

Общество с ограниченной ответственностью **«Центр дентальной имплантации»**, на основании лицензии № ЛО-54-01-004790 от 8 февраля 2018 года выданной Министерством здравоохранения Новосибирской области, именуемое в дальнейшем (ООО ЦДИ) **«Исполнитель»**, в лице директора Левицкой Е.И., действующего на основании Устава с одной стороны, и (Ф.И.О.), _____ именуемый в дальнейшем **«Пациент»**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

• **Предмет договора**

1.1 Исполнитель обязуется оказать Пациенту стоматологические услуги согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией.

1.2 Исполнитель оказывает услуги Пациенту исходя из объективного состояния здоровья Пациента на момент заключения данного договора.

1.3 Исполнитель обязуется предоставить Пациенту стоматологические услуги в соответствии с поставленным диагнозом и предварительно составленным планом лечения, а Пациент обязуется добровольно оплатить их стоимость в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

• **Порядок оказания услуг**

2.1 В оговоренное с «Пациентом» время врач проводит консультацию «Пациента», устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом «Пациента». Если «Пациенту» кроме терапевтической санации требуется хирургическое, ортопедическое или ортодонтическое лечение, то для него составляется комплексный план лечения до оказания услуг.

2.2 Необходимым условием исполнения договора является согласие «Пациента» с предложенным планом лечения, оформленное подписью «Пациента». Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что «Пациент» достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности объективных осложнений, связанных с особенностями течения заболевания и лечения, о характере и степени тяжести этих осложнений, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения и является выражением добровольного информированного согласия «Пациента» на предложенное медицинское вмешательство.

2.3 Услуги оказываются сотрудниками ООО ЦДИ врачами и средним медицинским персоналом в помещении, на оборудовании, и материалами в соответствии с согласованным планом лечения.

2.4 Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия «Пациента». Отказ «Пациента» от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением «Пациенту» последствий такого отказа.

2.5 Подписание «Пациентом» информированного добровольного согласия подтверждает, что «Пациент» ознакомлен с процедурой оказания услуг и прейскурантом в ООО ЦДИ.

2.6 Контроль за лечением «Пациента» (оказанием стоматологических услуг) осуществляет главный врач Бакулин И.И.

Претензии по качеству лечения рассматриваются главным врачом Бакулиным И.И. и директором ООО ЦДИ Левицкой Е.И.

• **Права и обязанности сторон**

3.1 Права и обязанности врача в ООО ЦДИ определяются законодательством РФ, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утв. Постановлением Правительства РФ №27 от 13.01.1996 года, иными нормативно-правовыми актами, регулирующими отношения по возмездному оказанию стоматологических медицинских услуг врачом в ООО ЦДИ, а также настоящим договором, а именно:

3.1.1 Провести качественное обследование полости рта «Пациента», а в случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования.

3.1.2 Предоставить «Пациенту» полную и достоверную информацию:

- О состоянии полости рта.
- О сущности рекомендуемых в его случае методик лечения, протезирования, операций, медикаментов, материалов.
- О противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе лечения и после в связи с его медицинской спецификой, анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области «Пациента», а так же общим состоянием его здоровья.

3.1.3 Предложить «Пациенту» ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемого медицинского вмешательства (лечение кариеса, лечение каналов зубов; десен и тканей, окружающих зуб; хирургия; ортопедия; имплантация; ортодонтия; отбеливание; профессиональная гигиена полости рта и др.).

3.1.4 Составить и согласовать с пациентом выполняемый план лечения с указанием конкретных медицинских мероприятий (лечебных и профилактических), последовательности и сроков их исполнения.

3.1.5 Составить для пациента индивидуальный план профилактических мероприятий с целью снижения риска развития заболеваний полости рта и уменьшения тяжести течения стоматологических заболеваний.

3.1.6 Определить для пациента гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых ООО ЦДИ, будет выполнять свои обязательства.

3.1.7 Информировать пациента о стоимости услуг(и) до ее (их) оказания.

- Назвать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны,
- Или назвать предварительную сумму, когда объем работы можно определить только в процессе лечения.

3.1.8 Обеспечить качество стоматологических услуг:

- В соответствии с медицинскими показаниями,
- С применением высококачественных инструментов и материалов.
- С использованием современных технологий лечения.

3.1.9 Выполнить работы в сроки, согласованные с пациентом (при условии соблюдения «Пациентом» сроков явки на приемы).

3.1.10 Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать сохранения достигнутого результата лечения.

3.2 Пациент обязан:

- Выполнять все рекомендации и предписания врачей ООО ЦДИ для качественного предоставления медицинских услуг;
 - Следовать согласованному с лечащим врачом плану лечения, соблюдать сроки обращения в ООО ЦДИ для продолжения лечения и профилактических осмотров. В случае невозможности явки предупредить об этом заранее (за сутки до приема) персонал ООО ЦДИ.
 - Предоставить всю известную, необходимую информацию медицинским работникам ООО ЦДИ о состоянии своего здоровья, острых и хронических заболеваниях, аллергических реакциях и другие сведения, касающиеся его личности, которые могут повлиять на выбор и метод оказания медицинских услуг;
 - Заполнить анкету о здоровье;
 - Полностью и своевременно оплачивать предоставляемые медицинские стоматологические услуги.
- Удостоверить личной подписью следующее:
- информированное добровольное согласие на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства;
 - факт ознакомления с «Положением о гарантиях на стоматологические услуги», действующим у исполнителя;
 - сообщенные сведения о своем здоровье;
 - факт ознакомления с рекомендованным комплексным планом лечения, в котором указаны ориентировочная стоимость и сроки лечения;
 - факт согласия с гарантиями, установленными врачом на выполненные им стоматологические услуги.

3.3 Пациент имеет право:

- получать исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах;
- выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия;
- выбирать время приема у врача из имеющегося свободного;
- на проведение консилиума и консультаций других специалистов ООО ЦДИ.
- ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность ООО ЦДИ и ее сотрудников;
- получить ксерокопии медицинских документов;
- на сохранение в тайне информации о своем здоровье;
- В любое время отказаться от лечения в ООО ЦДИ, при этом полностью оплатить полученные услуги. В этом случае «Пациент» не вправе предъявлять ООО ЦДИ претензии по качеству незавершенного лечения.

3.4 Неизрасходованные при лечении суммы платежей возвращаются «Пациенту» в день проведения окончательных расчетов.

ООО ЦДИ не оказывает услуги, если у «Пациента» имеются острые общие, воспалительные или инфекционные заболевания, а также, если Пациент находится в состоянии опьянения. Кроме того, врач вправе отказаться от предоставления услуг без объяснения причин, если «Пациенту» не требуется неотложная помощь.

Срок начала исполнения услуг с момента подписания договора.

• Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1 Стоимость стоматологических услуг, предоставляемых ООО ЦДИ, соответствует утвержденному прейскуранту ООО ЦДИ.

4.2 Стоимость услуг определяется планом лечения и является приблизительной. Проведенные с согласия «Пациента» дополнительные действия по п.2.4. оплачиваются им по расценкам действующего прейскуранта в ООО ЦДИ.

4.3 «Пациент» обязан оплатить услуги после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент оплаты прейскуранта. Оплата производится наличными рублями в кассу, или оплата может быть произведена путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет ООО ЦДИ, либо иным не запрещенным законом способом по соглашению сторон договора.

4.4 При заключении договора «Пациент», по желанию, может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс.

4.5 Услуги могут быть оплачены третьей стороной (по указанию Заказчика).

4.6 При несвоевременной оплате оказанных медицинских услуг устанавливается пеня в размере 0,1% от суммы недоплаченной учреждению за каждый день просрочки.

4.8 «Заказчик» вправе отказаться от дальнейших лечебных мероприятий при условии полной оплаты выполненных ООО ЦДИ услуг.

• Качество услуг. Гарантии

5.1 ООО ЦДИ гарантирует «Пациенту» качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий методиками и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

5.2 Зуб (зубы), ранее подвергавшиеся лечению в других медицинских учреждениях и имеющие признаки некачественного прохождения корневых каналов и некачественной пломбировки (некачественно залеченным корневым каналом считается недопломбировка его более чем на один мм от физиологической верхушки корня), могут по желанию «Пациента» подвергнуты повторному «условному» лечению в ООО ЦДИ. При этом при перелечивании каналов (канала) такого зуба (зубов) часто происходит

обострение хронического процесса, ООО ЦДИ не имеет возможности дать гарантию на сохранность указанного зуба и исключить полностью его удаление. Врачом ООО ЦДИ делается запись в медицинской карте «Пациента» с указанием причин, по которым проводится «условное» лечение, при ознакомлении с такой записью «Пациент» дает письменное согласие на проведение «условного» лечения. Стоимость «условного» лечения зуба (зубов) в случае их последующего удаления возврату не подлежит. Если «Пациент» настаивает на сохранении такого зуба (зубов) после перелечивания и возникновения необходимости его удаления, то ООО ЦДИ не несет ответственности за наступающие в связи с этим неблагоприятные последствия. Первичное эндодонтическое лечение (лечение корневых каналов) зуба также может привести к осложнениям по независящим от врача причинам (анатомические особенности строения зуба, общее состояние здоровья) и привести в дальнейшем к хирургическому вмешательству.

5.3 ООО ЦДИ предоставляет гарантию на стоматологические услуги на основании «Положения о гарантийных обязательствах».

5.4 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 услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

5.5 «Пациент» осознает и принимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:

- строгое выполнение всех рекомендаций и предписаний врача;
- посещение врачебного кабинета в назначенный срок;
- предоставление ООО ЦДИ точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о переносимых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне поликлиники лечении;
- информирование ООО ЦДИ при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
- обращение в ООО ЦДИ в случае дискомфорта в области проведенного лечения;
- предоставление выписки из медицинской карты и рентгеновских снимков из других лечебно-профилактических учреждений, в случае обращения к ним за неотложной стоматологической помощью;
- гарантийный срок и срок службы на проведенное лечение, протезирование, сохраняются при условии, если пациент выполняет весь план лечения, согласованный с врачом.

• Споры и ответственность

6.1 В случае возникновения разногласий между «Исполнителем» и «Пациентом» по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается главным врачом ООО ЦДИ. В случае недостижения сторонами согласия спор рассматривается клинико-экспертными комиссиями или экспертами в соответствии с требованиями ФЗ «О защите прав потребителя».

6.2 Претензии «Пациента» составляются письменно и рассматриваются в течение 30 дней.

6.3 ООО ЦДИ несет ответственность за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору при наличии своей вины.

6.4 «Пациент» несет ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

6.5 Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы (форс-мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств.

• Прочие условия

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

7.2 Договор, может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

7.3 Неотъемлемой частью настоящего договора являются:

- амбулаторная карта «Пациента» (существует в единственном экземпляре, хранится в ООО ЦДИ);
- информированное добровольное согласие (информированные добровольные согласия) на медицинское вмешательство (хранятся в ООО ЦДИ);
- согласие на обработку персональных данных гражданина при его обращении в учреждение, в том числе за медицинской помощью (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» X 152 — ФЗ от 27.07.2006г.)
- рентгеновские снимки зубов и челюстно-лицевой области пациента, выполненные в ООО ЦДИ (хранятся в амбулаторной карте пациента);
- анкета здоровья (хранятся в амбулаторной карте пациента).

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

С «Положением о гарантийных обязательствах» в ООО ЦДИ, ознакомлен.

ПРИМЕЧАНИЯ

1. При лечении несовершеннолетнего от 14 до 18 лет - вносятся его паспортные данные и подпись, при этом должна быть и подпись (ФИО) его законного представителя.

• Подписи сторон

Исполнитель: ООО «Центр дентальной имплантации»
ООО «ЦДИ» ИНН 5403033880
630073 г. Новосибирск, микрорайон Горский дом 1
Телефон: [\(+7\) 383](tel:+73833478866) 347-88-66/ 8-913-002-01-66
e-mail: gorsk1.stom@mail.ru

Директор Левицкая Е.И. _____(подпись)

Пациент:

Ф.И.О. _____

паспорт _____ № _____

_____ (подпись)