|  |  |
| --- | --- |
| *Dentaris****СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА*** | ***Общество с ограниченной ответственностью*** ***«Дентарис»******ОГРН 1142468018450 ИНН/КПП 2464260281/246401001******660012, г. Красноярск, ул. Карамзина 18, пом. 467*** |

**ДОГОВОР №**

**возмездного оказания медицинских услуг**

**г. Красноярск «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.**

Медицинское учреждение ООО «Дентарис» (свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 24 № 006248953, ОГРН 1142468018450, выдано МИ ФНС №23 по Красноярскому краю), далее именуемое «Исполнитель», в лице генерального директора Соловьевой Натальи Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и , далее именуемый «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. «Пациент» поручает, «Исполнитель» обязуется, на основании обращения «Пациента», оказать медицинские (стоматологические) услуги, согласно утвержденного прейскуранта цен, в соответствии с планом лечения, перечнем видов медицинской деятельности, сертифицированных и разрешенных лицензией № ЛО-24-01-002898 от 24 июля 2015 года: Медицинская деятельность: 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, стоматологии ортопедической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности. Лицензия на осуществление медицинской деятельности выдана Министерством здравоохранения Красноярского края, адрес: г. Красноярск, ул. Красной армии, 3, номер телефона: +7(391) 211-51-51

 1.2. «Пациент» обязуется оплатить оказанные стоматологические услуги в сроки и в соответствии с настоящим договором, выполнять требования (рекомендации) «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление стоматологических услуг.

1.3. Заказчик проинформирован о возможности получения медицинской услуги бесплатно при наличии полиса ОМС в других медицинских учреждениях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

**2. Права и обязанности Сторон**

 **2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме, на основании установленного диагноза наметить тактику лечения и при необходимости направить на консультацию к стоматологу соответствующего профиля.

 2.1.2.Сообщать Заказчику достоверные сведения об исходном состоянии его зубочелюстной системы, о результатах исследований, плане консервативного или хирургического лечения, отразив данные сведения в медицинской карте стоматологического больного.

 2.1.3. Обеспечить надлежащее качество исполнения услуг, в результате которого во взаимосогласованные сроки в соответствии с медицинскими показаниями в зависимости от состояния здоровья Заказчика и характера течения стоматологического заболевания может быть достигнут один из следующих результатов: улучшение, выздоровление, ремиссия, частичное выздоровление.

 2.1.4. Устранить безвозмездно обнаруженные недостатки в течение гарантийного срока. При этом Исполнителем устанавливаются следующие гарантийные сроки:

 - для постановки пломб, эстетической реставрации - 1 год;

 - вкладки, коронки, мостовидные протезы - 1 год.

2.1.5. Исполнитель уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

2.1.6. Исполнитель отвечает за недостатки работы (услуги), на которую не установлен гарантийный срок, если потребитель докажет, что они возникли до ее принятия им или по причинам, возникшим до этого момента. В отношении работы (услуги), на которую установлен гарантийный срок, исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия работы (услуги) потребителем вследствие нарушения им правил использования результата работы (услуги), действий третьих лиц или непреодолимой силы.

 **2.2. Заказчик обязуется:**

2.2.1. Заполнить анкету состояния здоровья, информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, подтвердить собственную ответственность за объективность предоставленной информации и согласие на стоматологические вмешательства.

2.2.2. Выполнять назначения лечащих врачей Исполнителя как во время оказания Услуг, так и после их оказания.

2.2.3. Предварительно согласовать с администрацией Исполнителя дату и время планового посещения.

2.2.4. Подтвердить свое посещение накануне приема по звонку администрации Исполнителя.

2.2.5. В случае невозможности планового посещения известить администрацию Исполнителя не позднее, чем за один рабочий день до даты планового посещения любым доступным способом связи.

 2.2.6. Своевременно оплачивать Услуги по действующему прейскуранту Исполнителя в порядке, предусмотренном в настоящем договоре.

2.2.7. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе Лечения или после его окончания в период гарантийного срока.

2.2.8. Проходить профилактический осмотр не реже одного раза в шесть месяцев после окончания Лечения.

 **2.3. Права Исполнителя:**

2.3.1. Исполнитель имеет право самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций для установления диагноза, надлежащего и адекватного лечения Заказчика.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Заказчика к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

2.3.3. Исполнитель вправе заменить лечащего врача по личной просьбе Заказчика или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск или психологическая несовместимость).

2.3.4. Исполнитель с согласия Заказчика вправе допустить по медицинским показаниям (т.е. обоснованно) отступление от первоначального плана, объема и стоимости Лечения.

 **2.4. Права Заказчика:**

2.4.1. Заказчик вправе отказаться от Услуг Исполнителя при условии полной оплаты оказанных Исполнителем Услуг.

 2.4.2. Заказчик имеет право на получение достоверных сведений об объеме и характере Лечения, о стоматологическом состоянии его здоровья путем ознакомления с записями в оригинале Медицинской карты либо получение по личному заявлению на руки выписки из Медицинской карты.

**3. Ответственность сторон**

**3.1. Исполнитель несет ответственность:**

3.1.1. За качество оказываемых Услуг.

3.1.2. Ответственность Сторон, не установленная в настоящем договоре, определяется в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории Российской Федерации.

3.1.3. Если Исполнитель при той степени осмотрительности и заботливости, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания услуги оказанной не надлежащим образом.

3.1.4. При невозможности удовлетворить требования Заказчика, обоснованность которых установлена независимой экспертизой, проведенной независимой организацией, отвечающей всем установленным законодательством требованиям, - услуга оказывается вновь за счет средств Исполнителя или Заказчику возмещаются средства, затраченные на Лечение.

**4. Стоимость услуг и порядок расчета**

 4.1. Стоимость медицинских услуг определяется прейскурантом.

4.2. Оплата производится в рублях в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.3. Оплата производится по терапевтическому, хирургическому, пародонтологическому, ортопедическому лечению за фактически выполненный объем услуг.

 4.4. За предоставление услуг по ортодонтическому лечению:

 -если используется технология вестибулярных брекетов — предоплата составляет 12%, остаток суммы вносится ежемесячно равными частями в течение 18 месяцев с момента установки системы;

-если используется съемная ортодонтическая аппаратура – оплата составляет стоимость аппаратуры и фактически выполненного объема услуг, вносится одномоментно.

.

**5. Порядок и разрешение споров**

5.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком споры разрешаются путем проведения переговоров.

5.2. При невозможности достигнуть согласия Стороны разрешают споры в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**6. Срок действия договора**

 6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует 12 месяцев.

 6.2. Если ни одна из сторон за 30 дней до окончания срока действия настоящего договора письменно не заявит о желании расторгнуть договор, действие договора считается продленным на тот же срок.

 6.3. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по взаимному соглашению Сторон в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 6.4. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. 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.

**7. Прочие условия**

7.1. Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления.

7.2. Заказчик при подписании настоящего договора дает свое согласие ООО «Дентарис» на обработку своих персональных данных, осуществляемой в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг.

7.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

7.4. Неотъемлемыми приложениями к договору являются:

 - Медицинская карта стоматологического больного;

- Анкета состояния здоровья пациента;

- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

 - Расчетный лист с указанием перечня работ и услуг, предоставляемых по договору, и их стоимости (один экземпляр передается потребителю).

**8. Адреса и подписи Сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| 8.1. «Исполнитель»: | 8.2. «Пациент»: |
| ООО «Дентарис» | Ф.И.О |  |
| ОГРН: 1142468018450; ИНН: 2464260281; КПП: 246401001; | Место регистрации (место жительства): |
| Юридический и фактический адрес: г.Красноярск, ул. Карамзина, д. 18, пом. 467; |  |
|  |
| Расчетный счет: 40702810575310000068  |  |
| в Сибирском Филиале ПАО «РОСБАНК» г.Красноярск |  |
| Бик 040407388 | Дата рождения: |  |
| к/с 30101810000000000388 | Номер телефона: |  |
|  | Паспорт: серия |  | номер |  |
| номер телефона |  | Выдан |  |
|  |  |
|  |
| Код подразделения |  |
| Подпись |  |
| Генеральный директорООО «Дентарис» | за несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет |
|  |  |
| несовершеннолетний от 14 до 18 лет, с согласия представителей |
|  | Н.А. Соловьева |  |  |