

Адрес места нахождения: 129366, г. Москва,
Проспект Мира, д.176
ОГРН 1137746513464
ИНН 7704837743
КПП 771701001
р/с 40702810700900000125
в ПАО «БАНК УРАЛСИБ»
к/с 30101810100000000787
БИК 044525787
Тел.: 8 (495) 740-24-69
E-mail: studiya-as@mail.ru
Веб-сайт: studiya-as.ru



Договор № _____ об оказании платных медицинских услуг

Составлен в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей»

г. Москва

« ____ » _____ 201 г.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Заказчика 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.

(ф.и.о. физического лица)

именуемый(ая) в дальнейшем **«Заказчик»** (по тексту договора также – пациент), и **Общество с ограниченной ответственностью «Студия АС»** (Лицензия № ЛО-77-01-013137 от 15.09.2016г., выданная Департаментом здравоохранения города Москвы на осуществление медицинской деятельности по амбулаторно-поликлинической, в том числе специализированной медицинской помощи по ортодонтии, стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической, доврачебной медицинской помощи по сестринскому делу, стоматологии ортопедической), в лице директора Шорина Виктора Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»** (по тексту договора также – клиника), далее совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Заказчик оплатить их в соответствии с прейскурантом Исполнителя.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. оказать Услуги надлежащего качества и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.1.2. соблюдать обязательства по срокам и условиям гарантии, и при возникновении гарантийного случая безвозмездно оказать услуги по устранению проблемы.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. оплатить стоимость предоставленных Услуг в порядке, установленном разделом 3 Договора. Соглашаясь на лечение и получив Услугу по факту, Заказчик подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного письменного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных Услуг. Услуги по Договору могут быть оказаны по желанию Заказчика и согласованы с ним устно без предварительного составления письменного финансового плана лечения.

2.2.2. соблюдать правила нахождения в клинике Исполнителя, выполнять требования и рекомендации врачей, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.3. неукоснительно соблюдать условия гарантии, установленные Исполнителем в пункте 2.3 Договора.

2.2.4. посещать клинику Исполнителя 1 раз в 3 месяца для бесплатного планового профилактического осмотра в течение 9 месяцев после фактического оказания Услуги.

2.2.5. проводить профессиональную гигиену полости рта у стоматолога не реже 1 раза в 6 месяцев.

2.2.6. Подписывая Договор, Заказчик, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку персоналом ООО «Студия АС» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС(ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, в целях уведомления об услугах и акциях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Заказчик дает право медицинским работникам передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет 25 лет. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Заказчиком в письменном виде - заказным письмом.

2.3. Исполнитель устанавливает следующие гарантийные сроки:

- На постоянные пломбы, несъемные постоянные ортопедические конструкции, имплантаты (установленные Исполнителем) – 1 год.
- На постоянные съемные протезы – 6 месяцев.
- На временные пластмассовые коронки – 3 месяца.
- На работу с зубами, которые уже ранее были пролечены не в клинике Исполнителя – 6 месяцев.
- На лечение зубов, каналы которых ранее уже были пролечены не в клинике Исполнителя - 1 неделя*

*Просим особенно внимательно прочитать этот пункт и все обдумать до начала лечения, поскольку повторное лечение корневых каналов является одной из наиболее дорогих и непредсказуемых манипуляций. Если результат лечения не будет положительным и зуб будет удален в срок более 1 недели от окончания лечения каналов, деньги за лечение и протезирование этого зуба возвращены не будут.

- На случаи предоставления услуг по требованию пациента, расходящемуся с предложенным врачом планом лечения (о чем делается соответствующая запись в истории болезни) - 1 день.
- На временные пломбы -1 день.

2.3.1. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат: пломбы, восстановления, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. На профгигиену, отбеливание, хирургические манипуляции (кроме имплантации) и другие неовещественные работы и услуги сроки гарантии не распространяются.

2.3.2. Гарантийные сроки на все виды работ уменьшаются на 50%:

- В случае неудовлетворительной гигиены полости рта, которая подтверждается гигиеническим индексом.
- Если лечение не закончено и в полости рта были оставлены кариозные зубы, старые несостоятельные пломбы и ортопедические конструкции, пародонтальные карманы, являющиеся постоянным источником инфекции.

2.3.3. Гарантия на все виды оказанных услуг полностью утрачивается в следующих случаях:

- Если при возникновении любой стоматологической проблемы Заказчик не уведомляет Исполнителя в срок до 7 дней включительно и не обращается в клинику в сроки, определенные лечащим врачом после его уведомления.
- При лечении любого вида стоматологической патологии в другой клинике без предварительного уведомления лечащего врача и соответствующей записи в истории болезни.
- Если выполнено протезирование в другой клинике на имплантатах, установленных Исполнителем.
- В случае задержки оплаты любой фактически оказанной Заказчику услуги сроком более 1 недели с момента оказания услуги.
- В случае неявки на бесплатный плановый профилактический осмотр в срок более 4 месяцев с даты последнего визита.
- При любом самостоятельном вмешательстве Заказчика в гарантийную стоматологическую конструкцию.
- При появлении осложнений, возникающих по причине неявки пациента в срок, указанный врачом, или в связи с несоблюдением врачебных рекомендаций и назначений.
- В случае последствий состояний, травм и заболеваний, повлекших нарушение состояния зубочелюстной системы (переломы зубов и челюстей, костей лицевого скелета, тяжелые системные заболевания, лучевая и химиотерапия, оперативные вмешательства и т.п.)
- В случае предоставления недостоверных сведений при оформлении медицинской документации.

2.3.4. Срок службы постоянных стоматологических конструкций составляет 10 лет.

2.3.5. Гарантийные сроки могут устанавливаться Исполнителем индивидуально для каждого вида Услуг, о чем уведомляется Заказчик и делается соответствующая запись в амбулаторной карте.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. требовать предоставления Услуг надлежащего качества.

2.4.2. вместе с врачом устно или письменно составить и утвердить план предстоящего лечения и его стоимость. При отсутствии плана лечения услуги оказываются по нуждаемости и желанию пациента, если это не расходится с общепринятыми стандартами оказания стоматологических услуг и соответствует клинической ситуации.

2.4.3. отказаться от исполнения услуг, уплатив согласно Договору часть установленной цены пропорционально части оказанных услуг, фактически выполненных до получения извещения об отказе Заказчика от исполнения Договора.

2.5. Исполнитель имеет право:

2.5.1. отказать Заказчику в оказании Услуг при несоблюдении правил поведения в клинике, условий гарантии, при неявке на прием или опоздании более 2-х раз, при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии с планом лечения, при невозможности оказать в данном клиническом случае квалифицированную помощь.

2.5.2. не оказывать услуги по Договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость врача и пациента, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Заказчику требуемых услуг.

2.5.3. в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Заказчика к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.

2.5.4. допустить по медицинским показаниям (т.е. обоснованно) отступление от первоначального плана, объема, сроков и стоимости лечения.

2.5.5. при изменении клинической ситуации изменить с согласия Заказчика план или(и) сроки лечения, а в случае несогласия Заказчика с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть Договор.

2.5.6. отсрочить или отменить оказание Услуги, в том числе, в день назначения, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

2.5.7. оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки, фотографии и выдать на основании письменного запроса Заказчику выписку из амбулаторной карты и копии диагностических исследований.

3. СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость Договора состоит из совокупной стоимости фактически оказанных Заказчику Услуг согласно действующему прейскуранту Исполнителя на день оказания Услуги.

3.2. Оплата производится наличными в кассу Исполнителя или в порядке безналичного расчета путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Оплата производится Заказчиком по факту оказания Услуг за исключением случаев, указанных в Договоре.

3.3.1. При необходимости изготовления ортопедической конструкции, Заказчик оплачивает 50% стоимости Услуг в порядке предоплаты. При отказе Заказчика от исполнения Договора на любом этапе после снятия слепков, предоплата Заказчику не возвращается. Ортопедическая конструкция, слепки и модели остаются у Исполнителя. Заказчик имеет право при наличии клинической возможности завершить протезирование позже, заново внося предоплату в размере 50% стоимости Услуг (При длительном (более 2 недель) отсутствии пациента после снятия слепков зубы могут изменить свое положение. Ранее изготовленная и не поставленная в полость рта ортопедическая конструкция уже будет непригодна ввиду изменения положения опорных зубов).

3.3.2. При необходимости проведения имплантологического лечения, Заказчик оплачивает 30% стоимости Услуг в порядке предоплаты. При отказе Заказчика от исполнения Договора на любом этапе после снятия слепков, предоплата Заказчику не возвращается. При этом приобретенные Исполнителем стоматологические материалы, необходимые для проведения указанного лечения, передаются Заказчику.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. При несоблюдении Исполнителем обязательств по исполнению Услуг Заказчик вправе по своему выбору:

- потребовать уменьшения стоимости предоставляемых услуг;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом Исполнителя;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

4.2. При просрочке оплаты оказанных услуг на срок более 7 дней без письменного согласования рассрочки с Исполнителем, Исполнитель имеет право взыскать с Заказчика пеню в размере 1% от суммы долга за каждый день просрочки. Уплата пени не освобождает Заказчика от оплаты оказанных услуг в полном объеме.

4.3. Меры ответственности сторон, не предусмотренные в Договоре, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории Российской Федерации.

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

4.5. При отказе от дальнейшего медицинского вмешательства (прекращении лечения) по своей инициативе Заказчик обязуется оплатить Исполнителю расходы, фактически понесенные им в целях исполнения Договора.

4.6. В случае повторной неявки Заказчика на прием без предварительного уведомления Исполнителя за 24 часа, Исполнитель имеет право взыскать с Заказчика неустойку из расчета 2000 рублей за 1 час вынужденного простоя.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует 1 год.

6.2. Если ни одна сторона в письменном виде не настаивает на прекращении действия Договора, он автоматически пролонгируется на 1 год. Количество таких пролонгаций не ограничено.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Любые изменения и дополнения к Договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями сторон.

7.2. Во всём, что не предусмотрено Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Подписывая Договор, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, что он в доступной форме уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских учреждениях, что полностью ознакомлен со стоимостью всех услуг Исполнителя, сроками оказания услуг, условиями и сроками гарантии и согласен с ними.

7.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:

ФИО:

Паспорт серия _____ номер _____, выдан _____ (кем,

когда),

Зарегистрирован по адресу:

Тел.: _____

E-mail: _____

_____/_____/_____

Исполнитель:

ООО «Студия АС»

Юридический адрес: 129366, г. Москва, Мира проспект, д.176

Фактический адрес: 129366, г. Москва, Мира проспект, д.176

ИНН: 7704837743, КПП: 770401001

Р/с: 40702810700900000125

в «УРАЛСИБ» (ОАО) г. Москва

К/с: 30101810100000000787

БИК: 044525787

Тел.: 8(495)740-24-69

Директор

_____/В.А. Шорин/

М.П.