

на оказание стоматологических услуг в ООО "Гарант С"  
 для ГРАЖДАН, КОТОРЫМ ИСПОЛНИЛОСЬ 18 ЛЕТ

г.Орел \_\_\_\_\_

Общество с ограниченной ответственностью "Гарант С" (ОГРН 1095742001222 от 21.07.2009г.выдан ФНС св-во 57 №001207623; лицензия

ЛО-57-01-000613 от 22.10.2013г.выдана Департаментом здравоохранения и соц.развития Орл.обл. на осуществление медицинской деятельности. В ООО "Гарант С" организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии тертерпевтической, стоматологии хирургической.) Отдел лицензирования отдельных видов деятельности Департамента здравоохранения и соц. развития Орл.обл. гор. Орел, ул. Лескова, 22 тел. (6842) 423-561, 423-565

в лице Ген.директора Егорова Д.А. \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем

«Клиника», с одной стороны и гражданин (ка) РФ \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

проживающий (ая) \_\_\_\_\_

именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем «Пациент», и с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Клиника оказывает платные стоматологические услуги Пациенту по его поручению, а Пациент пользуется этими услугами и оплачивает их стоимость согласно прейскуранта цен, действующего в Клинике.

1.2. Сутью оказываемых по договору услуг является оказание Пациенту медицинской стоматологической помощи (лечения).

### 2. ПОРЯДОК И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. В оговоренное с Пациентом время 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 его об этом. По результатам осмотра врач составляет план лечения, определяя необходимый для выполнения набор услуг из числа описанных в прейскуранте Клиники.

2.2. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным лечением, оформленное его подписью в листе добровольного информированного согласия на каждое конкретное медицинское вмешательство, а также со всеми Правилами и Положениями, действующими в Клинике. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что 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 иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения.

2.3. 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.

2.4. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия Пациента. Отказ от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа.

2.5. Пациент соглашается с тем, что для обеспечения возможности проведения лечения или повышения его качества, может возникнуть необходимость проведения ему специализированных лечебных, профилактических или диагностических мероприятий в других медицинских организациях.

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

2.7. Пациент имеет право:

- получать информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Клиники;
- получать исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах;
- выбирать лечащего врача с учётом специализации врача и его согласия;
- выбирать время приёма у врача из имеющегося свободного;
- на проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов Клиники;
- ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Клиники и её сотрудников;
- на сохранение в тайне информации о своём здоровье.

2.8. Сроки оказания медицинской услуги составляют 60 рабочих дней с момента первого обращения по данной конкретной медицинской услуге.

### 3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг определяется в соответствии с планом лечения, согласно прейскуранта цен, действующего в Клинике, но является приблизительной. Проведённые с согласия Пациента дополнительные действия по п.2.4 оплачиваются им по расценкам действующего в Клинике прейскуранта.

3.2. Пациент обязан оплатить услуги после каждого приёма у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент оплаты прейскуранта. Оплата производится наличными рублями в кассу Клиники, а также по безналичному расчету через терминал или расчетный счет Клиники.

3.3. Стоимость действий п.2.5 оплачиваются Пациентом в порядке, установленном в соответствующей организации, оказывающей соответствующие услуги.

### 4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Клиника гарантирует Пациенту качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методиками 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 принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение срока, указанного в «Положении о гарантийных сроках и сроках службы», действующего в

Общество с ограниченной ответственностью "Гарант С"

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, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

4.4. Пациент осознаёт и 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:

- строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача;
- явка на приём к врачу в назначенный срок;

- з) 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;
  - и) информирование Клиники при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
  - д) выполнение указаний медицинского персонала во время оказания услуги;
  - е) своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий вне Клиники (диагностика, консультации специалистов, лечебные и профилактические процедуры);
  - ж) соблюдение гигиены полости рта и явка на назначенные профилактические осмотры.
- 4.5. Пациент подтверждает, что он внимательно ознакомился с «Положением о гарантийных сроках и сроках службы» действующего в

Общество с ограниченной ответственностью "Гарант С"

а также с причинами (факторами), которые могут повлиять на уменьшение, либо аннулирование гарантийного срока и срока службы.

### 5. СПОРЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 5.1. Споры по договору решаются в досудебном порядке путём переговоров между сторонами, и в случае недостижения сторонами согласия спор рассматривается клинико-экспертными комиссиями или экспертами Стоматологической ассоциации России.
- 5.2. Претензии Пациента составляются письменно и рассматриваются Клиникой в течение 20 рабочих дней.
- 5.3. Клиника несёт ответственность за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору при наличии своей вины.
- 5.4. Клиника не несёт ответственности за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от неё требовалась по характеру выполняемых действий, 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. Пациент обязан полностью возместить Клинике понесённые расходы, если она не смогла оказать услуги или была вынуждена прекратить их оказание по вине Пациента, а также в силу указанных в п.4.4 обстоятельств.
- 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. Все рентгенологические снимки, выполненные в рентген-кабинете

Общество с ограниченной ответственностью "Гарант С"

являются неотъемлемой частью Медицинской карты стоматологического больного ф. 043/у, и хранятся в клинике, в пакете медицинской документации каждого конкретного пациента. В случае необходимости, Клиника предоставляет пациенту копию рентгенологических снимков либо в бумажном варианте, либо на электронном носителе, предоставленном пациентом с течением 3-х рабочих дней.

- 6.2. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения сторонами обязательств.
- 6.3. Все дополнительные Приложения к договору являются его существенными условиями, и непременно хранятся вместе с договором.

### 7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**КЛИНИКА:**

**ПАЦИЕНТ:**

Общество с ограниченной ответственностью "Гарант С"

302006 г. Орел, ул. Грузовая, 123, лит АЗ, пом. 1а

Тел. (6842) 735-311

р/с 40702810000001425285

банк ЗАО "Райффайзенбанк" г. Москва

БИК 044525700

к/с 30101810200000000700

ИНН 5751037589

КПП 575101001

\_\_\_\_\_  
М. П.