Договор №

**возмездного оказания стоматологических услуг**

г. Саратов от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Дентал», в лице директора Мирошниченко Татьяны Александровны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

(фамилия, имя, отчество Потребителя (пациента)) (фамилия, имя, отчество Заказчика (законного представителя))

именуемый в дальнейшем Заказчик (Потребитель) с другой стороны, заключили настоящий договор. Договор составлен в соответствии с ч.7 ст.84ФЗ «Об основах охраны здоровья в РФ», ст.39.1 Закона РФ «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736.

**1.Предмет договора.**

1.1 Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг.

1.2 Исполнитель оказывает Заказчику (Потребителю) следующие виды стоматологических услуг в соответствии с лицензией ЛО-64-01-004155 от 16.07.2018 г., выданной МЗ Саратовской области (г. Саратов, ул. Рабочая, д.145/155, т. 8(8452)670704:

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; при оказании первичной, специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической.

**2.Условия и сроки предоставления платных услуг.**

2.1. Исполнитель предоставляет Заказчику (Потребителю) в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях к применению.

2.2. Медицинские услуги оказываются на основании стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, указанных на официальном интернет-портале правовой информации [www.parvo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru) и официальном сайте МЗ РФ, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций. В случае, если Заказчик (Потребитель) настаивает на отклонении от медицинского стандарта или на оригинальном способе лечения, который может повлечь осложнения состояния здоровья Исполнитель вправе:

- отказать Заказчику (Потребителю) в оказании услуг;

- оказать Заказчику (Потребителю) услугу, уведомив о возможных осложнениях и недостатках метода, на котором настаивает Заказчик (Потребитель).

Решение принимает Исполнитель, с учетом состояния здоровья Заказчика (Потребителя), его диагноза и особенностей заболевания, а так же с учетом предполагаемого способа лечения.

2.3. Заказчик (Потребитель) уведомляется о том, что находясь на лечении, в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» обязан соблюдать режим лечения и правила поведения в медицинской организации.

2.4. Сроки оказания медицинских услуг отражаются в предварительном плане лечения.

2.5. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя) в соответствии с приказом МЗ РФ от 12.11.2021 г. № 1051н.

2.6. На протяжении всего срока обслуживания Заказчика (Потребителя) выделяют:

- первичный прием – первое посещение Заказчика (Потребителя) в учетном году. Включает сбор анамнеза и жалоб аллергологического анамнеза, визуальное исследование челюстно-лицевой полости и полости рта, клинические методы исследования при патологии зубов и органов полости рта, определение прикуса, заполнение клинической, зубной формулы;

- повторный прием – при каждой назначенной повторной явке Заказчика (Потребителя) в текущем году;

- профилактический прием – прием без проведения лечебных мероприятий. Проводятся только профилактические мероприятия, профессиональная гигиена полости рта и зубов.

2.7 Исполнитель после проведения лечения осуществляет профилактический осмотр Заказчика (Потребителя). Порядок проведения профилактического осмотра и гарантийного обслуживания определяется п.7 настоящего договора. При отступлении, по желанию Заказчика (Потребителя), от стандарта Исполнителя при оказании услуг, Исполнитель не дает гарантийного срока на работы, выполненные для Заказчика (Потребителя), и не несет ответственность за неблагоприятные последствия, возникшие в результате применения способа лечения по желанию Заказчика (Потребителя).

2.8. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в пункте 1, 3 ст. 3, ст. 11 ФЗ № 152 «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

Передача персональных данных Заказчика (Потребителя) иным лицам может осуществляться только с письменного согласия Заказчика (Потребителя).

2.9. Помещение оборудовано системой охранного видеонаблюдения с целью контроля качества оказываемой услуги.

**3. Права и обязанности Исполнителя.**

3.1. Исполнитель обязан предоставить Заказчику (Потребителю) полную информацию о состоянии его полости рта, сущности применяемых в его случае методов лечения, протезирования, о возможных вариантах лечения, прогнозах лечения или отказа от лечения, сообщать о выявленных в процессе лечения побочных эффектах.

3.2. Исполнитель обязан оказать стоматологические услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими стандартами.

3.3. Исполнитель обязан использовать в процессе лечения только лицензированные, сертифицированные материалы и инструменты.

3.4. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Заказчика (Потребителя).

3.5. Исполнитель имеет право отказать Заказчику (Потребителю) в оказании услуг при невозможности оказать услугу с учетом сложности заболевания.

3.6. Исполнитель самостоятельно, с согласия Заказчика (Потребителя) определяет объем исследований, манипуляций, необходимых для оказания услуг Заказчику (Потребителю). При возникновении неотложных состояний, самостоятельно назначить процедуры и препараты и произвести вмешательства, не предусмотренные настоящим договором, без взимания платы.

3.7. Исполнитель вправе не производить лечение, в случае если Заказчик (Потребитель) настаивает на применении технологии лечения или медикаментов, которые могут повлечь ухудшение его здоровья.

**4. Права и обязанности Заказчика (Потребителя).**

4.1 Заказчик (Потребитель) обязан предоставить Исполнителю все требуемые им сведения о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, проведенных ранее обследованиях и лечениях, имеющихся у него аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут повлиять на процесс оказания услуг;

4.2. Заказчик (Потребитель) обязан соблюдать план и сроки оказания услуг, соблюдать режим приема лекарственных препаратов, режим питания и другие предписания, выданные Исполнителем во время лечения и после него. При невозможности посещения клиники необходимо уведомить об этом персонал по т.56-38-56.

4.3. Заказчик (Потребитель) обязан при прохождении лечения сообщать лечащему врачу о любых изменения самочувствия.

4.4. Заказчик (Потребитель) обязан отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков, а также согласовывать с Исполнителем употребление любых терапевтических препаратов.

4.5. Заказчик (Потребитель) обязан своевременно оплачивать услуги, оказываемые Исполнителем.

4.6. Заказчик (Потребитель) вправе выбрать лечащего врача.

4.7. Медицинские услуги могут оказываться анонимно, все сведения будут фиксироваться со слов Заказчика (Потребителя) услуг.

**5. Стоимость мед. услуг, сроки и порядок их оплаты.**

5.1. Стоимость услуги определяется предварительным планом лечения и расценками, установленными согласно прейскуранту Исполнителя.

5.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком (Потребителем) после оказания услуги в день посещения кабинета. Оплата может производиться путем внесения денежных средств в кассу или по безналичному переводу денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика (Потребителя), с учетом уточненного диагноза. Данные изменения отражаются в новом плане лечения и согласовываются сторонами.

5.4. Исполнитель вправе предоставить Заказчику (Потребителю) скидки на услуги. Размер скидок и порядок их предоставления определяется Исполнителем самостоятельно.

**6. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.**

6.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Потребителем) в случае:

- неправильного установления диагноза или выбора способа лечения без учета противопоказаний, при условии, что Заказчик (Потребитель) уведомил об этом Исполнителя;

- вреда, причиненного жизни или здоровью Заказчика (Потребителя), в результате оказанной платной медицинской услуги ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности в случаях:

- ненадлежащего исполнения настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения стало нарушение Заказчиком (Потребителем) условий настоящего Договора;

- в случае нарушения Заказчиком (Потребителем) п.4.1;

- в случае выбора Заказчика (Потребителя) оригинального способа лечения;

- при наличии у Заказчика (Потребителя) вовремя приема таких заболеваний, как анафилактический шок, отек Квинке, аллергия на лекарственные препараты, ИБС, приступ стенокардии, инфаркт миокарда, бронхиальная астма, астматический статус, коллапс, гипертонический кризис;

- в случае выявления или возникновения у Заказчика (Потребителя) в период гарантийного обслуживания заболеваний внутренних органов, а также беременности, длительного приема лекарственных препаратов, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах.

6.3. Заказчик (Потребитель) несет ответственность перед Исполнителем в случаях:

- несвоевременного внесения оплаты за услуги. При отказе от оплаты, Исполнитель вправе не предоставлять услуги Заказчику (Потребителю);

- не предоставление сведений о состоянии здоровья, противопоказаний и иных сведений, определенных настоящим Договором.

6.4. Ответственность Исполнителя не наступает в случае форс-мажорных обстоятельств.

К таким обстоятельствам относятся:

- отключение от энергопитания клиники.

- внезапный выход из строя оборудования.

**7. Гарантийное обслуживание**.

Гарантия определяется согласно положению о гарантийном обслуживании. Срок указывается в гарантийном талоне. При наступлении гарантийного случая Исполнитель безвозмездно устраняет выявленные дефекты. Однако, в случае возникновения необходимости внести изменения в конструкцию по медицинским показаниям, Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю разницу между ценой новой конструкции и ценой конструкции, оплаченной раннее. В случае отказа Заказчика (Потребителя) от оплаты возникшей разницы, Заказчику (Потребителю) возмещается только стоимость ранее оплаченной конструкции.

Гарантийные обязательства не распространяются, если дефект возник в результате травмы, несоблюдения гигиены полости рта, повреждения конструкции по вине Заказчика (Потребителя). При лечении глубокого кариеса, в случае возникновения необходимости расширить способ лечения по независящим от Исполнителя обязательствам, пациент обязан оплатить разницу стоимости лечения.

**8. Порядок изменения и расторжения договора.**

8.1 Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

8.2. Все споры, возникающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается исполнителем в течении 3 рабочих дней с момента ее получения. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.

8.4. В случае отказа Заказчика (Потребителя) от получения мед. услуг Договор расторгается. При этом Заказчик (Потребитель) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

**9. Срок действия договора и иные условия.**

9.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента его заключения (ст. 425 ГК РФ) и действует в течение 11 месяцев.

9.2. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя.

В случае, если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

9.3. Договор хранится в порядке в соответствии с ФЗ от 22.10.2004 № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации».

**10. Порядок и условия выдачи Заказчику (Потребителю) медицинских документов.**

Копии медицинских документов и выписки, отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об использовании при предоставлении услуг лекарственных препаратов и медицинских изделий, выдаются без взимания дополнительной платы в течении 3 рабочих дней.

**11. Адреса и подписи сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  ООО «Дентал»  Адрес: 410071, г. Саратов, ул. Шелковичная, д.182А, п.1-8  ИНН/КПП 6454052040/645501001  Р/С 40702810600000000700  В ООО Банк «Саратов»  К/С 30101810300000000755  БИК 046311755  ОГРН 1026403353481 зарегистрировано ИМНС России  по Октябрьскому району г. Саратова  [**www.dental64.ru**](http://www.dental64.ru) | **Потребитель:**  Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­  **Заказчик:**  Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Мирошниченко Т.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ООО «Дентал» подпись подпись ФИО Заказчика (Потребителя)