

Договор о возмездном оказании стоматологических услуг.

ООО «СЦ Доктора Манапова», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Сорокиной Александры Гурьевны с одной стороны, и _____, проживающий(ая) по адресу _____

Именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1 Исполнитель обязуется предоставить пациенту за плату стоматологические услуги и поручить лечение врачам _ специалистом по следующим видам стоматологической помощи:

Терапевтическая стоматология – Манапову Павлу Александровичу

Ортопедическая стоматология - Манапову Павлу Александровичу,

1.2. пациент обязуется оказанную услугу оплатить на условиях настоящего договора.

2. Обязательства сторон.

2.1 Исполнитель обязуется:

2.1.1 Оказать стоматологические услуги, предусмотренные в п. 1.1 договора, обеспечив безопасность для жизни и здоровья пациента, гуманное отношение, соблюдение медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны.

2.1.2. Провести качественное обследование полости рта и в случае необходимости, предложить ему пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования.

2.1.3. По результатам обследования предоставить Пациенту полную и достоверную информацию о состоянии его полости рта, сущности применяемых в его случае методик лечения, протезирования, медикаментов, материалов и составить для пациента рекомендуемый план лечения, согласовав с пациентом перечень конкретных медицинских мероприятий и профилактических мер, определив порядок и сроки исполнения.

2.1.4. Информировать пациента о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе лечения, протезирование в связи с анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области пациента, а также об альтернативных методах лечения.

2.1.5. Определить для пациента гарантийный срок на оказываемые услуги (см п.4)

2.1.6. Информировать пациента о стоимости услуги с учетом проведенного обследования, в соотношении с согласованным планом лечения и профилактики

2.1.7. Обеспечить качественное выполнение стоматологических услуг в рамках согласованного плана, в соответствии с медицинскими показаниями, с применением высококачественных материалов и инструментов, использованием современных технологий лечения и высокого уровня обслуживания.

2.1.8. Выполнить работы в сроки, согласованные с Пациентом, при условии соблюдения Пациентом сроков явки на приемы.

2.1.9. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутых результатов лечения.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.2.2. Строго соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителем для достижения и сохранения результатов лечения.

2.2.3. Своевременно являться на лечение и последующие профилактические приемы, а при необходимости неявки предупредить Исполнителя по телефонам **8(988)236-86-43 не менее чем за 24 часа.**

2.2.4. При нарушении п. 2.2.3. договора Пациент выплачивает Исполнителю все понесенные убытки и оплачивает неустойку за простой рабочего места в сумме 500 рублей, за 30 минут выделенного времени для работы с пациентом. После этого исполнитель имеет право расторгнуть настоящий договор и отказать Пациенту в дальнейшем лечении, если состояние пациента не угрожает его здоровью и жизни. Если состояние Пациента угрожает его здоровью и жизни Исполнитель оказывает неотложную помощь, после улучшения состояния Пациента договор расторгается.

2.2.5. Пациент дает согласие на проведение рентгенологического обследования, при необходимости.

2.2.6. Удостоверить личность подписью в оформляемой учетно-регистрационной документации:

-сообщение сведений о своем здоровье.

- факт получения сведений о наличии, диагнозе и прогнозе заболевания и возможных рисках при лечении данного заболевания.

- факт ознакомления с рекомендованным планом лечения и его стоимостью.

- факт ознакомления с вариантами последствий и результатами лечения.

-факт добровольного информированного согласия на все проводимые манипуляции.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов.

- 3.1. При протезировании зубов Пациент осуществляет предоплату в размере 50% стоимости зубопротезной работы после снятия слепков.
- 3.2. Полная оплата за зубные протезы производится в день сдачи ортопедической конструкции.
- 3.3. Пациент оплачивает стоимость терапевтических услуг по прейскуранту по окончании каждого визита.
- 3.4. Цена стоматологических услуг определяется по установленному прейскуранту.
- 3.5. Оплата услуг производится Пациентом в рублях в наличной или безналичной формах.

4. Гарантии.

4.1. Исполнитель дает гарантии:

- пломбы - 1 год.
- виниры, вкладки, накладки – 1 года.
- металлокерамические коронки, мосты – 1 года.
- протезы из безметалловой керамики – 1 года.

4.2. Гарантия на лечение подразумевает целостность пломб, реставраций, виниров, вкладок, накладок, коронок, мостовидных протезов, их надежная фиксация к тканям зуба, отсутствие переломов и трещин в основании съёмных протезов, а так же сохранности в них искусственных зубов.

4.3. Исполнитель выполняет гарантийные обязательства при условии соблюдения Пациентом следующих требований:

- выполнить весь согласованный план лечения.
- соблюдать правила гигиены по уходу за полостью рта и другие указания стоматолога, проведение профессиональной гигиены 2 раза в год.
- посещать профилактические осмотры.
- не проводить в других учреждениях коррекцию работы за исключением ситуаций, связанных с оказанием неотложной стоматологической помощи, а в случае обращения предоставить выписку из медицинской карты, рентгенограммы.

4.4. Гарантийные обязательства не сохраняются при возникновении в период гарантийного срока физиологических изменений в организме (беременность, кормление), возникновении новых заболеваний, длительный прием лекарственных препаратов при лечении других заболеваний, а также вредных внешних воздействий, которые напрямую могут быть уменьшены при наличии обстоятельств, влияющих на развитие заболевания, по поводу которого оказана услуга:

- общие заболевания организма.
- степень полости рта, КПУ > 13
- степень разрушения зуба.
- степень обнажения корня.

В данном случае составляются дополнения к Договору о гарантии на данную услугу.

5. Срок действия договора.

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами его условий в течение года со дня подписания.

6. Дополнительные условия.

6.1. Все возможные споры, которые могут возникнуть в связи с исполнением сторонами настоящего Договора, стороны будут решать путем переговоров.

6.2. Всякие изменения и дополнения к Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

6.3. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу.

6.4. Договор может быть расторгнут в случае:

- неисполнения сторонами требований, предусмотренных в п.2.1 и 2.2.3.
- предусмотренном п.5.1. настоящего договора.
- по соглашению сторон.

Доктор _____

Пациент _____

« ____ » _____ 20 ____ г.