

_____ (_____)
подпись Фамилия, И.О. пациента

_____ (_____)
подпись Фамилия, И.О. пациента

2.5. Перечень оказываемых медицинских услуг, их количество и сроки, указанные в Плане лечения, могут

быть изменены в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

2.6. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что предварительно ознакомился с Перечнем услуг и ценами на них указанными в Прайс-листе Исполнителя, Правилами оказания медицинских услуг, и Правилами поведения пациентов в клинике ООО ССК «Будьте здоровы».

2.7. По окончании оказания каждой медицинской услуги, в соответствии с Планом лечения, Пациент и Исполнитель подписывают Акт оказанных услуг.

2.8. Медицинские услуги оказываются по адресу: 142119, Московская область, г.о. Подольск, г. Подольск, ул. Юбилейная, д. 32а, помещ. 2а.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.

3.1.2. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.3. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, Планом лечения и стоимостью услуг. При необходимости по медицинским показаниям в изменении Плана лечения и стоимости услуг проинформировать об этом Пациента.

3.1.4. Предоставлять дополнительные медицинские услуги только с согласия Пациента.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять указания врача, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Являться в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.

3.2.3. Во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, связанные с назначенным лечением и не получать аналогичных стоматологических услуг в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

3.2.4. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору клиники Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.5. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и отказаться от Договора. При этом Пациент обязан оплатить Исполнителю все оказанные на дату расторжения Договора медицинские услуги, а также иные понесенные Исполнителем затраты по договору, в том числе, затраты на изготовление съемных ортопедических конструкций (кап, брекетов) и иных приспособлений.

3.2.6. Подписать Акт оказанных услуг, в соответствии с п. 2.7. настоящего Договора.

3.2.7. Посещать клинику Исполнителя в сроки, указанные врачом, для планового профилактического осмотра и (или) в сроки, предусмотренные положениями о гарантийных обязательствах.

3.2.8. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем назначения и рекомендации, правила поведения пациента в клинике.

3.2.9. Оплачивать медицинские услуги в сроки и порядке, предусмотренные настоящим Договором и Приложениями к нему.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. По медицинским показаниям и (или) экономическим критериям и с согласия Пациента изменять план, вид, объем, сроки и стоимость оказания медицинских услуг.

3.3.2. Направлять Пациента, с его согласия, в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения сторонних специалистов для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату и по отдельному соглашению с Пациентом.

3.3.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или перенести (увеличить) сроки оказания услуг.

3.3.4. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья, а также в случае обнаружения факта несоблюдения Пациентом врачебных рекомендаций.

3.3.5. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально в соответствии с настоящим Договором и (или) Приложениями к нему и (или) «Положением о гарантиях» в ООО ССК «Будьте здоровы».

3.3.6. Отказаться от исполнения данного Договора при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу силами Исполнителя.

3.3.7. Отказаться полностью или частично от оказания медицинской услуги и от исполнения настоящего Договора в случаях, предусмотренных п.5.4. Договора.

3.4 Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. После исполнения Договора по письменному заявлению, получать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанные в настоящем пункте медицинские документы предоставляются в течение 5 рабочих дней без взимания платы.

3.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения и выполнения условий п. 3.2.5 настоящего Договора.

3.4.4. На выбор врача с учетом получения согласия последнего осуществлять лечение пациента.

4. Стоимость и порядок оплаты

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании Прайс-листа Исполнителя, который размещается на видном месте в уголке потребителя, клиники, администратора клиники и на сайте Исполнителя.

4.2. Пациент производит оплату медицинских услуг в соответствии с ценами Прайс-листа Исполнителя и согласованным Планом лечения на основании выставленного счета одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт. Условия оплаты могут быть изменены Сторонами путем подписания Дополнительного соглашения, предусматривающего иной порядок оплаты.

4.3 В случае согласованного с пациентом изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг в процессе лечения делается перерасчет и производится оплата услуг по Прайс-листу на момент оказания услуги с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по предварительному плану лечения сохраняется только при согласии Пациента на внесение предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги и оплате этих услуг авансом.

4.5. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случае неблагоприятного исхода лечения в связи:

- с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения;
- с возникновением предполагаемых осложнений;
- при ненаступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору;
- предъявлением претензий Пациента по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого Пациента или специалиста другой клиники или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на ход лечения;
- в связи с нарушением Пациентом условий гарантии, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы о вещественных результатах медицинских услуг.

5.3 Исполнитель уведомляет Пациента о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Пациенту сообщается устно и в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

5.4. Исполнитель вправе согласовать отказ от исполнения настоящего Договора, в случае:

- нарушения Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя;
- повторное опоздание Пациента более чем на 15 минут или неявка на прием без уважительной причины и уведомления Исполнителя не позднее чем за 24 часа;
- невыполнения рекомендаций и назначений врача, в том числе режима лечения по срокам оказания услуг, отказ Пациента от продолжения лечения;
- нарушение Пациентом обязательств, предусмотренных настоящим Договором, в том числе нарушения сроков оплаты услуг.

При этом указанный отказ от исполнения Договора влечет прекращение гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если указанные выше действия Пациента по своему характеру могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных услуг.

В случае расторжения Договора по основаниям, указанным в настоящем пункте, Пациент обязан оплатить Исполнителю все оказанные на дату расторжения Договора медицинские услуги, а также иные понесенные Исполнителем затраты по договору, в том числе, затраты на изготовление съемных ортопедических конструкций и иных приспособлений, если они еще не были оплачены Пациентом.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

6. Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий или претензий по вопросу качества оказанных по Договору услуг, Стороны вправе решать возникшие разногласия путем переговоров. Срок устранения признанных Исполнителем претензий по Договору назначается Пациентом равным 6 месяцам, если иное не установлено сторонами.

6.2. В случае возникновения споров, стороны принимают необходимые меры для разрешения их в досудебном порядке путем переговоров.

6.3. Пациент вправе направить Исполнителю претензию, в том числе, следующим способом:
по электронной почте: info@budtezdorovi.ru

по юридическому адресу: 142119, Московская область, г.Подольск, ул.Юбилейная д.32 А, этаж 2, пом.13

по фактическому адресу: 142119, Московская область, г.о. Подольск, г. Подольск, ул. Юбилейная, д. 32а, помещ. 2а
по телефону: + 7 (4967) 64 72 68

Если в процессе переговоров стороны не пришли к компромиссу, споры разрешаются в судебном порядке.

Все споры, неурегулированные между сторонами в досудебном порядке, рассматриваются судом: 1) по месту нахождения Исполнителя; 2) по месту жительства (пребывания) Потребителя; 3) по месту исполнения Договора.

7. Прочие условия

7.1. Настоящим Пациент уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Пациент согласен получать медицинскую помощь (медицинские услуги) в ООО ССК «Будьте здоровы» на платной основе.

7.2. Стоимость медицинских услуг, согласованная с Пациентом после осмотра и диагностики, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Дополнительные услуги согласовываются с пациентом и указываются в плане лечения, стоимость определяется после лечения и может отличаться от предварительной, о чем Пациент предупрежден заранее и обязуется оплатить фактически оказанные услуги.

7.3. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Пациенту не выдаются. После исполнения Договора по письменному заявлению, Пациенту выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанные в настоящем пункте медицинские документы предоставляются в течение 5 рабочих дней без взимания платы.

7.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.5. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

7.6. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с правилами поведения пациентов в клинике Исполнителя, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью.

7.7. Пациент подтверждает, что письменно уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

8. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем на о вещественные результаты услуг

8.1. Гарантийные сроки и сроки службы устанавливаются Исполнителем исключительно на указанные ниже услуги, имеющие о вещественный результат:

- На несъемные постоянные ортопедические конструкции – 12 месяцев.
- На все виды съемных протезов – 12 месяцев.
- На пломбы и реставрации из композитного материала -12 месяцев
- На съёмные ортодонтические конструкции - 12 месяцев
- На любые временные ортопедические конструкции – 2 недели.
- На временные пломбы – 3 дня.
- Сроки службы всех постоянных пломб и стоматологических конструкций составляют 2 года.
- Сроки службы всех временных протезов – 2 недели.

8.2. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не о вещественные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг согласно принятым стандартам.

8.3. Гарантийные обязательства на все о вещественные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора, положения о гарантиях и врачебных рекомендаций, в том числе графика визитов и режима лечения. Полная информация о сроках и условиях

гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг Исполнителя содержится в Положении о гарантиях на интернет-сайте Исполнителя (www.budtezdorovi.ru) и на информационном стенде Исполнителя.

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по договору. Срок действия Договора не может превышать сроков службы овеществленных результатов услуг.

9.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора. Расторжение договора возможно по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, а также по инициативе Исполнителя или Пациента, в соответствии с пунктом 3.3.1-3.3.2, 3.3.6., 3.3.7, и 3.4.3. Договора, либо в спорных случаях – через суд согласно законодательству РФ.

9.3. Настоящий договор составлен в двух/трех (нужное подчеркнуть) экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

10. Реквизиты и подписи сторон

<u>Исполнитель</u> Общество с ограниченной ответственностью «Семейная стоматологическая клиника «Будьте здоровы» ОГРН1195074009085, ИНН 5036177064, КПП 503601001 142119, Московская область, г. Подольск ул. Юбилейная д.32 А, этаж 2, пом.13 тел. + 7 (496) 764 7268 Расчетный счет №40702810240000065048 _____ Директор Драгунова С.Г.	<u>Пациент</u> ФИО: Паспорт: Кем выдан: Дата выдачи: Адрес Иные адреса, для направления ответов на письменные обращения Телефон: e-mail:
---	--

--	--

Экземпляр договора получил

(дата, подпись)