

ДОГОВОР

на оказание стоматологических услуг

ООО «СК ГЕММА» именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**» в лице Генерального директора **Аносовой Ирины Григорьевны**, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-77-01-008139 от 28.04.2014 г. с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

В соответствии с Гражданским кодексом РФ, «Законом о защите нрав потребителя». Постановлением Правительства РФ №27 от 13.01.96 г. «Правила предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями», **Исполнитель** берет на себя обязательство по оказанию стоматологической помощи **Пациенту**.

2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

- 2.1. Поручить специалистам осуществить в оговоренные с **Пациентом** время и сроки его (**Пациента**) обследование и осмотр для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения (протезирования) и о результатах обследования исчерпывающе проинформировать **Пациента**, отразив предварительный диагноз, план лечения и предполагаемую смету на протезирование в амбулаторной карте **Пациента**, за подписью последнего.
- 2.2. Детально разъяснить **Пациенту**, учитывая отсутствие у него специальных знаний, все особенности, свойства, характеристики, предполагаемый внешний эстетический вид, возможные осложнения, связанные с оказанием ему стоматологических услуг.
- 2.3. Провести качественно, в соответствии с предварительным диагнозом, планом лечения и проведенными разъяснениями: а) профессиональную гигиену полости рта; б) терапевтическое лечение; в) хирургическое лечение; г) ортодонтическое лечение; д) протезирование.
- 2.4. При необходимости изменения плана лечения (протезирования) немедленно предупредить об этом **Пациента** для получения его согласия, путем подписания указанных изменений в амбулаторной карте **Пациента**.
- 2.5. Учитывать пожелания **Пациента** при выборе специалистов для оказания стоматологических услуг.
- 2.6. Нести ответственность перед **Пациентом** в случае некачественного исполнения обязательств, при наличии своей вины.
- 2.7. Своевременно информировать **Пациента**, что невыполнение указаний специалистов **Исполнителя** и иные обстоятельства, зависящие от **Пациента**, такие как: несоблюдение гигиены, правил эксплуатации, несвоевременное посещение, утаивание о себе необходимых данных для лечения, настаивание **Пациента** на выборе заведомо неверного метода исполнения услуги (выбора конструкции) могут снизить качество оказываемой услуги и сроки ее службы.
- 2.8. Сдать работу (услугу) **Пациенту** по мере исполнения.

3. ПАЦИЕНТ ОБЯЗУЕТСЯ:

- 3.1. Ознакомиться с официальной информацией об **Исполнителе** в полном объеме.
- 3.2. Ознакомиться с прейскурантом цен перед посещением врача.
- 3.3. Выполнять все указания лечащего врача и медицинского персонала, соблюдать гигиену полости рта, выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.
- 3.4. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом или администратором. При невозможности явиться на прием в оговоренное время **Пациент** берет на себя обязательства предупредить работников клиники об этом не менее чем за 12 часов до времени посещения.
- 3.5. **Пациент** согласен с тем, что после оказания стоматологических услуг могут возникнуть некоторые неудобства и болезненные ощущения, которые не могут считаться недостатком услуги (работы), так как являются неотъемлемой частью процесса адаптации организма, процесса заживления и процесса восстановления зубочелюстной системы.
- 3.6. **Пациент** соглашается, что при обстоятельствах, на которых он настаивает, влекущих снижение качества оказываемых стоматологических услуг (работ), настоящий договор автоматически утрачивает силу с момента возникновения этих обстоятельств, о чем делается запись в экземпляре договора **Исполнителя** или амбулаторной карте **Пациента**.
- 3.7. Являться в указанные сроки, отмеченные в амбулаторной карте, на необходимые профосмотры в период гарантийного срока работы. При неявке **Пациента** в установленный срок на профосмотр с **Исполнителя** снимается ответственность за возникновение обстоятельств, наступивших в результате неявки **Пациента**.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 4.1. **Пациент** производит оплату за каждый прием по лечению в соответствии с действующим прейскурантом согласно предоставленного наряда на выполнение договорной работы.
- 4.2. **Пациент** оплачивает услуги по протезированию согласно составленного наряда в следующем порядке: 50% стоимости - при первом посещении врача для выполнения работы, 50% - в течение срока выполнения работы до окончания последней.

5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

- 5.1. **Исполнитель**, после оказания стоматологических услуг (выполнения работ), устанавливает срок службы на изделие и берет на себя гарантийные обязательства. Гарантийные сроки отмечаются согласно записям амбулаторной карты в Гарантийном талоне, который является Приложением к настоящему Договору и выдается **ПАЦИЕНТУ** на руки.
- 5.2. **Исполнитель** освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания, действует до момента окончания гарантийного срока или срока службы.
- 6.2. **Пациент** имеет право расторгнуть Договор в любое время, возместив при этом **Исполнителю** убытки, причиненные расторжением Договора.

