

ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

г.Ялта "___" _____ 20___ г.

Центр семейной стоматологии ООО "Белый слон", действующий на основании лицензии № ЛО-82-01-000389, именуемый в дальнейшем, «Исполнитель», с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили Договор о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Пациенту стоматологические услуги по следующим видам:

Услуги	Ф.И.О.врача	+/-
Терапевтическое лечение		
Пародонтологическое лечение		
Ортодонтия		
Хирургическая стоматология		
Протезирование зубов		
Детская стоматология		

1.2. Медицинские услуги оказываются в соответствии с планом лечения, составляемым лечащим врачом, фиксируется в медицинской карте Пациента.

1.3. Медицинские услуги оплачиваются Пациентом в соответствии с прейскурантом цен, установленным Исполнителем.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать стоматологические услуги, предусмотренные в п. 1.1. Договора с применением необходимых материалов, инструментов, оборудования и их обработки.

2.1.2. Ознакомить Пациента с порядком и планом оказания медицинских услуг.

2.1.3. Поставить в известность Пациента о возникших обстоятельствах которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении и отразить в медицинской карте Пациента с обязательной подписью Пациента. Основными из них являются:

2.1.4. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Пациентом, а также врачебную тайну.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определить характер и объем лечения, манипуляций, необходимых для лечения Пациента в рамках плана лечения

2.2.2. Отказать в приеме Пациента в случаях:

-состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения,

-действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала.

-требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Сообщить врачу о перенесенных или имеющихся заболеваниях (аллергии, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез и другие), а также о переливаниях крови, инъекциях(за последние два года), о контакте с инфекционными больными. В случаях не сообщения Исполнитель снимает с себя ответственность, а Пациент несет ответственность в установленном законом РФ порядке.

2.3.2. Являться на приём в строго назначенное время.

2.3.3. Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия.

2.3.4. Немедленно извещать о всяких осложнениях, возникших в процессе лечения.

2.3.5. Предупредить администрацию за 24 часа по телефону клиники, в которой он проходит лечение, о невозможности явки на приём

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать информацию об объёме, стоимости и результатах предоставленных стоматологических услуг

3. ПЛАТЕЖИ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ

3.1. Пациент оплачивает стоимость полученных услуг, кроме ортопедических и ортодонтических, после каждого визита в клинику.

3.2. Пациент осуществляет предоплату в размере 50% стоимости ортопедических услуг по прейскуранту.

3.3. Ортопедические услуги оплачиваются Пациентом по специальной установленной схеме.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель не несёт моральной и материальной ответственности перед Пациентом в случае:

4.1.1. Возникновения осложнений по вине Пациента: несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и другие.

4.1.2. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению.

4.1.3. Возникновения осложнений при лечении зубов, подвергшихся лечению в другой клинике.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Все возможные споры, возникающие в связи с настоящим договором, стороны будут решать путём переговоров. В случае не достижения согласия в порядке, установленном действующим законодательством

5.2. Все изменения и дополнения к договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

5.3. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу.

Исполнитель:

ООО «Белый слон»

Директор Булдакова А.А. _____

Пациент:

ФИО _____

Подпись _____