

Договор об оказании стоматологических услуг
ул. Героев Самотлора 19

г. Нижневартовск

« ____ » _____ 20__ г.

ООО Лечебно-диагностический центр «ДентАрт», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Елизарова Владлена Вячеславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны и гр. _____

именуемый в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязан предоставить Заказчику стоматологические услуги в соответствии с планом обследования и лечения, а Заказчик обязуется своевременно оплатить их стоимость в соответствии с прейскурантом, установленным Исполнителем.

2. Стоимость услуг, порядок оплаты

2.1 Оплата стоматологических услуг и работ производится согласно действующему на день оплаты прейскуранту.

2.2 Расчеты за стоматологические услуги осуществляется в форме предоплаты, частичной предоплаты и/или оплаты оказанных услуг непосредственно после их оказания в зависимости от вида оказываемых стоматологических услуг.

3. Обязанности и права Заказчика

3.1 Права

3.1.1 Получить информацию о состоянии здоровья и проведенном лечении.

3.1.2 Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой того лечения, которое уже проведено. При этом предоплата за изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается.

3.1.3 Заказчик обязан оплатить оказанные ему медицинские услуги в полном объеме.

3.1.4 Выбрать лечащего врача с учетом согласия врача.

3.2 Обязанности

3.2.1 Являться на прием в установленное время, выполнять все указания врача и назначения.

3.2.2 Изучить информацию о медицинских услугах, прейскурант цен и рекомендации.

3.2.3 Предупредить Исполнителя по телефону 8 (3466) 41-93-93 о невозможности явки на прием не менее чем за 2 часа.

3.2.4 До оказания медицинских услуг сообщить о заболеваниях, противопоказаниях, и применении каких-либо лекарств.

3.2.5 Немедленно извещать лечащего врача обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

3.2.6 Соблюдать гигиену полости рта и являться на профилактические осмотры не реже одного раза в 6 месяцев.

3.2.7 Производить полную оплату медицинских услуг согласно прейскуранта, с которым Заказчик знакомится перед проведением лечения.

В случае отказа от медицинских услуг уведомить Исполнителя письменно.

4. Обязанности и права Исполнителя

4.1 Права

4.1.1 Отказаться от проведения лечения, если это лечение не соответствует стандартам качества, может вызвать нежелательные последствия.

4.1.2 В случае отсутствия лечащего врача назначить другого врача для проведения лечения.

4.1.3 Отказать в обслуживании Заказчика, находящегося в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, а также при наличии и выявлении противопоказаний к проведению стоматологического лечения.

4.1.4 Прекратить выполнения обязательств по настоящему договору в одностороннем порядке при невыполнении Заказчиком своих обязательств.

4.2 Обязанности

4.2.1 Осуществить качественное и наиболее безболезненные методы лечение в соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения, внесенными в амбулаторную карту Заказчика.

4.2.2 Ознакомить Заказчика с вариантами лечения и прейскурантом, действующим на момент оказания услуг. Согласовать план лечения.

4.2.3 Оказать услуги соответствующие стандартом качества.

5. Гарантийные обязательства

5.1 Гарантия действует:

- пломба композит – 1 год

- цементная пломба (адгезор, фуджи) – 6 месяцев

- восстановление зуба при разрушенности от 50-80% - 3-6 месяцев

5.2 Гарантийные сроки ввиду специфики установить невозможно на:

- пародонтология (лечение десен, шинирование)

- лечение корневых каналов, профессиональная гигиена, отбеливание.

- зубосохраняющие, лоскутные операции, имплантация, удаление зубов

- на зубы эндодонтически леченые в других клиниках

5.3 Гарантия аннулируется:

- при невыполнении рекомендаций врача

- при неявке на плановые осмотры, каждые бмесяцев
 - при неудовлетворительной гигиене полости рта, при исправлении недостатков в другой клинике
- 5.4 Заказчик при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной услуги) вправе по своему выбору потребовать:**

- безвозмездного устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги)
- соответствующего уменьшения цены выполненной работы (оказанной услуги)
- безвозмездного изготовления другой вещи из однородного материала такого же качества или повторного выполнения работы. При этом потребитель обязан возвратить ранее переданную ему исполнителем вещь

Заказчик вправе отказаться от исполнения договора о выполнении работы (оказании услуги) и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный указанным договором срок недостатки выполненной работы (оказанной услуги) не устранены исполнителем. Потребитель также вправе отказаться от исполнения договора о выполнении работы (оказании услуги), если им обнаружены существенные недостатки выполненной работы (оказанной услуги) или иные существенные отступления от условий договора.

Заказчик вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с недостатками выполненной работы (оказанной услуги), Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований Заказчика.

6. Ответственность сторон

6.1 В случае просрочки оказания услуг Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

- 6.1.1 Назначения нового срока оказания услуги.
- 6.1.2 Соответствующего уменьшения стоимости предоставленной услуги.
- 6.1.3 Исполнения услуги другим специалистом.
- 6.1.4 Расторжения договора и возмещения убытков.

6.2 В случае предоставления услуги ненадлежащего качества Заказчик вправе по своему потребовать:

- 6.2.1 Безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги.
- 6.2.2 Соответствующего уменьшения цены предоставленной услуги.
- 6.2.3 Расторжения договора и возмещения убытков.

6.3 Исполнитель не несет ответственности по настоящему договору в случаях:

- 6.3.1 Появления осложнений, связанных с тем, что Заказчик не предоставил полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях и иных обстоятельствах, влияющих на конечный результат предоставления услуги;
 - 6.3.2 Если в связи с предоставлением медицинской услуги для предотвращения возможных осложнений Заказчику были назначены дополнительные процедуры, иные рекомендации, включая рекомендации по образу жизни, но Заказчик не выполнил назначения.
 - 6.3.3 Если не соблюден установленный график осмотров и проведения процедур, а также иных действий Заказчика или третьих лиц, ведущих к нарушению выбранной схемы проведения процедур и методики лечения.
 - 6.3.4 Наступления указанных в рекомендациях пациенту негативных эффектов, обусловленных индивидуальными особенностями организма.
 - 6.3.5 Вмешательства третьих лиц без согласования с Исполнителем по вопросам, связанным с предметом данного договора в период его действия при надлежащем исполнении обязательств Исполнителем.
- В остальных случаях Исполнитель несет ответственность в рамках действующего законодательства РФ.

7. Разрешение споров

- 7.1 При возникновении разногласий и споров они решаются путем переговоров.
- 7.2 При невозможности разрешения спора, он рассматривается в соответствии с действующим законодательством.

8. Прочее

Заказчик:

- 8.1 Я понимаю, что в ходе лечения может возникнуть необходимость в других медицинских вмешательствах. Я доверяю врачам принимать необходимые в этих случаях решения, и выполнять любые медицинские действия, которые врач сочтет необходимым для улучшения моего состояния.
- 8.2 Я ознакомился(ась) с данным договором и получил(а) полную информацию о медицинских услугах, мое решение свободное и добровольное.
- 8.3 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны. Договор вступает в силу с момента подписания и действует бессрочно.

9. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО ЛДЦ «ДентАрт»
Место нахождения: 628624, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Нижневартовск
улица Героев Самотлора 19
р/с 40702810362530140555
ОГРН 1148603000810
БИК 046577795
телефон для связи 8 (3466) 41-93-93
Представитель _____ В.В. Елизаров
М.п

ЗАКАЗЧИК:

Адрес места жительства: _____
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
« _____ » _____ 200__ г.

Роспись / _____
Расшифровка