

именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью «Жемчужинка», действующее на основании имеющейся на данный момент лицензии и именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице главного врача Ольги Юрьевны Симоновой, действующей на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Клиника оказывает платные стоматологические услуги Пациенту по его поручению, а Пациент получает услуги и оплачивает их стоимость.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Врач проводит собеседование и осмотр Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Пациента. По результатам осмотра врач составляет план стоматологического лечения, определяет сроки и необходимый набор услуг, из числа описанных в прейскуранте Клиники, и отражает его в медицинской карте Пациента.

2.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он ознакомлен и согласен с предложенным планом лечения. Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании более дешевой альтернативы и иных способах лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого плана лечения. Пациент выражает добровольное информированное согласие на предложенное медицинское вмешательство. Ему также доступно объяснили последствия отказа от предложенного плана стоматологического лечения.

2.3. 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.

2.4. При оказании медицинских услуг Исполнителем применяются порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, информация о которых по требованию Пациента предоставляется ему в доступной форме. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. Услуги оказываются сотрудниками Клиники (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании, и материалами Клиники в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утверждённом в правилах оказания услуг в Клинике.

2.6. Пациент подтверждает, что ознакомлен с Правилами оказания услуг в Клинике и прейскурантом Клиники до заключения настоящего договора.

2.7. Пациент обязуется являться на прием к врачу в строго согласованное время. При невозможности прибыть в кабинет в согласованное время Пациент обязан поставить в известность администратора клиники или лечащего врача не позднее, чем за 12 часов до назначенного времени приема.

2.8. Клиника не оказывает услуги, если у Пациента имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, а так же если Пациент находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

2.9. Врач вправе отказаться от лечения больного, если такой отказ будет им согласован с руководителем и не будет угрожать жизни пациента и здоровью окружающих (п. 3 ст. 70 Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ). При этом руководитель медицинской организации должен заменить пациенту лечащего врача.

2.10. Основания для отказа от лечения больного: несоблюдение предписаний врача; несоблюдение условий оплаты выполненных работ; попытки "подлога" или мошенничества с целью воспользоваться "гарантийным сроком" по факту лечения или работ, проведенных в другой клинике; грубое вызывающее безнравственное поведение, хамство; опоздание ко времени приема по записи на 10 минут и более, либо неявка на прием по записи два раза и более.

2.11. При сдаче работы Пациент подписывает Акт выполненных работ, подтверждающий его удовлетворение результатом полученной медицинской услуги, получает Памятку пациенту с рекомендациями по уходу и пользованию полученным материальным результатом услуги.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Пациент оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя по тарифам, действующим у Исполнителя на дату заключения договора. В случае, если срок оказания услуг переносится по сравнению со сроками, указанными в договоре, услуги оплачиваются по ценам, действующим на момент оказания медицинских услуг.

3.2. Оплата медицинских услуг производится наличными либо безналичными денежными средствами в кассу Исполнителя на условиях предоплаты в размере 100% стоимости услуг. Срок оплаты: в любые сроки до непосредственного оказания медицинской услуги.

3.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу Исполнителя.

3.4. Кассовый чек, выданный Исполнителем Пациенту является неотъемлемой частью настоящего договора. Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумму настоящего договора.

4. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ

4.1. Клиника гарантирует Пациенту качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методикам 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.

4.2. Клиника обязуется бесплатно устранить недостатки оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийного срока и срока службы, если иное не указано врачом в медицинской карте.

4.3. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить

(аллергические реакции и т.п) не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

4.4. Пациент обязан информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет Пациент.

4.5. Пациент 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:

а) строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача. При нарушении рекомендаций, гарантии снимаются; б) явка на приём к врачу в назначенный срок, соблюдение режима лечения и правил поведения пациента в мед.учреждении; в) предоставление Клинике точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне Клиники лечении; г) информирование Клиники при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или неприятных ощущений в процессе и после лечения; д) выполнение указаний медицинского персонала во время оказания услуги; ж) своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий вне Клиники (диагностика, консультации специалистов, лечебные и профилактические процедуры); з) соблюдение гигиены полости рта и явка на назначенные профилактические осмотры не реже 1 раза в 6 месяцев; соблюдение правил внутреннего распорядка Клиники.

4.6. Сроки гарантии оговорены в Акте выполненных работ и в Гарантийном талоне выданном при сдаче работы.

5. СПОРЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

5.1. Споры по договору решаются в досудебном порядке путём переговоров, и в случае не достижения сторонами согласия спор рассматривается клинико-экспертными комиссиями или экспертами Стоматологической ассоциации России.

5.2. Претензии Пациента составляются письменно и рассматриваются врачебной комиссией ООО «Жемчужинка» в течение 14 дней с обязательным присутствием Пациента.

5.3. Клиника несёт ответственность за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору при наличии своей вины.

5.4. Клиника не может нести ответственность «за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств», если она приняла все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут, в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата.

5.5. Пациент несёт ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

5.6. Клиника не несёт ответственность и не возвращает денег, если возникло то, что прописано в Информированном согласии.

5.7. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, а также по иным законным основаниям.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Договор действует с момента его подписания сторонами и до момента исполнения обязательств.

6.2. Содержащиеся в медицинской карте Пациента дополнения к договору являются его существенными условиями и неотъемлемой частью.

6.3. Медицинская карта Пациента существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Все рентгеновские снимки, выполненные Исполнителем, являются неотъемлемой частью медицинской карты и остаются в собственности Исполнителя. Копии рентгеновских снимков могут быть выданы по запросу Пациента. Клиника оставляет за собой право использовать данные из медицинской карты Пациента и истории болезни, результаты диагностики, фотографии, видеосъёмки и другие материалы в научных, образовательных, демонстрационных, рекламных и прочих целях без идентификации личности Пациента. Объем личных данных согласуется с Пациентом и фиксируется подписью.

Фактич. адрес: г. Краснокамск, К.Либнехта, д.17
Клиника: ООО «Жемчужинка» Юр.адрес: 617060,
г.Краснокамск, ул.Уральская, д.3 ИНН 5916017805, ОГРН
1065916019355 р/с 30101810900000000603 к/с
30101810900000000603, БИК 042202603 Волго-Вятский
Банк ПАО СБЕРБАНК, г.Нижний Новгород. Главный врач
Симонова Ольга Юрьевна 8(800)201-45-25; 8(342)737-44-
01; 8(342)734-02-50; +7 950 452-06-67 Email:
clinica@unodenta.com Site: unodenta.com Лицензия: ЛО-59-
01-005481, выдана 02.10.2020г. бессрочно. Номер лицензии
в ЕРУЛ (единый реестр учета лицензий) ЛО41-01167-
59/00383188 от 02.10.2020г.

Подпись _____ Симонова О.Ю.

МП

пациент ФИО _____
адрес _____
тел. +7 _____;
Дата _____ Подпись _____
Паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

Дата выдачи __ . __ . ____
Я, _____

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)
Информирован (информирована) ООО «Жемчужинка»
(ИНН 5916017805, ОГРН 1065916019355) о возможности
получения медицинской помощи без взимания платы в
рамках программы государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи и
территориальной программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Дата: _____
V _____

Подпись пациента или законного представителя
несовершеннолетнего, недееспособного