

ДОГОВОР № _____ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Москва

" ____ " _____ 201_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «АРТ-СМАИЛ» именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**» в лице Генерального директора Никитиной Елены Юрьевны, действующей на основании Устава, и гражданин(ка):

_____ (Ф. И. О. пациента)

именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, вместе именуемые "**Стороны**", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать Заказчику платные медицинские услуги, согласно разрешительному перечню лицензии № ЛО-77-01-010879 от 07.09.15г выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, Адрес:127006, г. Москва, Оружейный переулок, дом 43, строение 1 А тел: 8 (499) 251-83-00, а Заказчик обязуется их оплатить.

1.2. Разрешительный перечень медицинской лицензии № ЛО-77-01-010879 на выполнение работ (услуг): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.3. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Заказчика на получение платных медицинских услуг в ООО «АРТ-СМАИЛ» в соответствии с ППРФ от 4 октября 2012 г. № 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное информированное согласие Заказчика получить медицинские услуги за плату при наличии медицинских показаний.

2.2. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору Заказчика, в соответствии с медицинской необходимостью, возможностями и желанием Заказчика, после предварительного собеседования и осмотра Заказчика, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Заказчика и получает его Информированное добровольное согласие (Приложение №1), вместе с Заказчиком составляет Предварительный план лечения (Приложение № 2), после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, в соответствии с Предварительным планом лечения.

2.3. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется обязательно письменно и может изменяться по согласованию сторон при медицинских показаниях.

2.4. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Заказчика, периода времени, необходимого для изготовления стоматологического изделия, графика визитов Заказчика и работы врача и указывается в Предварительном плане лечения.

2.5. Услуги по данному договору могут быть оказаны без составления письменного Предварительного финансового плана лечения, если по объему и по стоимости согласованы между Исполнителем и Заказчиком устно. Факт оказания Заказчику услуг означает его согласие на устное согласование стоимости лечения.

3. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

3.1. Провести лечение в соответствии с медицинскими показаниями Заказчика и Предварительным планом лечения.

3.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.3. Ознакомить Заказчика с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом и стоимостью лечения. При изменении плана и стоимости лечения проинформировать Заказчика и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

4. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ

4.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам Предварительный план лечения, объем и стоимость лечения, с согласия Заказчика.

4.2. Направлять Заказчика в медицинские учреждения и/или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату.

4.3. Установить Гарантийные сроки и Сроки службы на оказанные услуги и выполненные работы в соответствии с п. 8 настоящего Договора и Положения «О гарантийных обязательствах на стоматологические услуги и работы, производимые в ООО «АРТ-СМАИЛ»» (Приложение №4).

Исполнитель _____

Заказчик _____

4.4. Отказать Заказчику в оказании платных медицинских услуг при его несогласии с предложенным Исполнителем Предварительным планом лечения, его стоимостью, внесенными в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Заказчику медицинскую услугу.

4.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Заказчика (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

4.6. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у заказчика противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма (ОРВИ, герпес, состояние алкогольного и наркотического опьянения и т. д.).

5. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА

5.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять рекомендации и назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать врачебные рекомендации, в том числе указанные в Памятке пациента (Приложение №6).

5.2. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных заболеваниях, травмах, имеющихся у него аллергических реакциях и противопоказаниях и других вопросах, касающихся своего соматического и психического здоровья.

5.3. Во время действия настоящего Договора не использовать лекарственные препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, способных повлиять на результат оказания услуг Исполнителем, без согласования с лечащим врачом, назначенным Исполнителем.

5.4. Во время действия настоящего Договора не получать стоматологических услуг в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением медицинской помощи при неотложных и/или угрожающих жизни состояниях).

5.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Заказчика, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

5.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактически понесенные Исполнителем затраты.

5.7. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.

5.8. Регулярно посещать профилактические осмотры по графику, устанавливаемому Исполнителем в зависимости от тяжести заболевания.

5.9. Соблюдать установленные Исполнителем правила поведения при посещении ООО «АРТ-СМАИЛ» (Приложение №5).

6. ПРАВА ЗАКАЗЧИКА

6.1. Получать информацию о результатах проводимого лечения, состоянии своего здоровья, действий лекарственных препаратов и их побочных явлениях.

6.2. Получать выписки из своей медицинской документации и копии результатов обследований.

6.3. Подписывать Информированное добровольное согласие на предложенный Предварительный план стоматологического лечения, Согласие на обработку персональных данных (Приложение №3), а также иные Приложения к настоящему договору.

6.4. Отказаться от услуг Исполнителя, при условии полной оплаты фактически оказанных платных медицинских услуг по настоящему Договору и всех понесенных Исполнителем убытков.

6.5. На протяжении заявленного срока службы (эксплуатации) изделия Заказчик имеет право на:

- Безвозмездное проведение ремонтных либо восстановительных работ;
- Бесплатное обслуживание;
- Возмещение ущерба;
- Равноценную замену изделия с выявленными недостатками;
- Возврат материальных средств;
- Выдвижение собственных требований относительно изделия с выявленными недостатками.

6.6. На протяжении гарантийного срока изделия Заказчик имеет право на:

- осуществление ремонтных или восстановительных работ;
- полную замену изделия, качество которого не соответствует заявленному.

6.6. Отказаться от услуг Исполнителя, если Исполнитель нарушает сроки, указанные в договоре (ч. 2 ст.715 ГК РФ, ч. 1. п. 1 ст. 28 Закона о защите прав потребителей).

6.7. Все права в соответствии со ст. 30 Основ законодательства РФ «Об охране здоровья граждан».

7. СТОИМОСТЬ РАБОТ (УСЛУГ) И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

7.1. Заказчик производит оплату медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг в рублях в наличной форме.

7.2. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг - бланк строгой отчетности, а также Акт сдачи-приемки работ (услуг).

Исполнитель _____ Заказчик _____

7.3. Заказчик согласен оплачивать консультации врачей-специалистов, а также все виды лечения, за исключением комплексного ортопедического, хирургического и ортодонтического лечения, в день оказания услуги.

7.4. Заказчик обязан оплатить стоимость выполненных Исполнителем работ (услуг) в полном объеме. В случае, если составлен дополнительный договор на конкретную работу (услугу) то Исполнителю необходимо внести предварительную оплату на условиях дополнительного договора.

7.5. Заказчик оплачивает все ортопедические и ортодонтические услуги в полном размере предоплатой или путем выдачи аванса в сумме 50% от стоимости таких услуг до начала их оказания.

7.6. Оплата прочих услуг производится по предварительной договоренности Сторон, как путем авансовых платежей, так и непосредственно после фактического оказания услуг в день их оказания.

7.7. При неоплате Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг без письменного согласования рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Заказчик оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Заказчика от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

8. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

8.1. Гарантийные обязательства устанавливаются только на услуги, имеющие овеществленный результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. Гарантийные обязательства регулируются Положением «О гарантийных обязательствах на стоматологические услуги и работы, производимые в ООО «АРТ-СМАИЛ» (Приложение № 4).

8.2. Не достижение оптимального (ожидаемого) эстетического результата предоставленных работ (услуг) при принятии Исполнителем всех правильных шагов в лечении, не является недостатком и не подлежит бесплатному устранению по гарантии.

8.3. Гарантийные обязательства устанавливаются Исполнителем в соответствии с Положением «О гарантийных обязательствах на стоматологические услуги и работы, производимые в ООО «АРТ-СМАИЛ».

8.4. Платные медицинские услуги, не указанные в Положении «О гарантийных обязательствах на стоматологические услуги и работы, производимые в ООО «АРТ-СМАИЛ»» имеют срок гарантии и срок службы один день в связи с тем, что их лечение связано с большой степенью риска возникновения осложнений после проведенного лечения. Возникающие в результате лечения этих заболеваний осложнения лечатся в общем порядке на возмездной основе.

8.5. Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Заказчиком Графика профилактического осмотра, который указан в Гарантийном талоне (Приложение №7).

8.6. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества работ (услуг), если работы (услуги) оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

8.7. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных работ (услуг), если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков, установленных Положением «О гарантийных обязательствах на стоматологические услуги и работы, производимые в ООО «АРТ-СМАИЛ».

8.8. На протяжении гарантийного срока Заказчик имеет право на осуществление ремонтных или восстановительных работ, а также на полную замену изделия, качество которого не соответствует заявленному.

9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. Стороны несут ответственность за своевременное и полное выполнение своих обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

9.2. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за соблюдение конфиденциальности информации по договору или в связи с ним (ст. 727 ГК РФ).

9.3. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за нарушение прав последнего (п. 1. ст. 13 Закона о защите прав потребителей);

9.4. Вред, причиненный здоровью Заказчика в результате проведения некачественной работы (услуги), подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

9.5. При возникновении особенностей, которые были указаны в Информированном добровольном согласии при осуществлении платных медицинских услуг, Исполнителем не возвращаются уплаченные Заказчиком денежные средства.

9.6. Исполнитель не несет ответственность за реализацию тех условий оказания работ (услуг), с которыми Заказчик согласился до их оказания и указанных в информированном добровольном согласии на предложенный план предоставления работ (услуг).

9.7. При неоплате Заказчиком стоимости оказанных медицинских работ (услуг), за каждый день просрочки с момента полного выполнения Исполнителем работ (услуг), Заказчик оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных работ (услуг). Уплата пени не освобождает Заказчика от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

9.8. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, обязана направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана письменно ответить на нее не позднее 10 рабочих дней с момента ее получения.

Исполнитель _____

Заказчик _____

9.9. В случае неоплаты Заказчиком стоимости работы (услуг), Исполнитель вправе, после письменного уведомления Заказчика, уступить задолженность пациента перед клиникой сторонней организации.

9.10. Стороны выражают свое согласие об определении территориальной подсудности при рассмотрении споров по настоящему Договору – место нахождения Исполнителя, указанное в п. 1.1 настоящего Договора.

9.11. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества и эстетического результата оказанных Заказчику медицинских услуг, спор между сторонами рассматривается Врачебной Комиссией Исполнителя, в том числе с привлечением сторонних специалистов. При этом Заказчик разрешает передачу информации, содержащейся в амбулаторной медицинской карте, членам Врачебной Комиссии Исполнителя и сторонним специалистам с условием сохранения ими врачебной тайны.

9.12. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в Информированном согласии на оказание платных медицинских услуг и Предварительном плане лечения, путем оценки результатов на совместном заседании Заказчика и Врачебной Комиссии Исполнителя.

9.13. Для случаев отсутствия гарантийных сроков или сроков службы на предоставляемые медицинские услуги (работы) срок обнаружения недостатков составляет тридцать календарных дней со дня оказания услуг (сдачи работы). Все Претензии предъявляются в простой письменной форме, это условие является обязательным перед обращением в судебные органы.

9.14. При не достижении согласия Сторон споры разрешаются в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством РФ.

9.15. В случае неблагоприятного исхода лечения с возникновением предполагаемых осложнений или ненаступлении результата лечения, возможность возникновения которых была указана и согласована с Заказчиком при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, Исполнитель перед Заказчиком ответственности не несет.

9.16. В случае нарушения Заказчиком п. 3.2.1., 3.2.3., 3.2.4., 3.2.5. настоящего Договора и предъявлении претензий Заказчиком по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую работу или после изготовления в другой клинике стоматологического изделия, способного прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, Исполнитель ответственности не несет.

9.17. Нарушения Заказчиком правил поведения в клинике Исполнителя, повторное опоздание Заказчика более чем на 15 минут или неявка на лечебный прием, на профилактический или контрольный осмотр без уважительной причины и предварительного уведомления Исполнителя не позднее чем за 24 часа до приема, невыполнение рекомендаций лечащего врача, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Заказчиком своих обязательств, предусмотренных в п. 5, отказ от условий п.4.4. настоящего Договора, являются основанием для одностороннего расторжения договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам.

9.18. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, массовые беспорядки, забастовки, военные действия, иные чрезвычайные положения), вступление в силу законодательных актов, правительственных постановлений, распоряжений государственных органов, прямо или косвенно запрещающих указанные в настоящем Договоре виды деятельности, препятствующие осуществлению Сторонами своих функций по настоящему Договору и иных обстоятельств, не зависящих от волеизъявления Сторон, Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору.

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

10.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно.

10.2. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

10.3. В случае отказа Заказчика после заключения договора от выполнения работ (услуг) Исполнителя, договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

10.4. Расторжение настоящего Договора производится путем направления одной Стороной другой Стороне письменного уведомления о расторжении договора за 15 календарных дней до даты расторжения.

11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Все приложения, указанные в настоящем Договоре и созданные дополнительно в процессе действия Договора, являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

11.2. Амбулаторная медицинская карта Заказчика, включая результаты всех медицинских исследований, проведенных в клинике Исполнителя, являются собственностью Исполнителя. По письменному заявлению Заказчика ему предоставляются их копии или выписка из амбулаторной медицинской карты.

11.3. В соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006г. “О персональных данных”, Заказчик, подписывая данный договор, подтверждает свое согласие на обработку персоналом ООО «АРТ-СМАИЛ» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса

электронной почты, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные, в медико-профилактических целях, с целью установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Заказчик дает право Исполнителю передавать свои персональные данные и иные сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения, при условии сохранения ими врачебной тайны. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Заказчиком в письменном виде - заказным письмом.

Исполнитель _____ Заказчик _____

11.4. Заказчик дает свое согласие на получение информации (устно, смс) на свой электронный адрес, телефонный номер от Исполнителя о ежегодном профосмотре, напоминание о назначенном времени приема, о спец. предложениях в клинике.

11.5. Заказчик проинформирован об альтернативной возможности получить медицинские услуги в муниципальных учреждениях.

11.6. В целях повышения качества медицинских услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Заказчик дает свое согласие на дентальное фотографирование.

13. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ООО «АРТ-СМАЙЛ»
ОГРН	1157746251398
ИНН/КПП	7751003181/ 775101001
Фактический адрес: Юридический адрес:	г. Москва п. Первомайское пос. Птичное ул. Центральная дом 90 тел: 8(926)530-50-03
р/с	40702810438000038780 в ОАО «Сбербанк России » г. Москва
к/с	30101810400000000225
БИК	044525225
Генеральный директор	Никитина Елена Юрьевна
Подпись:	

ЗАКАЗЧИК: (Ф. И. О.)	
Контакты:	Тел.: _____ Эл. адрес: _____
Адрес места жительства:	
подпись Заказчика: Ф. И. О. полностью	_____ /_____ _____