**Договор на оказание платных услуг**

ООО "ДентАрт". Нижегородская обл., г. Бор, ул. Крупской, д. 4.

**Договор на оказание стоматологических услуг №   от**

**ООО "ДентАрт" (стоматологическая клиника «ДентАрт»)**, именуемая в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Климычева А.Н., действующего на основании Устава и Лицензии на медицинскую деятельность № ЛО-52-01-005824 от 28.07.2017 г. (выдана Министерством Здравоохранения Нижегородской области, адрес: 603005, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78, тел.: (831) 435-31-20, виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующий работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, стоматологии, стоматологии профилактической; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, мануальной терапии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. 7) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.) , с одной стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности по предоставлению платных стоматологических услуг в виде профилактической, лечебно-диагностической, терапевтической, хирургической, ортопедической, ортодонтической помощи в соответствии с планом лечения, согласованным сторонами, а Заказчик обязуется оплатить их стоимость в соответствии с прейскурантом, установленным Исполнителем.

**2. Порядок расчетов и цены**

2.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляем Заказчику, определяется их объемом, согласно действующего в клинике прейскуранта на услуги.

2.2. Оплата медицинских услуг производится путем наличного или безналичного расчета через терминальное устройство, либо перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.3. Заказчик обязан оплачивать профилактические, лечебно-диагностические, терапевтические, хирургические услуги по факту выполнения работ. Ортопедические и ортодонтические услуги – 50% от общей суммы в день снятия слепка или в момент подписания предварительного плана лечения и 50% - по окончании работы.

2.4. Возможно лечение в рассрочку, которая оформляется согласно Положения о рассрочке платежа за стоматологические услуги в стоматологической клинике ООО «ДентАрт», утвержденного 01.08.2015 г.

**3. Права и обязанности сторон**

3.1. Исполнитель обязан:

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

3.1.2. Предоставить Заказчику полную и достоверную информацию:

- о состоянии полости рта;

- о сущности рекомендуемых в его случае методик лечения, протезирования, операций, медикаментов, материалов;

- о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе оказания стоматологических услуг и после в связи с их медицинской спецификой, анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Заказчика, а такце общим состоянием его здоровья;

- о предполагаемом курсе лечения и его предположительной стоимости в соответствии с действующим прейскурантом цен и сроках лечения до начала лечения.

3.1.3. Предложить Заказчику ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемого медицинского вмешательства.

3.1.4. Составить и согласовать с Заказчиком план лечения, осуществление которого в максимальной степени устранит выявленные нарушения в полости рта. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором,  их стоимость и сроки выполнения указываются в счете пациента или в предварительном плане лечения, которые являются неотъемлемой частью данного договора. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг регламентируются Положением об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты в ООО «ДентАрт», утвержденным 12.01.2015 г.

3.1.5. Гарантировать качество предоставляемых услуг, объяснив Заказчику обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства:

1) прохождение Заказчиком профилактических осмотров у Исполнителя 1 раз в полгода;

2) проведение коррекции работы, выполненной Исполнителем, только в его клинике;

3) обращение в клинику Исполнителя в случае дискомфорта или нарушений в области проведенного лечения;

4) предоставление выписки из медицинской карты и рентгеновских снимков из других лечебно-профилактических учреждений в случае обращения Заказчика к ним за неотложной стоматологической помощью.

Гарантийные обстоятельства Исполнителя не сохраняются в случае выявления или возникновения у Заказчика в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов. А также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканял.

Все остальные вопросы гарантии на оказываемые услуги регламентируются Положением о предоставлении гарантий в стоматологической клинике ООО «ДентАрт» (для пациентов), утвержденным 13.01.2015 г.

3.1.6. Предупреждать Заказчика обо всех причинах возможного снижения качества оказываемой стоматологической услуги и уменьшении срока гарантии;

3.1.7. Поставить в известность Заказчика о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и их стоимости. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с [Федеральным законом](http://base.garant.ru/12191967/) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.1.9. Информировать Заказчика под роспись о возможности развития осложнений, непосредственно связанных с лечением, а также о последствиях планируемого оперативного вмешательства;

3.1.10. Осуществлять лечение Заказчика бесплатно в случае возникновения осложнений по вине Исполнителя;

3.1.11. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну;

3.1.12. Исполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства в четком соответствии с требованиями, регламентируемыми МЗ РФ, и объективным состоянием здоровья Заказчика на момент оказания медицинской услуги;

3.1.13. Выдать Заказчику документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (квитанцию) и медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг;

3.1.14. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

3.1.15. Выполнить работы в сроки, согласованные с Заказчиком (при условии соблюдения Заказчиком сроков явки на приемы);

3.1.16. Требовать исполнения Заказчиком условий настоящего договора;

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Отказать в лечении, если это лечение не соответствует требованиям технологий, может вызвать нежелательные последствия.

3.2.2. В случае отсутствия лечащего врача назначить другого врача для проведения лечения.

3.2.3. Отказать в обслуживании Заказчика, находящегося в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения.

3.2.4. Взимать задаток в счет причитающихся платежей за лечение. В случае если Заказчик нарушит свои обязательства, указанные в п. 3.3.2. настоящего договора, и не явится на прием, задаток не возвращается.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. Являться на прием в установленное время.

3.3.2. Предупредить Исполнителя по телефону о невозможности явки на прием не менее чем за 24 часа.

3.3.3. Предоставить необходимую для Исполлнителя информацию о сотоянии своего здоровья (либо ребенка, в интересах которого заключен настоящий договор), заполнив Анкету (Приложение 1 к данному Договору).

3.3.4. Выполнять все назначения, рекомендации и  указания Исполнителя (лечащего врача) для достижения и сохранения результатов лечения.

3.3.4. Немедленно извещать лечащего врача обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

3.3.5. Соблюдать гигиену полости .рта, своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя заблаговременно.

3.3.6. Ознакомиться с Положением об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты в ООО «ДентАрт», утвержденным 12.01.2015 г.,с  Положением о рассрочке платежа за стоматологические услуги в стоматологической клинике ООО «ДентАрт», утвержденным 01.08.2015 г. и с Положением о предоставлении гарантий в стоматологической клинике ООО «ДентАрт» (для пациентов), утвержденным 13.01.2015 г.

3.3.7.Удостоверить личной подписью:

- информированное согласие на осмотр, диагностические обследования, каждый вид предстоящего медицинского вмешательства;

- анкету со сведениями о своем здоровье;

- согласие на обработку персональных данных;

-факт ознакомления с Положением об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты в ООО «ДентАрт», утвержденным 12.01.2015 г., Положением о предоставлении гарантий в стоматологической клинике ООО «ДентАрт» (для пациентов), утвержденным 13.01.2015 г. и Положением о рассрочке платежа за стоматологические услуги в стоматологической клинике ООО «ДентАрт», утвержденным 01.08.2015 г.;

-факт ознакомления с планом лечения, с назначениями и рекомендациями, с гарантиями на оказанные мне стоматологические услуги.

3.3.8. Оплатить предоставленные медицинские услуги в сроки и в порядке, которые определены договором в соответствии с выписанным счетом по расценкам прейскуранта, с которым Заказчик знакомится перед проведением лечения.

3.4. 3аказчик имеет право:

3.4.1. Требовать сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, а также о квалификации лечащего врача.

3.4.2. Получать информацию о состоянии здоровья и проведенном лечении.

3.4.3. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой того лечения, которое уже проведено, при этом предоплата за изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается.

3.4.4. Выбрать лечащего врача с учетом его согласия.

**4. Ответственность сторон**

4.1. Исполнитель несет ответственность:

* за качество выполняемых услуг лечебно - диагностического процесса достаточных и адекватных состоянию Заказчика на момент обращения;
* за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также безопасности применяемых при лечении материалов.

4.2. Исполнитель не несет ответственность перед Заказчиком в случаях:

* возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений, указаний и рекомендаций врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья);
* возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении;
* переделок и исправлений работы в другом лечебном учреждении или самим Заказчиком;
* возникновения аллергии при непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в Карте общего состояния здоровья;
* прекращения (незавершения) лечения по инициативе Заказчика;
* если Заказчик не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.

4.3. Заказчик несет ответственность:

* за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату медицинских, услуг.

4.4. Исполнитель и Заказчик освобождаются от ответственности за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение условий договора, если докажут, что неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

**5. Порядок разрешения споров**

5.1. При возникновении разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказанных, услуг, спор между сторонами рассматривается директором (главным врачом) Исполнителя, а также может быть передан на рассмотрение в клинико-экспертную комиссию, состояющую из числа ведущих специалистов Исполнителя и (или) экспертам территориальных организаций Стоматологической ассоциации (общероссийской) в установленном порядке.

5.2. При невозможности разрешения спора путем переговоров, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

**6. Дополнительные условия**

6.1. Для безопасности и эффективности стоматологического лечения Заказчик на приеме у врача обязан заполнить анкету общего состояния здоровья (Приложение № 1 к договору), которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

6.2. Неотъемлемой частью настоящего договора являются информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство, согласие на обработку персональных данных, медицинская карта стоматологического больного, которые хранятся у исполнителя.

6.3. Заказчик обязан сообщать обо всех изменениях в состоянии здоровья и приеме новых медикаментов при каждом посещении врача.

6.4. Все последствия медицинской услуги, оказанной в соответствии с показаниями и в объеме, адекватном состоянию Заказчика на момент обращения, при качественном её исполнении расцениваются как непрогнозируемый исход.

**7. Прочие условия**

7.1. Настоящий договор может быть изменен или досрочно расторгнут по соглашению сторон с обязательным составлением письменного документа. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. Ни одна сторона не в праве передавать свои права по настоящему договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

**8. Срок действия договора**

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами своих обязательств по договору.

8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Если Заказчик и Потребитель это разные лица, договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя.

**9. Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:****ООО "ДентАрт"****Адрес:**606440, Нижегородская обл., г. Бор,  Стеклозаводское шоссе, 1г**ИНН** 5246031390 **КПП** 524601001**Р/С** 40702810042110000926В ПАО Сбербанк России г. Н.Новгород**К/С** 30101810900000000603**ОГРН** 1075246000994 30.05.2007 ИФНС России по Борскому району Нижегородской области**Тел.сот. 8-9200-162-261, тел. (831)260-15-15****Сайт:**[**www.dentart-bor.ru**](http://www.dentart-bor.ru/)**Email:****dentart-stom@mail.ru** | **ЗАКАЗЧИК:****ФИО:****Дата рождения:****Адрес:****Паспортные данные:****Телефон:** |
| Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Климычев А.Н. | Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|                            (подпись) |                          (подпись) |