

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ № _____
(терапевтическое, хирургическое, ортопедическое лечение)

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Стоматологическая клиника _____, именуемая в дальнейшем **Исполнитель**, в лице _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем **Пациент**, с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее «Договор») о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. **Исполнитель** обязуется предоставить Пациенту стоматологические услуги: терапевтическое, хирургическое, ортопедическое лечение.

1.2. **Пациент** обязуется оплатить, предоставляемые услуги в полном объеме в соответствии с прейскурантом цен, установленным клиникой.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать стоматологические услуги, предусмотренные в п. 1.1 Договора с применением необходимых материалов, инструментов, оборудования и их обработки.

2.1.2. Ознакомить **Пациента** с порядком и планом оказания медицинских услуг.

2.1.3. Поставить в известность **Пациента** о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении и отразить в медицинской карте с обязательной подписью **Пациента**.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определить характер и объем лечения, манипуляций, необходимых для лечения **Пациента** в рамках плана лечения. Запрашивать у **Пациента** необходимые сведения о проведенном ранее лечении и результатах диагностических мероприятий, проведенных в других клиниках.

2.2.2. Отказать в приеме **Пациента** в случаях, если **Пациент**:

требует услуги, которые не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте; находится в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения или нарушает порядок работы клиники; систематически опаздывает или не является на приём; отказывается оплачивать оказываемые услуги.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Сообщать лечащему врачу правдивую информацию о перенесенных или имеющихся заболеваниях, о контакте с инфекционными больными.

2.3.2. Являться на прием в назначенное время.

2.3.3. Соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия.

2.3.4. Извещать обо всех осложнениях, возникших в процессе лечения.

2.3.5. Уведомлять администратора клиники о невозможности явки на приём к врачу не позднее, чем за 2 часа до назначенного времени.

2.3.6. Оплачивать оказанные ему услуги в полном объеме в соответствии с прейскурантом цен, действующим на момент оказания услуг.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Ознакомиться с прейскурантом цен на стоматологические услуги.

2.4.2. Получить высококвалифицированную стоматологическую помощь.

2.4.3. Получить полную информацию об объеме, стоимости и результатах предоставляемых услуг.

3. Платежи и расчеты по договору

3.1. Оплата за терапевтическое лечение производится непосредственно после оказания услуг, в день приема, на сумму фактически оказанных услуг. При ортопедическом лечении, 50% от общей стоимости услуг оплачивается в день согласования плана лечения, оставшуюся сумму **Пациент** оплачивает в день последней примерки ортопедической конструкции.

3.2. В процессе лечения объем и стоимость стоматологической услуги может быть изменена в связи с необходимостью проведения дополнительного лечения, диагностики, изменения фактических затрат на лечение и других обстоятельств, которые невозможно было предусмотреть при заключении Договора.

3.3. В случае расторжения договора по инициативе **Пациента**, он оплачивает в полном объеме все оказанные стоматологические услуги, а также все фактические затраты и издержки **Исполнителя**, связанные с исполнением Договора.

3.4. В случае, если часть денежных средств (или вся сумма) поступила в кассу (на счет **Исполнителя**), такая сумма может быть возвращена **Пациенту** на основании поданного им письменного заявления не позднее двадцати календарных дней со дня подачи заявления за удержанием всех издержек и расходов от этой суммы, понесенных **Исполнителем**.

4. Гарантийные обязательства

4.1. **Исполнитель** предоставляет гарантию на пломбу из светоотверждаемого материала; на керамокомпозитные и фарфоровые вкладки и коронки; штампованные, металлопластмассовые, металлокерамические, цельнолитые коронки;

съемные и бюгельные протезы – 1 год со дня сдачи работы, при условии соблюдения Пациентом правил гигиены полости рта и обязательном прохождении профилактических осмотров.

4.2. Гарантия не распространяется на следующие виды работ:

- временные пломбы,
- перелечивание (в том числе каналов) зубов, ранее леченных в другом медицинском учреждении;
- временные съемные и несъемные ортопедические конструкции;
- коррекции и починки съемных и несъемных протезов;
- фиксации искусственных коронок и несъемных конструкций, изготовленных в другом медицинском учреждении.

4.3. В случае протезирования, если лечение (также восстановление вкладками, штифтами) и имплантация зубов проводилась в другом медицинском учреждении, то гарантия распространяется только на конструкции, изготовленные **Исполнителем**.

5. Ответственность сторон

5.1 Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

5.2.1. В случае предоставления услуг ненадлежащего качества **Исполнитель** несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2.2. **Исполнитель** не несет ответственность за причинение вреда здоровью в случаях:

- несоблюдение **Пациентом** гигиены полости рта, невыполнение назначений и рекомендаций врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях, возникновении осложнений при лечении зубов, подвергшихся лечению в другой клинике;
- возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению;
- причинение вреда в рамках обоснованного профессионального риска;
- причинения вреда по просьбе или с согласия **Пациента**, при условии, что действия **Исполнителя** не нарушают нравственные принципы общества и нормы действующего законодательства РФ;
- наступления вредных последствий, соответствующих объему медицинского вмешательства и обусловленных анатомическими особенностями организма и (или) выраженностью основного заболевания;
- вмешательства третьих лиц без согласования с **Исполнителем** в процессе лечения, связанного с предметом Договора.

5.3. В случае нарушения или несоблюдения правил п. 2.3. настоящего Договора **Исполнитель** имеет право расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке при условии полной оплаты фактически оказанных услуг.

6. Обстоятельства непреодолимой силы

6. При выполнении условий настоящего договора **Пациент** и **Исполнитель** считают себя обязанными учитывать такие обстоятельства, о которых Стороны не знали и не могли их заранее предвидеть, а именно: ухудшение здоровья **Пациента**, лечащего врача или зубного техника, отключение электроэнергии, отопления, водоснабжения, пожар, действие или бездействие органов власти и т.д. При наступлении данных обстоятельств, стороны обязуются проинформировать друг друга. Обязательства сторон соразмерно отодвигаются на время действия данных обстоятельств.

7. Дополнительные условия

7.1. Споры, возникающие между сторонами, решаются путем взаимных переговоров, либо компетентной независимой комиссией.

7.2. Споры и разногласия, возникшие между сторонами и не решенные путем переговоров, подлежат рассмотрению в суде общей юрисдикции.

7.3. Медицинская карта стоматологического больного и диагностические модели челюстей являются собственностью клиники, в случае необходимости Пациенту может быть выдана выписка из медицинской карты.

7.4. Все изменения и дополнения к договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

7.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.