

УТВЕРЖДАЮ  
Генеральный директор ООО «Дента Арт»  
Кравченко В.Г.

Приложение № 1 к приказу №1508 от 15 августа 2014 года

**Типовая форма**

**Договор об оказании платных стоматологических услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 200\_\_ года**

Общество с ограниченной ответственностью «Дента Арт» (ООО «Дента Арт»), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице генерального директора Кравченко Виктории Геннадьевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.** В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать медицинские стоматологические услуги Потребителю

в лице законного представителя потребителя \_\_\_\_\_ на основании

действующей лицензии № ЛО-61-01-003718 от 15.08.2014 г. (выдана Министерством здравоохранения Ростовской области, адрес: 344029, г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии, 33, тел. 242-41-09), а Заказчик обязуется оплатить их в соответствии с их объемом и стоимостью по прейскуранту Исполнителя или на договорной основе. Стоимость услуг определяется и согласовывается с Заказчиком в соответствии с утвержденным порядком и условиями оплаты услуг, утвержденными приказом генерального директора Исполнителя.

Срок оказания услуги, ее стоимость, фактическое согласие Заказчика, Потребителя (законного представителя Потребителя) на ее оказание и оплату, подтверждается выданной Заказчику квитанцией-договором.

Перечень работ и услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, согласно лицензии: при осуществлении врачебной медицинской помощи по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При оказании первичной, в том числе врачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью.

**2. Обязанности Исполнителя:**

2.1. перед началом лечения осуществить обследование и диагностику состояния полости рта Потребителя, а при необходимости – также рентгеновские, лабораторные и иные исследования;

2.2. по окончании диагностики сообщить Потребителю (законному представителю Потребителя) в форме устной консультации результаты диагностики, включая сведения о наличии заболеваний полости рта Потребителя, их диагнозе, плане (сроках), объеме и методах лечения, связанных с ними рисках и альтернативных методах лечения, ожидаемом результате, возможных последствиях и осложнениях, используемых медикаментах и материалах, их стоимости, сроках гарантии качества, сроках службы а также иные сведения, необходимые Потребителю (законному представителю Потребителя) для принятия информированного добровольного решения о согласии на лечение.

Прейскурант услуг Исполнителя, перечень гарантийных сроков, условия оплаты, сроки исполнения услуг, порядок оказания платных медицинских услуг и иные сведения общего характера, имеющие значение для неопределенного круга лиц, доводятся до сведения Заказчика (Потребителя, законного представителя Потребителя) путем размещения на стендах в коридорах поликлиники Исполнителя;

2.3. на основании согласованных Заказчиком (Потребителем, законным представителем Потребителя) объемов и методов лечения осуществить расчет стоимости услуг в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя или на договорной основе и до начала лечения сообщить Заказчику предварительную (приблизительную) стоимость лечения. Если в ходе лечения (по причинам, не связанным с оказанием некачественных услуг) выявятся новые или изменяются ранее выявленные медицинские показания, влекущие изменение объемов, методов и стоимости лечения, Исполнитель вправе по согласованию с Заказчиком (Потребителем, законным представителем Потребителя) изменить объем, метод и стоимость лечения в соответствии с новыми показаниями, а при отсутствии согласия Заказчика (Потребителя, законного представителя Потребителя) – оказывает услуги на ранее согласованных условиях, если это не повлечет оказание некачественных услуг;

2.4. осуществить лечение Потребителя в соответствии с медицинскими показаниями по согласованному и оплаченному Заказчиком плану, объемам и методам лечения, используя методы профилактики, диагностики и лечения, медицинские технологии и материалы, лекарственные средства, разрешенные к применению на территории Российской Федерации в порядке, предусмотренном законодательством;

2.5. вести медицинскую карту (историю болезни) Потребителя, в которой отражать состояние его здоровья, план, объемы и методы лечения, назначенное время приемов, обследований, диагностических и лечебных мероприятий, их результаты. Медицинская карта является внутренним документом Исполнителя и хранится у него в соответствии со сроками, установленными законодательством;

2.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.7. отказать в приеме Потребителя в случаях: его алкогольного, наркотического или токсического опьянения; либо совершения им действий, угрожающих жизни и здоровью персонала.

### **3. Обязанности Заказчика (Потребителя, законного представителя Потребителя):**

3.1. по окончании лечения оплатить в кассу Исполнителя стоимость лечения на основании фактически оказанного объема услуг и их стоимости в соответствии с прейскурантом Исполнителя или в соответствии с договорной ценой, согласованной с Исполнителем. По соглашению сторон Заказчик вправе осуществлять предварительную оплату (аванс) стоимости услуг Исполнителя в полном или частичном размере;

3.2. в ходе диагностики и перед началом лечения сообщить Исполнителю достоверную информацию о перенесенных или сопутствующих заболеваниях, операциях и травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, о наличии противопоказаний и аллергических реакций, а также - по требованию Исполнителя сообщить иную необходимую для надлежащего оказания услуги информацию и пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля;

3.3. соблюдать план лечения и своевременно являться на приемы, диагностические и лечебные мероприятия в назначенное лечащим врачом время, в том числе уведомлять его о невозможности явки на прием не позднее чем за шесть часов до назначенного времени, выполнять указания лечащего врача, связанные с диагностикой и лечением как в ходе их проведения, так и в течение срока гарантии.

Любые отступления от требований настоящего пункта, в том числе неявка на прием в назначенное время, допускаются только после предварительного согласования с лечащим врачом, если они не влияют на качество лечения. Если такие отступления не были согласованы лечащим врачом и повлекли невозможность оказания Исполнителем качественных услуг на ранее согласованных условиях (без изменения объемов, методов и стоимости лечения), Исполнитель вправе по согласованию с Заказчиком (Потребителем, законным представителем Потребителя) изменить объем, метод и стоимость лечения в соответствии с новыми показаниями, а при отсутствии согласия Заказчика (Потребителя, законного представителя Потребителя) – оказывает услуги на ранее согласованных условиях, если это не повлечет оказание некачественных услуг.

В случае неявки Потребителя на прием в назначенное время без соответствующего уведомления за шесть часов запись на следующий визит осуществляется после предварительного согласования с директором Исполнителя.

3.4. по просьбе Исполнителя подтверждать своей подписью в медицинской карте как собственные сообщенные Исполнителю сведения, так и сведения, полученные им от Исполнителя, включая план, объемы и методы лечения, время приемов, диагностических и лечебных мероприятий; информированное согласие на каждый вид медицинского вмешательства;

3.5. в течение лечения и срока гарантии соблюдать гигиену полости рта и проведение профилактических осмотров каждые шесть месяцев, если лечащим врачом не были назначены иные сроки;

3.6. в течение лечения и срока гарантии при выявлении дискомфорта или нарушений в области лечения обратиться к Исполнителю не позднее следующего рабочего дня после их выявления.

### **4. Права Заказчика (Потребителя, законного представителя Потребителя).**

Заказчик (Потребитель, законный представитель потребителя) имеет право на:

4.1. выбор врача (с учетом его согласия, медицинской специальности, режима работы и отдыха, служебных заданий). В случае невозможности проведения лечения выбранным врачом в силу причин, не зависящих от воли сторон или возникших до начала лечения, Исполнитель вправе предложить Потребителю (законному представителю Потребителя) пройти лечение у другого врача по выбору Заказчика (Потребителя, законного представителя Потребителя). Все виды лечения осуществляются только специалистами Исполнителя, имеющими соответствующую медицинскую специальность;

4.2. обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

4.3. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) лечением;

4.4. получение в доступной форме информации о состоянии своего здоровья, ознакомление со своей медицинской документацией;

4.5. отказ от получения медицинских услуг по настоящему договору в любое время при условии оплаты фактических понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору, включая стоимость оказанных услуг;

4.6. иные права, предусмотренные законодательством.

5. Исполнитель несет гарантийные обязательства в соответствии с перечнем гарантийных сроков, размещенным на стендах в коридорах поликлиники Исполнителя, за исключением случаев: (а) невыполнения Заказчиком (Потребителем) условий, предусмотренных пунктами 3.2, 3.3, 3.5, 3.6 настоящего договора; (б) прекращения лечения по инициативе Заказчика (Потребителя, законного представителя Потребителя)); (в) лечения по просьбе Заказчика (Потребителя, законного представителя Потребителя) зубов со сложным периодонтальным прогнозом; (г) возникновения осложнений при эндодонтическом лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении; (д) проведения в других учреждениях коррекции работы, выполненной Испол-

нителем, кроме случаев оказания неотложной стоматологической помощи, подтвержденной выпиской из медицинской карты и рентгеновскими снимками; (е) выявления или возникновения у Потребителя в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий и др.), которые приводят к изменению состояния зубов и окружающих их тканей; (ж) иных случаев, дополнительно оговоренных в перечне гарантийных сроков, применительно к отдельным видам лечения.

7. Стороны несут ответственность за нарушение настоящего договора согласно законодательству РФ.

8. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком в случае возникновения осложнений по вине Заказчика, в том числе вызванных нарушением им пунктов 3.2, 3.3, 3.5, 3.6 договора.

9. Настоящий договор составляется в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя (законного представителя Потребителя). В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Договор действует на время оказания Исполнителем услуги по согласованному плану лечения, а также возобновляется при новых обращениях Заказчика на время оказания Исполнителем соответствующих услуг.

10. Настоящий договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при его существенном нарушении другой стороной, а также в случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. Порядок расторжения договора определяется действующим законодательством Российской Федерации.

11. Заключая данный договор, Заказчик (Потребитель, законный представитель Потребителя) не возражает против использования, хранения, обработки предоставленных персональных данных своих или лица, законным представителем которого он является, и в интересах которого был заключен настоящий договор, в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

12. Заключая данный договор, Заказчик не возражает против проведения медицинского фотографирования, а также использования, хранения, обработки выполненных Исполнителем фотографий с диагностической, научной, рекламной целью.

13. Заключая данный договор, Заказчик не возражает против получения СМС-сообщений на принадлежащий Заказчику (Потребителю, Законному представителю потребителя) мобильный номер телефона \_\_\_\_\_ информации от Исполнителя о проводимых Исполнителем рекламных акциях и другой информации, касающейся взаимоотношений между сторонами договора.

14. Заключая данный договор, Заказчик (Потребитель, законный представитель Потребителя) подтверждает, что ознакомлен с действующим прейскурантом Исполнителя, перечнем гарантийных сроков, условиями оплаты, сроками исполнения услуг, порядком и правилами оказания платных медицинских услуг Исполнителя.

15. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, участвующих в соответствующих программах.

Исполнитель: ООО «Дента Арт»  
344029, г. Ростов-на-Дону,  
ул. 1-й Конной Армии, 17  
тел.  
ОГРН 1026104026728  
Свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ  
серия 61 № 000838353 от 18.10.2002 г. выдано  
ИМНС России по Первомайскому району  
г. Ростова-на-Дону

Заказчик:  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_

Генеральный директор

Кравченко В.Г.

Ф.И.О., \_\_\_\_\_

---

Потребитель (законный представитель потребителя)

Адрес места жительства

Тел.  
Паспорт