

Договор
На оказание медицинских услуг
г. Самара « ____ » _____ 20 __ г.

ООО «Смайлдент»

Общество с ограниченной ответственностью «Смайлдент», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Старостиной Т.Н., действующего на основании устава, с одной стороны и гражданин(ка)

именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платную стоматологическую услугу в соответствии с лицензией № ЛО-63-003461 от 03.12.2015г. выданной Министерством здравоохранения Самарской области, а пациент обязуется оказанную услугу оплатить на условиях настоящего договора.

2. Обязательства сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Провести качественное обследование полости рта Пациента 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.

2.1.2. По результатам обследования предоставить Пациенту полную и достоверную информацию о состоянии его полости рта, сущности применяемых в его случае методик лечения, протезирования, операции, медикаментов, материалов и составить для пациента рекомендуемый план лечения.

2.1.3. Составить и согласовать с Пациентом план лечения с указанием перечня конкретных медицинских мероприятий и профилактических мер определив сроки и порядок их исполнения.

2.1.4. Информировать Пациента о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникать в процессе лечения, протезирования, операции в связи с анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Пациента.

2.1.5. Определить для Пациента гарантийный срок и срок службы на оказываемые услуги, объяснив условия, при которых гарантийные обязательства Исполнителя сохраняются. Лечащий врач Исполнителя устанавливает гарантийные сроки и сроки службы, указывая их в гарантийном талоне. Исполнитель выполняет гарантийные обязательства при условии соблюдения пациентом следующих условий:

2.1.5.1. Пациент регулярно соблюдает гигиену полости рта;

2.1.5.2. Пациент не реже одного раза в полгода проводит у лечащего врача Исполнителя бесплатный осмотр полости рта;

2.1.5.3. Пациент проводит платную гигиеническую обработку полости рта у Исполнителя с частотой посещений, указанных в амбулаторной карте. Время посещения врача Исполнителя по п.п. 2.3 определяется Пациентом самостоятельно;

2.1.5.4. Пациент не проводит коррекцию работы, выполненной Исполнителем в других стоматологических учреждениях;

2.1.5.5. Пациент обращается в клинику Исполнителя, где проводилось лечение, в случае дискомфорта и других проявлениях в области проведённого лечения;

2.1.5.6. Пациент предоставляет выписку из медицинской карты и снимки рентгеновского исследования из других лечебно-профилактических учреждения в случае, если он обращается за неотложной стоматологической помощью;

2.1.5.7. Гарантийные обязательства на проведённое лечение, протезирование сохраняются при условии выполнения Пациентом всего согласованного плана лечения;

2.1.5.8. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения у Пациента в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменения физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных препаратов при лечении других заболеваний, при возникновении новых заболеваний, вредные внешние воздействия), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

2.1.6. Информировать Пациента о стоимости услуги с учётом проведенного обследования, в соответствии с согласованным планом лечения и профилактики.

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

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 достигнутого результата

лечения.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья (либо ребёнка, в интересах которого заключен настоящий договор), о перенесённых и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведённых ранее обследованиях и лечениях, имеющихся у него 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 Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

2.2.3. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приёмы, а при невозможности явки по уважительной причине, в ближайшее время предупредить об этом Исполнителя.

2.2.4. Удостоверить личной подписью в амбулаторной карте следующее:

- сообщенные сведения о своем здоровье;
- факт ознакомления с рекомендованным планом лечения и согласия с намеченным к выполнению планом лечения и его стоимостью;
- факт ознакомления с назначениями и рекомендациями;
- факт ознакомления со средними гарантийными сроками и сроками службы на стоматологические работы и услуги у Исполнителя;
- факт ознакомления с установленными гарантийными сроками и сроками службы на выполненные стоматологические работы и услуги и обстоятельствами, при которых гарантийные обязательства выполняются Исполнителем.

2.2.5. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов.

3.1. Цена стоматологических услуг определяется по установленному Исполнителем прейскуранту.

3.2. Оплата услуг производится Пациентом в рублях, в наличной и безналичной формах на условиях предоплаты в размере, определяемом Исполнителем.

4. Ответственность сторон.

4.1. Ответственность сторон при исполнении условий настоящего договора определяется в соответствии с действующим законодательством.

5. Дополнительные условия.

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

5.2. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по

5.3. Неотъемлемой частью настоящего договора является амбулаторная карта пациента, которая хранится у Исполнителя.

5.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

5.5. Договор составлен в 2-х экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Адреса и подписи сторон.

Исполнитель: ООО «Смайлдент» ИНН/КПП 6315556882/631501001
Поволжский Банк ПАО Сбербанк г. Самары р/счет 40702810154400009099
БИК 043601607 к/сч 30101810200000000607.

443041, Самарская обл., г. Самара, Ленинский район, ул. Ленинская, д. 166.

Директор ООО «Смайлдент» _____ Старостина Т.Н.



Пациент:
Ф.И.О. _____

Адрес _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Подпись _____

За несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет _____

Несовершеннолетний от 14 до 18 лет, с согласия представителей _____

2-ой экземпляр договора выдан на руки

Плательщиком услуг является: