

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомил Пациента 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, а также уведомляет Потребителя (Пациента) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

ДОГОВОР **на оказание платных стоматологических услуг**

Общество с ограниченной ответственностью «ГрандДент», имеющее лицензию на медицинскую деятельность №ЛО-78-01-008923 от 26 июня 2018 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Гусева Александра Михайловича, действующего на основании Устава с одной стороны и {ФамилияИмяОтчество}, в дальнейшем именуемый(ая) Пациент - в случае непосредственного получения стоматологических услуг по настоящему договору, или Заказчик - в случае заключения Договора в интересах третьего лица (Пациента), с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1 По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные стоматологические услуги в соответствии с лицензией (далее - Услуги), а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.
- 1.2 Настоящий Договор охватывает оказание стоматологических услуг непосредственно Заказчику или третьему лицу (Пациенту) при несовпадении в одном лице Заказчика и Пациента. Пациентом в настоящем договоре и соответствующей юридической и медицинской документации именуется лицо, непосредственно получающее стоматологические услуги по настоящему Договору. Обязанности Сторон по несовпадению в одном лице Заказчика, как плательщика за услуги, и Пациента регулируются в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 1.3 Услуги оказываются Пациенту в объеме, согласованном с Пациентом в плане обследования (лечения), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора. При составлении плана обследования (лечения) лечащий врач учитывает имеющиеся медицинские показания, противопоказания, а также желания и требования Пациента.
- 1.4 Перечень работ (услуг) в соответствии с лицензией: работы (услуги), выполняемые при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: сестринскому делу; стоматологии профилактической; при оказании специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель имеет право:

- 2.1.1. самостоятельно выбирать медицинских специалистов, оказывающих услуги по настоящему Договору, в том числе производить замену лечащего врача с предварительным уведомлением об этом Пациента;
- 2.1.2. самостоятельно определять график консультаций и процедур, а также график работы специалистов;
- 2.1.3. самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций, тактику и методику лечения и анестезии, определять необходимость проведения очередных и внеочередных диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, самостоятельно осуществлять подбор медикаментов и материалов, определять количество выполняемых рентгенограмм, необходимость изготовления моделей челюстей, фотографий и проведение других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет необходимыми для планирования и проведения лечения (протезирования, имплантации) Пациента.
- 2.1.4. приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору в случае нарушения Пациентом условий настоящего Договора, правил внутреннего распорядка для пациентов, некорректном поведении по отношению к персоналу Исполнителя, в том числе нарушение установленных сроков оплаты услуг;
- 2.1.5. отменить прием (медицинское вмешательство) в случае опоздания Пациента на назначенный прием более чем на пятнадцать минут и перенести прием на другое время, за исключением экстренных случаев и необходимости медицинского вмешательства по жизненно важным показаниям;
- 2.1.6. отказать в приеме Пациенту, явившемуся на прием в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, за исключением экстренных случаев и при условии отсутствия противопоказаний к осуществлению медицинского вмешательства;
- 2.1.7. отказать в предоставлении услуг Пациенту, не выполняющему назначения и требования лечащего врача в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством, а также при выявлении у Пациента противопоказаний к методам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;
- 2.1.8. при возникновении необходимости Исполнитель оставляет за собой право привлекать иных специалистов и(или) направить пациента в иную специализированную медицинскую организацию;
- 2.1.9. с согласия Пациента передавать информацию об объеме и стоимости услуг третьим лицам по их требованию в случае, если оплата этого обследования и(или) лечения осуществляется с их согласия и за их счет;
- 2.1.10. отложить или отменить медицинское вмешательство, в том числе в день его проведения, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и общего состояния организма в целом;
- 2.1.11. при изменении клинической ситуации изменить с согласия Пациента план и(или) сроки лечения (протезирования, имплантации). В случае несогласия Пациента с предложенными изменениями прервать лечение (протезирование, имплантацию) и расторгнуть договор. Если Пациент письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.
- 2.1.12. производить фото и видеосъемку состояния полости рта пациента до, во время и после проведения лечения. Использовать (анонимно) полученные материалы в научно-исследовательских целях, различных печатных изданиях, Интернет-ресурсах.

2.2. Исполнитель обязуется:

- 2.2.1. осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;
- 2.2.2. соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;
- 2.2.3. предоставлять Пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых материалах, лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;
- 2.2.4. информировать Пациентов в доступной форме, в том числе с использованием сети Интернет об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках, об уровне их образования и квалификации;

- 2.2.5. вести медицинскую документацию, в том числе медицинскую карту Пациента в установленном порядке и обеспечивать учет и надлежащее хранение медицинской документации. Медицинская карта и иная медицинская документация является собственностью Исполнителя и может быть предоставлена Пациенту в виде заверенной копии на основании личного заявления на имя Генерального директора. Срок предоставления заверенных копий – до 10 календарных дней с момента подачи Пациентом соответствующего заявления.
- 2.2.6. проводить необходимые медицинские вмешательства в соответствии с планом обследования (лечения), изложенном в медицинской карте Пациента и согласованном Сторонами;
- 2.2.7. определить для Пациента условия предоставления гарантии на оказываемые услуги, объяснив причины и обстоятельства, при наступлении которых гарантийные обязательства прекращаются;
- 2.2.8. информировать Пациента до начала обследования и лечения обо всех возможных побочных явлениях, осложнениях и иных негативных последствиях, которые могут возникнуть в результате медицинского вмешательства, в том числе о возможных неблагоприятных последствиях в результате медицинских вмешательств, предусмотренных пунктом 4.2.5 настоящего Договора.

2.3. Пациент имеет право:

- 2.3.1. в доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;
- 2.3.2. на облегчение боли, связанной с заболеванием и(или) медицинским вмешательством, доступными и разрешенными способами и средствами;
- 2.3.3. на сохранение в тайне информации о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;
- 2.3.4. на отказ от медицинского вмешательства. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом либо его законным представителем, а также медицинским работником;
- 2.3.5. перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени;

2.4. Пациент обязуется:

- 2.4.1. оплатить оказанные услуги в полном объеме на условиях и в порядке, предусмотренных настоящим Договором;
- 2.4.2. своевременно и в полном объеме оплачивать услуги, выходящие за рамки программ добровольного медицинского страхования Пациента, обратившегося с полисом добровольного медицинского страхования;
- 2.4.3. своевременно сообщать лечащему врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения (протезирования, имплантации);
- 2.4.4. неукоснительно выполнять все назначения и рекомендации лечащего врача, а также соблюдать надлежащую гигиену полости рта;
- 2.4.5. своевременно являться на прием, а при невозможности явки предупредить об этом Исполнителя не менее чем за 24 часа до времени приема;
- 2.4.6. удостоверить личной подписью факт ознакомления и согласия с планом обследования (лечения), врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью работы, отсутствия претензий к непосредственным результатам лечения (протезирования, имплантации);
- 2.4.7. перед проведением медицинского вмешательства подписать добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;
- 2.4.8. в случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и коронок, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений;
- 2.4.9. по окончании лечения являться для контрольных осмотров один раз в полгода по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по уходу за полостью рта, являться для проведения профессиональной гигиены полости рта с периодичностью, указанной в медицинской карте;
- 2.4.10. сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;
- 2.4.11. в случае отказа от медицинского вмешательства пациент или его законный представитель обязан подписать отказ от медицинского вмешательства после объяснения в доступной для него форме возможных последствий отказа.

3. Ответственность сторон

- 3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 3.2. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случаях:
 - 3.2.1. нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка для Пациентов и рекомендованного режима, а также невыполнения или ненадлежащего выполнения обязательных медицинских мероприятий и назначенных процедур;
 - 3.2.2. предоставления Пациентом Исполнителю недостоверных или неполных данных о состоянии своего здоровья, анамнезе заболевания, наличии противопоказаний или патологических реакций организма;
 - 3.2.3. возникновения у Пациента аллергических реакций и индивидуальной непереносимости к разрешенным к применению препаратам и материалам, о реакции на которые Пациентом не было сообщено Исполнителю и которые не могли быть выявлены перед проведением медицинского вмешательства;
 - 3.2.4. в случаях, предусмотренных пунктом 2.1.12. настоящего Договора Пациент оплачивает все необходимые для оказания надлежащей стоматологической помощи дополнительные действия Исполнителя;
 - 3.2.5. если Пациент настаивает на конкретном методе медицинского вмешательства и соглашается принять на себя все риски, связанные с результатом оказанных услуг, в том числе непредоставления гарантии на данные услуги. При этом Исполнитель обязательно информирует Пациента о потенциальных рисках и возможных негативных последствиях;
 - 3.2.6. если лечение (протезирование, имплантация) прервано по инициативе Пациента;
 - 3.2.7. невыполнения Пациентом каких-либо требований и указаний Исполнителя, не противоречащих настоящему Договору;
 - 3.2.8. возникновения у Пациента в процессе лечения (протезирования, имплантации, ортодонтического лечения) или после его окончания проблем сугубо биологического или патофизиологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий;
 - 3.2.9. рецидива периодонтитов, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленного заживления ран, отека тканей, болевых ощущений, аллергических реакций, других непредсказуемых последствий и осложнений;
 - 3.2.10. неявки или несвоевременной явки Пациента на запланированный визит или контрольные медицинские осмотры;
 - 3.2.11. не сообщения или недостоверного сообщения существенных сведений о состоянии своего здоровья;
 - 3.2.12. переделки и исправления работы в другом лечебном учреждении, ремонта и исправления работы самим Пациентом.
- 3.3. В случае нарушения Пациентом пунктов 4.3, 4.5 настоящего Договора Исполнитель вправе начислить и взыскать с Пациента пеню в размере 0,2% (ноль целых две десятых процента) от общей суммы задолженности за каждый день просрочки.

- 3.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение, либо за ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, если докажут, что неисполнение принятых ими на себя обязательств, произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.

4. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

- 4.1. Стоимость оказываемых Пациенту услуг определяется прейскурантом на стоматологические услуги, действующим на дату оказания услуг.
- 4.2. Объем услуг, в том числе услуг по протезированию, имплантации, оказываемых Пациенту по настоящему Договору, согласовываются Сторонами в плане обследования (лечения).
- 4.3. Оплата услуг производится Пациентом непосредственно после их оказания или перед их оказанием в порядке предварительной оплаты, если иное не согласовано Сторонами в плане обследования (лечения).
- 4.4. Услуги, прямо не указанные в пункте 1.1. настоящего Договора, но подлежащие обязательному выполнению согласно плану обследования (лечения) для достижения надлежащего результата медицинского вмешательства, входят в предмет настоящего Договора и подлежат оплате.
- 4.5. Оплата услуг производится Пациентом в рублях путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.
- 4.6. При наличии у Пациента полиса добровольного медицинского страхования оплата услуг Исполнителя осуществляется страховщиком, выдавшим Пациенту полис, и заключившим с Исполнителем соответствующий договор и согласовавшим стоимость медицинских услуг. В этом случае Пациент оплачивает только те услуги, которые не включены в программу добровольного медицинского страхования Пациента. При этом, в случае неоплаты оказанных услуг страховщиком, основным должником признается Пациент.
- 4.7. В случае, когда услуги предоставляются по желанию Пациента в ускоренном или срочном порядке, а также вне рабочего графика Исполнителя, с Пациента по согласованию сторон взимается дополнительная оплата, в том числе сверхурочных работ в размере от 30% до 100% от базовой стоимости услуг, определенных в прейскуранте медицинских услуг.
- 4.8. Перед началом ортопедического, ортодонтического лечения и(или) имплантации с Пациента взимается оплата в размере от 50 (пятидесяти) до 100 (ста) процентов от общей стоимости услуги в соответствии с планом лечения.
- 4.9. В случае рассрочки оплаты лечения стоимость договора может быть увеличена. Увеличение стоимости договора, суммы, этапы и сроки рассрочки (погашения задолженности) устанавливаются Сторонами дополнительным соглашением.
- 4.10. В случае, если обследование и/или лечение, в том числе ортопедическое, прервано по инициативе пациента, обязанность по оплате произведенных работ, предоставленных услуг и использованных материалов в полном объеме возлагается на пациента.

5. Гарантийные обязательства и ответственность

- 5.1. Обязательным условием для предоставления гарантийных обязательств на оказанные медицинские услуги в полном объеме в соответствии с «Положением о гарантийных обязательствах» является полное выполнение Сторонами индивидуального плана лечения (комплексного, по обращению, по специализации).
- 5.2. Гарантийные обязательства распространяются на все виды оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим на момент оказания услуги «Положением о гарантийных обязательствах» Исполнителя. Подписью под настоящим Договором Пациент удостоверяет факт ознакомления с действующим на текущую дату «Положением о гарантийных обязательствах».
- 5.3. Ответственность Исполнителя по обязательствам не наступает в случае:
- 5.3.1. Если Пациент умышленно или по неосторожности скрыл, или дал Исполнителю ложную информацию о перенесённых заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к настоящему договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ;
- 5.3.2. Если восстановленный депульпированный зуб не закрывается Пациентом ортопедической конструкцией в соответствии с комплексным планом лечения в течение одного месяца с момента окончания лечения данного зуба;
- 5.3.3. Возникновения у Пациента в процессе лечения, протезирования или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий;
- 5.3.4. Отторжения имплантатов в результате соматического заболевания. В случае отторжения или удаления установленного имплантата по причинам, не связанным с неправильной тактикой и/или техникой медицинского вмешательства в период гарантийного срока Клиника выплачивает Пациенту 50 % стоимости операции имплантации или выполняет повторную операцию без оплаты Пациентом;
- 5.3.5. Проведения зубосохраняющих манипуляций;
- 5.3.6. Лечение зубов с диагнозом «периодонтит»;
- 5.3.7. Повторного лечения корневых каналов;
- 5.3.8. Повышенной или сниженной чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленного заживления ран, отёка тканей, болевых ощущений, аллергической реакции и других неожиданных последствий и осложнений;
- 5.3.9. В случае отторжения костного блока после стоматологической остеопластической операции по причинам, не связанным с неправильной тактикой и/или техникой медицинского вмешательства;
- 5.4. Исполнитель освобождается от ответственности по гарантийным обязательствам при условии нарушения пациентом правил пользования результатами оказанной медицинской услуги, а также в случае перехода пациента в другую клинику.
- 5.5. Исполнитель гарантирует применение современных методов диагностики и лечения для достижения максимально возможного положительного результата лечения. Однако, Исполнитель не может гарантировать полного излечения Пациента.

6. Срок действия договора.

- 6.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует неопределенный срок.
- 6.2. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются план обследования (лечения) и информированные согласия на медицинское вмешательство.
- 6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору составляются в письменной форме и являются его неотъемлемой частью.
- 6.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
- 6.5. С момента подписания настоящего договора предыдущий договор, заключенный между Сторонами по аналогичному предмету, теряет юридическую силу.
- 6.6. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в случаях, предусмотренных настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.7. Настоящий Договор может быть расторгнут на основании письменного требования Пациента. В этом случае Пациент обязуется оплатить Исполнителю стоимость услуг и понесенных Исполнителем расходов на их оказание до момента расторжения.
- 6.8. Настоящий Договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке в случаях грубого или неоднократного нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка Исполнителя, правил пожарной безопасности, рекомендованного режима лечения или невыполнения обязательных медицинских мероприятий и назначенных процедур. В случае расторжения настоящего Договора по основаниям, указанным в настоящем пункте, Пациент обязуется оплатить Исполнителю стоимость услуг, оказанных Пациенту до момента расторжения настоящего Договора, а также связанные с ними понесенные расходы Исполнителя.

- 6.9 Пациент предупрежден и осознает, что в ходе исполнения настоящего Договора возможно выявление дополнительных патологических состояний, анатомических и физиологических особенностей организма Пациента, в том числе особенностей в характере течения заболевания и выявленных особенностей поврежденных органов и систем, что может повлечь изменения в плане обследования (лечения) и дополнительные финансовые расходы со стороны Пациента.

7. Прочие условия

- 7.1. На территории клиники Исполнителя не допускается производство Пациентом фото и видеозаписи, так как указанные действия могут нарушать права третьих лиц, также являющихся пациентами Клиники.
- 7.2. Пациент проинформирован и согласен с тем, что для целей безопасности и контроля качества оказываемых услуг на территории клиник Исполнителя осуществляется круглосуточная видеосъемка.
- 7.3. В случае направления Пациентом или его представителем претензионного письма Исполнителю, оформленного в письменной форме или электронном виде, Пациент предоставляет Исполнителю право передавать сведения, составляющие врачебную тайну и персональные данные, включая медицинскую документацию Пациента, в иные медицинские, юридические и/или экспертные учреждения, для проведения независимого исследования в целях оценки правомерности заявленных Пациентом требований и подготовки мотивированного заключения.
- 7.4. В случае, если Пациент направлен на лечение к Исполнителю от страховой компании или любой другой организации, координирующей действия Пациента и/или оплачивающей услуги при получении им медицинской помощи, Пациент дает свое согласие Исполнителю на предоставление данной организации сведений, составляющих врачебную тайну и персональных данных. Исполнитель вправе отказать Пациенту в оказании медицинской помощи в случае, если в результате действий пациента или данной организации образовалась задолженность по оплате услуг.
- 7.5. Подписывая настоящий Договор, Пациент дает свое бессрочное согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение и обработку, в том числе автоматизированную, Исполнителем своих персональных данных в соответствии с федеральным законом РФ № 152-ФЗ «О персональных данных» от «27» июля 2006 года.
- 7.6. Пациент дает свое согласие на получение информации об Исполнителе и рекламных акциях по телефону и электронной почте. В случае, если Пациент против, необходимо поставить отметку здесь: _____.
- 7.7. Все уведомления и сообщения, связанные с исполнением настоящего договора, должны быть сделаны Сторонами в устной или письменной форме, в том числе путем направления копий заявлений по электронной почте, идентифицированной как почта Стороны (для Клиники – электронные ящики с доменным именем veronica.ru).
- 7.8. Стороны обязуются в трехдневный срок извещать друг друга об изменении своих адресов или телефонов контакта.
- 7.9. Стороны допускают использование факсимильной подписи на документах.

8. Приложения и дополнительные соглашения

8.1. С указанными ниже документами ознакомлен, согласен и обязуюсь соблюдать.

		ФИО Пациента	Подпись
1	Правила внутреннего распорядка Клиники	{ФамилияИмяОтчество}	
2	Прейскурант на платные стоматологические услуги	{ФамилияИмяОтчество}	
3	Положение о гарантийных обязательствах и сроках службы	{ФамилияИмяОтчество}	

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: ООО «ГрандДент»

Юридический адрес: 194358, Санкт – Петербург, пр. Энгельса, д. 154, лит. А, пом. 15Р, № 3;

Место осуществления медицинской деятельности:

Санкт-Петербург, пр. Энгельса, д. 154, лит. А, пом. 15Н, № 3;

Лицензия на осуществление медицинской деятельности

№ ЛО-78-01-008923 от 26.06.2018г.

ИНН 7802613251 КПП 780201001

ОГРН 1177847073865

Точка ПАО Банка «ФК ОТКРЫТИЕ»

р/с 40702810603500017986

к/с 30101810845250000999

Е-mail: info@granddent.ru

Контактный телефон: 8(812)748-33-31

Пациент

Ф.И.О. {ФамилияИмяОтчество}

Место жительства {АдресРегистрации}

Паспорт: серия {СерияНомерПаспорта}

Кем выдан: {Выдан}

Дата выдачи {ДатаВыдачи} г.

Телефон Дом: {ДомТелефон} Моб. {МобТелефон}

Место работы: {МестоРаботы}

_____/ {ФамилияИО} ____/
подпись расшифровка подписи

Генеральный директор _____/А.М. Гусев/

м.п.