

Договор №
об оказании платных медицинских услуг

г. Москва

дата

ООО «Немецкий Дентальный Имплантологический Центр», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Хашиевой Марет Абдул-Мажитовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и **ФИО пациента**, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые также Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать, а «Пациент» принять и оплатить стоматологические (медицинские) услуги (работы). Целью оказания услуг является восстановление или сохранение стоматологического здоровья «Пациента» в пределах возможностей «Исполнителя» и материальных возможностей «Пациента». Оказание услуг осуществляется при активном участии самого «Пациента», без участия «Пациента» оказание услуг невозможно.

1.2. Стоматологические услуги (работы) оказываются на основании действующего Законодательства, лицензии № ЛО-77-01-013666 от 16.12.2016г. года, выданной Департаментом Здравоохранения города Москвы, находящегося по адресу: г. Москва, Оружейный переулок, 43, тел +7 495 777-77-77, а также внутренних актов «Исполнителя». Согласно лицензии выданной Исполнителю им: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной, доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.3. «Исполнитель» организует и обеспечивает оказание стоматологических услуг поэтапно, исходя из жалоб и пожеланий «Пациента», согласно медицинским показаниям, разрешённым к применению технологиям и в соответствии с перечнем разрешённых лицензией и сертифицированных видов медицинской деятельности. Каждый этап может включать несколько клинических приёмов.

1.4. «Пациент» добровольно берёт на себя обязательства оплачивать «Исполнителю» оказанные ему платные стоматологические услуги.

1.5. «Пациент» даёт разрешение «Исполнителю» на сбор, обработку и хранение персональных данных «Пациента», необходимых Сторонам для выполнения своих обязательств по настоящему Договору, а также на передачу этих данных третьим лицам в случаях, когда это необходимо для обеспечения качества оказываемых услуг, бухгалтерской и статистической отчётности, а также в других целях, отвечающих цели Сторон по настоящему Договору.

1.6. Перечень услуг, оказываемых по настоящему Договору, и их стоимость письменно согласовываются Сторонами в Плане лечения и/или в Предварительном плане лечения и/или в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору. Подписание «Пациентом» Плана лечения и/или в Предварительного плана лечения и/или Дополнительных соглашений означает согласие «Пациента» с перечнем предоставляемых ему услуг и их стоимостью. По согласованию Сторон в течение оказания медицинских услуг План лечения и/или Предварительный план лечения может меняться и/или дополняться путем подписания Сторонами нового Плана лечения и/или Предварительного плана лечения. Подписанные Сторонами План лечения и/или в Предварительный план лечения и/или в Дополнительные соглашения к настоящему Договору являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Пациент не имеет право требовать оказания услуг (работ) в большем объёме, чем согласовано сторонами в Плане лечения и/или в Предварительном плане лечения и/или в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору.

1.7. Если Сторонами в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору и/или в Предварительном плане лечения и/или в Плане лечения, письменно согласованных Сторонами, согласованы условия, противоречащие условиям настоящего Договора, применяются условия, письменно согласованные в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору и/или в Предварительном плане лечения и/или в Плане лечения. Если условия, письменно согласованные в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору, противоречат друг другу, то применяются условия, согласованные в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору, подписанных Сторонами более поздней датой. Если условия Предварительных планов лечения и/или Планов лечения, согласованных Сторонами, противоречат друг другу, то применяются условия, согласованные в Предварительных планах лечения и/или Планах лечения, подписанных Сторонами более поздней датой.

Исполнитель _____

Пациент _____ / _____

2. Права и обязанности сторон

«Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Проводить осмотр «Пациента» врачами стоматологами (терапевтом, хирургом, ортопедом, ортодонтом, пародонтологом или гигиенистом - по медицинским показаниям) при согласовании Сторонами этой услуги и ее стоимости. При необходимости - выдавать направления на осмотр, консультацию, изготовление зубопротезных конструкций, лечение в других медицинских организациях.

2.1.2. Предоставлять «Пациенту» в доступной для него форме всю информацию о состоянии его здоровья, полученную в ходе обследования и лечения, а также о результатах проводимого лечения. Вносить всю информацию, касающуюся здоровья «Пациента» и проводимого медицинского вмешательства, в медицинскую документацию. Хранить медицинскую документацию согласно действующему законодательству.

2.1.3. На каждом этапе знакомить «Пациента» с планом, сроком и стоимостью предлагаемого стоматологического лечения, возможных исходах, степенью риска. При изменении плана, срока или стоимости лечения информировать об этом «Пациента» и осуществлять дальнейшее лечение с его согласия. Оказать услуги (работы), письменно согласованные Сторонами в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору и/или в Предварительном плане лечения и/или в Плане лечения.

2.1.4. Для оказания услуг (работ), согласованных Сторонами, исполнять все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства в соответствии с законодательством, требованиями уполномоченных государственных органов и объективным состоянием здоровья «Пациента» на момент оказания стоматологической услуги.

2.1.5. В случае изменения условий оказания услуг информировать об этом «Пациента» на ближайшем приёме.

2.1.6. Своевременно, как минимум за 12 (Двенадцать) часов оповестить «Пациента» по телефону или с помощью SMS, в том числе с помощью программы (мессенджера) WhatsApp, о необходимости переноса запланированного приёма.

2.1.7. Соблюдать врачебную тайну, осуществлять мероприятия по защите персональных данных «Пациента» согласно действующему законодательству.

2.1.8. На своё усмотрение сократить время и объём проводимых манипуляций на приёме, в случае неявки Пациента на ранее запланированный и согласованный сторонами прием (предшествующий приём).

«Пациент» обязуется:

2.2.1. Заполнить предложенную «Исполнителем» анкету здоровья медицинской карты стоматологического больного («Пациента») полными и достоверными сведениями для оценки общего состояния здоровья «Пациента», внимательно изучив её и отметив все имеющиеся отклонения в состоянии своего здоровья. На каждом этапе информировать «Исполнителя» об изменениях в состоянии здоровья посредством заполнения новой анкеты здоровья.

2.2.2. Неукоснительно выполнять требования и назначения лечащих врачей, следовать полученным рекомендациям, инструкциям, правилам пользования и другим указаниям врачей.

2.2.3. Немедленно извещать лечащих врачей об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания, о принимаемых лекарственных препаратах.

2.2.4. Своевременно, как минимум за 12 (Двенадцать) часов известить «Исполнителя» о невозможности явки на плановый приём по телефонам: **8-495-960-93-03**

2.2.5. Знакомиться с информацией в медицинской карте стоматологического больного («Пациента»), планом лечения, информированных согласиях (отказах) на медицинское вмешательство и других документах, представленных работниками «Исполнителя», подтверждать ознакомление своей подписью.

2.2.6. Своевременно оплачивать предоставленные услуги согласно действующему прейскуранту на момент оказания услуг и/или по стоимости (цене), письменно согласованной в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору и/или в Предварительном плане лечения и/или в Плане лечения.

2.2.7. При изменении паспортных или контактных данных (фамилии, места регистрации, телефона и т.п.) незамедлительно сообщить об этом «Исполнителю».

Права Сторон:

2.3.1. По личной просьбе «Пациента» или его лечащего врача, а также по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость) «Исполнитель» может заменить лечащего врача.

2.3.2. «Исполнитель» может отказаться от оказания услуг, если требуемое «Пациентом» лечение может вызвать нежелательные последствия для здоровья «Пациента», не соответствует требованиям технологий или условиям пункта 1.2 или пункта 1.3 настоящего Договора.

2.3.3. «Пациент» вправе отказаться от дальнейших услуг «Исполнителя» при условии полной оплаты уже оказанных «Исполнителем» услуг.

2.3.4. «Пациент» вправе требовать предоставления полной информации о состоянии своего здоровья и проведённом лечении, в том числе затребовать выписку об объёме оказанной помощи, использованных медикаментах и материалах. По письменному заявлению «Пациента» в течение пяти рабочих дней «Исполнитель» готовит выписку из медицинской карты стоматологического больного («Пациента») (эпикриз).

Исполнитель _____

Пациент _____ / _____

Выписка выдаётся «Пациенту» лично или его доверенным лицам. Подлинники документов хранятся у «Исполнителя» и на руки «Пациенту» не выдаются.

3. Ответственность сторон

- 3.1. «Исполнитель» несёт ответственность за качество оказания услуг по диагностике и лечению «Пациента».
- 3.2. При отказе «Пациента» от дополнительных обследований, постановки проб, необходимых для адекватного лечения и профилактики ухудшения здоровья «Пациента», «Исполнитель» не несёт ответственности за наступление осложнений, побочных реакций и ухудшение состояния здоровья «Пациента».
- 3.3. «Пациент» несёт ответственность за достоверность предоставляемой им информации, выполнение требований, назначений, рекомендаций, инструкций, правил пользования и других указаний врачей, соблюдение графика контрольных осмотров, своевременную оплату медицинских услуг.
- 3.4. При обнаружении недостатков услуги «Исполнитель» устраняет их за счёт собственных средств согласно действующему законодательству.
- 3.5. «Исполнитель» не несёт ответственность за качество оказания услуг, оказанных «Пациенту» другими медицинскими организациями.

4. Порядок расчётов

- 4.1. Оплата оказанных услуг (обследования, диагностики, лечения, протезирования, контрольных осмотров и другие услуги) осуществляется «Пациентом» согласно действующему на день оплаты прейскуранту и/или по стоимости (цене), письменно согласованной в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору и/или в Предварительном плане лечения и/или в Плане лечения. Если стоимость (цена) услуги, указанная в прейскуранте, отличается от стоимости (цены) той же услуги, письменно согласованной в Дополнительном соглашении к настоящему Договору и/или в Предварительном плане лечения и/или в Плане лечения, то действительной является стоимость (цена), указанная в Дополнительном соглашении к настоящему Договору и/или в Предварительном плане лечения и/или в Плане лечения, письменно согласованных Сторонами.
- 4.2. «Пациент» оплачивает оказанные ему услуги в день их оказания согласно Договору или путем внесения аванса, который засчитывается в качестве оплаты за фактически оказанные услуги по мере их оказания.
- 4.3. Плательщиком по настоящему Договору является **ФИО пациента**. В случае, если «Пациент» указан в списках организации (далее по тексту – Организация), с которой «Исполнитель» заключил договор об оказании медицинских услуг, этот договор на момент оказания услуги «Пациенту» действителен и не приостановлен, стоимость услуг не превышает установленного для «Пациента» финансового лимита, выполнены другие условия договора между «Исполнителем» и этой Организацией, оплата услуг производится этой Организацией в порядке, предусмотренном договором между «Исполнителем» и этой Организацией.
- 4.4. В случае, если «Пациент» заключил договор добровольного медицинского страхования со страховой компанией, которая заключила с «Исполнителем» договор на оказание медицинских услуг застрахованному контингенту, эти договоры на момент оказания услуги «Пациенту» действительны и не приостановлены, услуги оказаны в рамках программ медицинского страхования для данного «Пациента», «Пациент» указан в списках страховой компании и предъявил страховой медицинский полис, оплата услуг производится страховой компанией в порядке, предусмотренном договором между «Исполнителем» и страховой компанией.
- Если оказанные «Пациенту» услуги не входят в страховую программу или не выполнены другие условия настоящего пункта, «Пациент» оплачивает услуги самостоятельно.
- 4.5. Если услуга фактически оказана, но письменно не согласована в Дополнительном соглашении к настоящему Договору и/или в Предварительном плане лечения и/или в Плане лечения, она оплачивается «Пациентом» по стоимости (цене), указанной в действующем прейскуранте на момент оказания услуг.

5. Порядок разрешения споров

- 5.1. Стороны имеют целью своевременное и качественное исполнение своих обязательств по Договору. Споры, возникающие между Сторонами в процессе исполнения настоящего Договора, Стороны стремятся разрешить путём переговоров, относясь друг к другу с максимальным уважением и учитывая возможности и интересы друг друга.
- 5.2. Претензии «Пациента» составляются письменно и рассматриваются «Исполнителем» в течение 10 (Десяти) дней.
- 5.3. «Исполнитель» не несёт ответственности в случае не достижения ожидаемого восстановления или сохранения здоровья «Пациента» (неблагоприятный исход) вследствие неизлечимости болезни, атипичности течения её у «Пациента», несвоевременности обращения «Пациента» за медицинской помощью, особой чувствительности «Пациента» к некоторым медикаментам, аномалий развития отдельных органов и систем «Пациента», а также других причин, не зависящих от действий «Исполнителя», при условии выполнения «Исполнителем» всех принятых на себя обязательств.
- 5.4. За неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему Договору услуг «Пациент» несёт ответственность в установленном законом порядке.

Исполнитель _____

Пациент _____ / _____

5.5. «Пациент» обязан полностью возместить «Исполнителю» понесённые убытки, если «Исполнитель» не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине «Пациента».

5.6. При невозможности решить разногласия переговорным путём, все споры, разногласия или претензии, требования, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в Дорогомиловском районном суде города Москвы.

6. Условия предоставления гарантийного обслуживания

6.1. «Исполнитель» обязуется в течение гарантийного срока, установленного Сторонами настоящим Договором, бесплатно устранить недостатки оказанных услуг при наличии одновременно всех следующих условий:

6.1.1. «Пациент» выполняет все обязательства по настоящему Договору.

6.1.2. «Пациент» предоставил «Исполнителю» свой экземпляр договора, оформленного в надлежащем порядке.

6.1.3. «Пациент» согласен пройти осмотр у врача, назначенного «Исполнителем», с целью установления факта наличия недостатков ранее оказанных «Исполнителем» услуг.

6.1.4. При осуществлении ортопедического лечения «Пациент» представил изготовленные «Исполнителем» зубные протезы.

6.1.5. «Пациент» не осуществлял в течение гарантийного срока лечение (вмешательство) зуба(ов), в отношении которого(ых) предъявлены требования об устранении недостатков услуг (работ) (о лечении по гарантии), в других клиниках.

6.1.6. «Пациент» выполнил все данные ему «Исполнителем» рекомендации.

6.1.7. «Пациент» являлся на все профилактические осмотры, рекомендованные «Исполнителем».

6.1.8. «Пациент» осуществлял профессиональную гигиену полости рта (зубов) не реже одного раза в 6 (шесть) месяцев.

6.1.9. Лечение (восстановление) зуба, в отношении которого предъявлены требования об устранении недостатков услуг (работ) (о лечении по гарантии), в полном объеме выполнено «Исполнителем» (без вмешательства третьих лиц).

6.1.10. Отсутствуют признаки механической травмы зуба(ов), твердых и мягких тканей челюстей «Пациента».

Гарантийное обслуживание не предоставляется в случае несоблюдения хотя бы одного из условий, перечисленных в пункте 6.1 настоящего Договора.

6.2. Гарантийный срок исчисляется с момента окончания лечения каждого зуба или сдачи зубных протезов «Пациенту».

6.3. Гарантийный срок не устанавливается и гарантия не распространяется, если лечение (восстановление) зуба, в отношении которого предъявлены требования об устранении недостатков услуг (работ) (о лечении по гарантии), осуществлялось не только врачами «Исполнителя», но и врачами других клиник, например, имплантат установлен «Исполнителем», а коронка третьим лицом (в другой клинике). Гарантийный срок не устанавливается и гарантия не распространяется на нормальный износ или на повреждения, вызванные ненормальным или неправильным использованием, травмой, небрежностью или несчастным случаем. Гарантийный срок (гарантии) не устанавливаются в случае невыполнения согласованного Сторонами Предварительного плана лечения и/или Плана лечения или в случае выполнения его с нарушением сроков и последовательности медицинских манипуляций.

6.4. Гарантийные сроки:

6.4.1. Пломбы и реставрации из гелиокомпозитов - 1 год.

6.4.2. Прочность фарфорового покрытия металлокерамических протезов: металлокерамика - 1 год.

6.4.3. Безметалловая керамика – 1 год. Примечание: металлокерамические конструкции и безметалловые керамические конструкции не выдерживают ударных и точечных нагрузок. Так, например, металлокерамическими протезами недопустимо разгрызание сухарей и сухек, раскалывание скорлупы орехов, открывание бутылок, перекусывание лески, ниток, проводов, открывание пакетов, пузырьков. Следует быть аккуратнее, когда конструкции протезов объединяют несколько зубов и не позволяют контролировать нагрузку на каждом отдельном зубе, особенно при попадании твердых частиц в мягкой пище.

6.4.4. Пластмассовые матрицы замковых протезов, штампованные и литые протезы с ионно-плазменным напылением и облицовкой из пластмассы - 6 месяцев.

6.4.5. Дентальная имплантация – гарантия 10 лет с момента протезирования при следующих условиях: протезирование выполняется на индивидуальных абатментах «Исполнителем», обязательный профилактический осмотр и профессиональная гигиена не реже одного раза в шесть месяцев, выполнение всех рекомендаций врача.

6.4.6. Прочие конструкции и лечение - 1 год. Допускается уменьшение гарантийных сроков врачом «Исполнителя» с обязательной отметкой в медицинской карте «Пациента».

Исполнитель _____

Пациент _____ / _____

6.4.7. Гарантийные сроки на услуги (работы), не указанные в пункте 6.4., могут письменно согласовываться Сторонами в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору и/или в Предварительном плане лечения и/или Плана лечения.

6.5. Гарантия аннулируется в случае:

6.5.1. Нарушения со стороны «Пациента» графика профилактических осмотров.

6.5.2. Невыполнения «Пациентом» профессиональной гигиены полости рта минимум один раз в 6 (шесть) месяцев.

6.5.3. Несоблюдения «Пациентом» других рекомендаций «Исполнителя».

6.5.4. Осуществления медицинской манипуляции третьим лицом (врачом другой клиники) с зубом, в отношении которого заявлено требование об устранении недостатков услуг (работ) (о лечении по гарантии).

6.5.5. Наличие механической травмы зубов, мягких, твердых тканей «Пациента».

7. Срок действия и порядок расторжения договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до конца текущего года. Если за месяц до окончания срока действия Договора Стороны не заявят о желании расторгнуть Договор, действие Договора продлевается на следующий календарный год на тех же условиях.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе «Пациента» в любое время, но после оплаты полученных услуг по действующему на день оплаты прейскуранту и/или по стоимости (цене), письменно согласованной в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору и/или в Предварительном плане лечения и/или в Плана лечения.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе «Исполнителя» в случае нарушения «Пациентом» лечебного режима, врачебных назначений, неисполнения «Пациентом» принятых по настоящему Договору обязательств, в других случаях, когда оказание услуг надлежащего качества становится для «Исполнителя» невозможным. При этом «Пациент» обязан оплатить уже полученные услуги по действующему прейскуранту и/или по стоимости (цене), письменно согласованной в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору и/или в Предварительном плане лечения и/или в Плана лечения.

8. Дополнительные условия

8.1. После оказания запланированных услуг «Исполнитель» осуществляет медицинское наблюдение за «Пациентом» в соответствии с графиком контрольных осмотров, составленным Сторонами. Записи о прохождении контрольных осмотров делаются врачом «Исполнителя» одновременно в графике контрольных осмотров и в медицинской карте стоматологического больного («Пациента»).

8.2. Внедоговорные последствия медицинской услуги при корректном её исполнении расцениваются как непрогнозируемый медицинский исход.

8.3. Право собственности на конструкции (капы, протезы, коронки, имплантаты и т.д.) приобретенные или изготовленные для «Пациента» «Исполнителем» или третьим лицом по договору с «Исполнителем» принадлежит «Исполнителю» до момента полной (100%) оплаты их стоимости «Пациентом» (или третьим лицом за «Пациента», если такое право (возможность) предусмотрено настоящим Договором) «Исполнителю». Право собственности на конструкции (капы, протезы, коронки, имплантаты и т.д.) приобретённые или изготовленные для «Пациента» «Исполнителем» или третьим лицом по договору с «Исполнителем» переходит к «Пациенту» с момента полной (100%) оплаты «Пациентом» (или третьим лицом за «Пациента», если такое право (возможность) предусмотрено настоящим Договором) «Исполнителю» их стоимости (цены) согласно действующему прейскуранту «Исполнителя», а если иная их стоимость (цена) письменно согласована «Пациентом» и «Исполнителем», то по стоимости (цене) письменно согласованной «Пациентом» и «Исполнителем».

8.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у «Пациента», другой - у «Исполнителя».

8.5. Настоящий Договор не может быть дополнен и/или изменен в одностороннем порядке. Все изменения и дополнения в настоящий Договор имеют силу, только если они согласованы Сторонами путем подписания обеими Сторонами Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

8.6. «Исполнитель» вправе информировать «Пациента» о времени и дате приема, переносе или отмене приема и сообщать ему другую информацию путем направления «Пациенту» SMS-сообщения, в том числе через программу (мессенджер) WhatsApp, и/или электронного письма по следующим телефонам и адресам: телефон +7(915)086-91-60 , e-mail: _____ . Сообщения, отправленные на указанные адреса и номера телефонов, считаются отправленными надлежащим способом.

Исполнитель _____

Пациент _____ / _____

9. Реквизиты сторон

«Пациент»:

«Исполнитель»:

ООО «Немецкий Дентальный Имплантологический Центр»

ИНН 9729010420, КПП 772901001, ОГРН 1167746527596

Зарегистрировано в едином государственном реестре юридических лиц (ЕГРЮЛ), свидетельства о государственной регистрации юридического лица от 02.06.2016 г., выданного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, расположенной по адресу: 125373, г. Москва, Походный проезд, домовладение 3, стр.2

Адрес местонахождения: 119192, г. Москва, проспект Мичуринский, дом 26; телефон: 8-495-960-93-03;

e-mail: info@gicdent.ru; сайт: www.gic-dent.ru

р/сч 40702810101400008412, Банк АО "АЛЬФА-БАНК",

К/с 30101810200000000593

БИК 044525593.

10. Подписи сторон

Исполнитель _____ м.п.

Пациент _____

Пациент _____
ФИО полностью