

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Люберцы

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ООО «Институт Здоровья», именуемое в дальнейшем "Исполнитель" в лице генерального директора Трудаева Михаила Евгеньевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги, именуемые в дальнейшем «медицинские услуги», согласно разрешительному перечню лицензии № ЛО-50-01-003519 от 20.06.2012 года, выданной Министерством здравоохранения Московской области, а Заказчик обязуется их оплатить.

**2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

**2.1. Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:**

2.1.1. Назначить специалистов для проведения медицинского обследования и лечения.

2.1.2. Осуществить обследование в оговоренные с Заказчиком сроки с внесением результатов обследования, предварительного диагноза в медицинскую карту стоматологического больного (форма 043-У).

2.1.3. Проинформировать Заказчика на основании результатов обследования: о выявленной патологии, диагнозе, существующих методах лечения, их преимуществах и недостатках; сути предстоящего вмешательства, рисках, связанных с вероятностью развития возможных осложнений и дискомфортом в процессе лечения, прогнозе.

Определить примерную стоимость и сроки различных вариантов оказания медицинских услуг.

2.1.4. Предоставить Заказчику в письменном виде индивидуальный «Комплексный план лечения», направленный на полное восстановление жевательной эффективности. Индивидуальный «Комплексный план лечения» включает в себя перечень медицинских услуг и их примерную стоимость, является неотъемлемой частью договора, составляется в двух экземплярах, один из которых передается Заказчику, а второй хранится у Исполнителя.

2.1.5. Оказать медицинские услуги в порядке, который предусмотрен индивидуальным «Комплексным планом лечения».

2.1.6. Уведомить Заказчика в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма в случае невозможности его осуществления.

2.1.7. Немедленно предупредить Заказчика об обстоятельствах, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг, либо создающих невозможность оказания их в срок, а именно:

- невыполнение Заказчиком индивидуального «Комплексного плана лечения» в установленные сроки;
- невыполнение Заказчиком назначений лечащего врача;
- неудовлетворительный уровень гигиены полости рта Заказчика;
- изменения в организме Заказчика (болезнь, беременность, лактация, травма, длительный приём лекарственных препаратов и другие);
- болезнь лечащего врача;
- форс-мажор.

2.1.8. Проинформировать Заказчика о правилах эксплуатации результата оказанной медицинской услуги: имплантата, пломбы, искусственной коронки, протеза и т.п.

2.1.9. Соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.

2.1.10. Использовать в процессе оказания услуг Заказчику расходные материалы и оборудование только надлежащего качества.

## **2.2. Заказчик принимает на себя следующие обязательства:**

- 2.2.1. Ознакомиться с действующим в клинике прейскурантом на момент назначения на обследование.
- 2.2.2. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о состоянии своего здоровья.
- 2.2.3. Удостоверить личной подписью:
  - сведения о состоянии своего здоровья в анкете пациента;
  - факт ознакомления с индивидуальным «Комплексным планом лечения»;
  - факт ознакомления с настоящим договором;
  - факт ознакомления с назначениями и рекомендациями врача в процессе лечения, графиком профилактических осмотров;
  - факт ознакомления с «Информированным добровольным согласием на проведение медицинского вмешательства» в письменной форме при необходимости.
- 2.2.4. Выполнять все назначения Исполнителя, необходимые для проведения качественного обследования.
- 2.2.5. Оказывать Исполнителю содействие в процессе проведения лечения, выполнять все назначения лечащего врача.
- 2.2.6. Соблюдать сроки и порядок получения медицинских услуг, предусмотренные индивидуальным «Комплексным планом лечения».
- 2.2.7. Уведомить Исполнителя о невозможности явки на приём в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма.
- 2.2.8. Принять результат оказанных медицинских услуг в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим договором.
- 2.2.9. При обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг немедленно заявить об этом Исполнителю.
- 2.2.10. Посещать профилактические осмотры по графику, составленному Исполнителем.

## **3. ПРАВА СТОРОН.**

### **3.1. Права исполнителя:**

- 3.1.1. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма (ОРВИ, герпес, состояние алкогольного и наркотического опьянения и т.п.).
- 3.1.2. Отказаться от исполнения договора и потребовать возмещения причинённых его прекращением убытков, если Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное предупреждение со стороны Исполнителя, не принял никаких мер для устранения обстоятельств, грозящих качеству конечного результата оказываемых медицинских услуг.
- 3.1.3. Перенести лечебное мероприятие на новый срок при опоздании Заказчика на прием более чем на 15 минут от назначенного Исполнителем времени приема.
- 3.1.4. Расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае неявки Заказчика на приём дважды без предварительного уведомления Исполнителя не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма.
- 3.1.5. Требовать от пациента в случае, когда оказание услуг по договору стало невозможным по вине пациента, оплату указанной ему в договоре цены в полном объёме.

### **3.2. Права заказчика:**

- 3.2.1. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя.
- 3.2.2. Перенести назначенный прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 6 часов до назначенного времени приема.
- 3.2.3. Перенести лечебное мероприятие на новый срок при задержке приема по вине Исполнителя более чем на 15 минут от назначенного им времени приема.
- 3.2.4. Получить в доступной для понимания форме информацию о существующих методах лечения с целью обеспечения права на выбор.

3.2.5. Расторгнуть договор в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг.

3.2.6. Отказаться от договора на оказание медицинских услуг, если Исполнитель нарушает сроки, указанные в договоре и потребовать возмещения причинённых его прекращением убытков.

#### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.**

4.1. Стоимость оказанных медицинских услуг определяется по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оплаты.

4.2. Оплата услуг производится Заказчиком в рублях, в наличной и безналичной формах.

4.3. Оплата услуг производится в соответствии с «Положением об оплате медицинских услуг» Исполнителя.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ.**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим договором, действующим «Положением о брони» Исполнителя и действующим законодательством РФ.

5.2. При возникновении осложнений, вызванных некачественным или неполным оказанием медицинской помощи, Исполнитель принимает на себя обязательства по возмещению расходов на лечение и проведение реабилитации по данному осложнению.

#### **6. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА.**

6.1. Обязательным условием для предоставления гарантийных обязательств на оказанные медицинские услуги, является выполнение Заказчиком индивидуального «Комплексного плана лечения».

6.2. Гарантийные обязательства распространяются на все виды оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим «Положением о гарантийных обязательствах» Исполнителя.

6.3. Ответственность Исполнителя по гарантийным обязательствам не наступает в случае:

6.3.1. Если Заказчик умышленно или по неосторожности скрыл или дал Исполнителю ложную информацию о перенесённых заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к настоящему договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.3.2. Если восстановленный зуб с удаленным "нервом" (депульпированный) не закрывается Заказчиком ортопедической конструкцией в течение одного месяца с момента окончания лечения.

6.3.3. Возникновения у Заказчика в процессе лечения, протезирования или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий.

6.3.4. Отторжения имплантатов в результате соматического заболевания.

6.3.5. Проведения зубосохраняющих операций.

6.3.6. Лечения зубов с диагнозом «периодонтит».

6.3.7. Повторного лечения корневых каналов.

6.3.8. Повышенной или сниженной чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленного заживления ран, отёка тканей, болевых ощущений, аллергической реакции и других неожиданных последствий и осложнений.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности по гарантийным обязательствам при условии нарушения пациентом правил пользования результатами оказанной медицинской услуги.

#### **7. УВЕДОМЛЕНИЯ И СООБЩЕНИЯ.**

7.1. Все уведомления и сообщения, связанные с исполнением настоящего договора, должны быть сделаны Сторонами в устной или письменной форме.

7.2. Стороны обязуются в трехдневный срок извещать друг друга об изменении своих адресов или телефонов контакта.

## **8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.**

8.1. Конфиденциальной по настоящему договору признается следующая информация:

8.1.1. Сведения о Заказчике.

8.1.2. Сведения о заболеваниях Заказчика.

8.1.3. Сведения о стоимости оказанных Заказчику медицинских услуг.

8.2. В случае оплаты медицинских услуг, оказанных Заказчику третьим лицом, информацию об их стоимости предоставлять только этому лицу.

## **9. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА.**

9.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств либо изменений в Законодательстве РФ.

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. С момента подписания настоящего договора предыдущий договор теряет юридическую силу.

## **10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.**

10.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются Сторонами путем переговоров и направлением письменных претензий. При наличии претензий Стороны обязаны в трехдневный срок предоставить мотивированный ответ и учесть в дальнейшей работе требования, содержащиеся в претензии и признанные Сторонами справедливыми.

10.2. При не достижении согласия между Сторонами споры рассматриваются в судебном порядке по месту нахождения "Исполнителя".

## **Положение о гарантийных обязательствах, действующих в ООО «Институт Здоровья»**

1.1 Организация устанавливает на все виды оказанных медицинских услуг **гарантийный срок** на период **в два года** только при условии выполнения пациентом индивидуального «Комплексного плана лечения».

1.2 В течение **гарантийного срока** Организация обязуется устранить выявленные недостатки лечения за свой счет, в соответствии со статьями 18 и 29 Закона РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» (с изменениями от 02.06.1993 г., 09.01.1996 г., 17.12.1999 г., 30.12.2001 г., 22.08. , 02.11., 21.12.2004 г.) только при обязательном выполнении пациентом всех условий Договора на оказание платных медицинских услуг.

1.3 Устранение выявленных недостатков лечения в течение действия **гарантийного срока** не продлевает срока действия **гарантийных обязательств**.

1.4 Организация принимает **дополнительные обязательства** по устранению недостатков проведенного лечения, обнаруженных по истечении установленного гарантийного срока **на период в три года** за исключением претензий эстетического характера.

1.5 В течение срока действия **дополнительных обязательств** Организация обязуется устранить выявленные недостатки лечения с 30% скидкой от их стоимости по прежнему, действующему в Организации на момент обращения (накопительные скидки не действуют).

## **Положение о брони и порядке компенсаций при нарушениях условий «Договора на оказание платных медицинских услуг»**

1. В клинике осуществляется бронирование времени из расчета **1500 рублей за 1 час** планируемого приема, которые не взимаются при соблюдении Заказчиком условий «Договора на оказание платных медицинских услуг».

2. За нарушение Исполнителем условий «Договора на оказание платных медицинских услуг» установлены следующие виды компенсаций:

2.1. За нарушение п. 2.1.6. Договора (отмена приема Исполнителем без своевременного предупреждения Заказчика) **Исполнитель компенсирует Заказчику стоимость забронированного времени приема из расчета 1500 рублей за час.\***

3. За нарушение Заказчиком условий «Договора на оказание платных медицинских услуг» установлены следующие виды компенсаций:

3.1. За нарушение п.2.2.7. и п.3.1.1 Договора (неявка на прием без своевременного предупреждения Исполнителя и отмена приема Исполнителем по причине алкогольного или наркотического опьянения Заказчика) **Заказчик компенсирует Исполнителю стоимость забронированного времени приема, из расчета 1500 рублей за час.**

**\*При получении заказчиком в счет компенсации наличных денежных средств, ему необходимо уплатить налог на доходы физических лиц в размере 13% от полученной суммы и подать в налоговый орган по месту жительства налоговую декларацию в соответствии с Налоговым Кодексом РФ (гл.23 НК РФ).**

## **11. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.**

### **Исполнитель:**

ООО «Институт Здоровья» ИНН

340000, Московская область, г. Люберцы, Комсомольский проспект, д.11-Б Телефон (495) 505-60-56, 565-45-55, 565-41-50

Генеральный директор: \_\_\_\_\_ (Трудаев Михаил Евгеньевич).

### **Заказчик:**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**С действующим «Положением о гарантийных обязательствах», «Положением о брони» ознакомлен:**

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)