

Ф.И. ребенка: ✓ _____

ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГ (детский)

Общество с ограниченной ответственностью «Натадент», в лице генерального директора Поповой Натальи Станиславовны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и (законный представитель)

✓(ФИО) _____,

проживающ__ по адресу: ✓ _____,

именуем__ в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Исполнитель обязуется предоставить Пациенту стоматологические услуги, а Пациент обязуется оплатить их на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2 Перечень предоставляемых услуг:

Вид стоматологических услуг	Врач	Отметка об оказании
Терапевтическое лечение		
Пародонтологическое лечение		
Ортодонтия		
Хирургическая стоматология		
Протезирование зубов		
Детская стоматология		

1.3 Медицинские услуги оказываются в соответствии с планом лечения, составляемом лечащим врачом, фиксируются в медицинской карте Пациента и в базе учета Пациентов.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Исполнитель обязан:

2.1.1 Оказать стоматологические услуги, предусмотренные в п.1.2. Договора с применением необходимых материалов, медикаментов, 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.

Основным из них является изменение диагноза с кариеса на пульпит, др. заболевания, влекущие за собой изменение плана лечения, отражающееся на цене оказываемых услуг, а также прочие случаи.

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

2.1.5. Взимать задаток в размере 1500 рублей в счет предварительной записи, когда пациент не явился на прием по предварительной записи более 2-х раз. В случае если Пациент нарушит свои обязательства, указанные в пункте 2.1.5.. настоящего договора, и не явится на прием, задаток не возвращается.

Исполнитель имеет право:

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

2.2.2 Требовать у Пациента сведения и документы (в случаях предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для эффективного лечения.

2.2.3 Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Пациентом требований лечащего врача и / или условий Договора.

2.2.4 Отказать в приеме в случаях:

- нахождения Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала и пациентов;
- если требуемые Пациентом услуги не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте;
- Пациент не осуществил предварительную запись на прием (в случае отсутствия острой боли и необходимости в оказании первой помощи)

2.2 ПАЦИЕНТ ОБЯЗАН

2.2.1 Соблюдать условия настоящего Договора.

2.2.2 Лично записаться на прием.

2.3.3 Сообщить врачу о перенесенных или имеющихся заболеваниях (аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез и другие), а также о переливаниях крови, инъекциях (за последние 2 года), о контакте с инфекционными больными. В случаях несообщения Исполнитель не несет ответственность, а Пациент несет ответственность за возможные последствия, связанные с сокрытием Пациентом выше указанной информации.

2.3.4 Являться на прием в строго назначенное время.

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

2.3.6 Немедленно извещать о всяких осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения

2.3.7 Предупредить администратора по телефону клиники о невозможности явки на прием не менее чем за 24 часа.

2.4 ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО

- 2.4.1 Получать информацию об объеме, стоимости лечения и результатах предоставленных стоматологических услуг.
- 2.4.2. Выбирать лечащего врача из числа штатных сотрудников Исполнителя.(с согласия врача)
- 2.4.3 Поменять лечащего врача в процессе лечения.

3. ПЛАТЕЖИ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ

- 3.1 Медицинские услуги оплачиваются Пациентом в соответствии с утвержденным прейскурантом.
- 3.2 Пациент оплачивает стоимость полученных услуг после каждого визита в клинику.

-
- 3.3. Оказываемые по настоящему Договору услуги могут быть оплачены самим Пациентом, его страховой компанией, либо третьим лицом на основании счета (счета-фактуры), выписанного Исполнителем.
 - 3.4. При нарушении п.п 2.3.7 последующая запись осуществляется при условии внесения Пациентом авансового платежа за представление услуг в размере 500 рублей.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1 Исполнитель не несет моральной и материальной ответственности перед Пациентом в случае:
 - 4.1.1 Возникновения осложнений по вине Пациента: несоблюдения гигиены полости рта, невыполнения назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и т.п.
 - 4.1.2 Возникновения аллергии или непереносимости на препараты и стоматологические материалы, разрешенные к применению.
 - 4.1.3 Возникновения осложнений в результате лечения зубов, произведенного в другой клинике.
- 4.2 Исполнитель снимает гарантию в случае неявки или обращения Пациента в другую стоматологическую клинику, к другому врачу.
- 4.3. Необоснованные претензии к лечению (по пломбам, и др.) после оплаты не принимаются.
- 4.4. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой стороне письменную претензию. В случае не достижения соглашения между сторонами сторона, направившая претензию имеет право обратиться в суд за защитой своих прав.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

- 5.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий.
- 5.2 Всевозможные споры, которые возникают в связи с настоящим Договором, стороны будут решать путем переговоров.
- 5.3 Всякие изменения и дополнения к Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны сторонами.
- 5.4 Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу.

6. ГАРАНТИИ

- 6.1 Исполнитель предоставляет Пациенту гарантию
 - 6 мес.** - на пломбы в молочном прикусе
 - 1 год** - на одиночные пломбы в постоянных зубах
- Все гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Пациентом следующих условий:
 1. Выполнять все указания лечащего врача и медицинского персонала
 2. Проводить профессиональную гигиену по плану лечения составленному лечащим врачом
 3. Являться для прохождения профилактического осмотра 1 раз в 3 месяца

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью «Натадент»
Адрес: г. Москва, ул. Пилота Нестерова, д. 9
ИНН 7714514396;
Генеральный директор

_____ Н.С. Попова

Электронный адрес ✓

Подпись пациента ✓ _____

Дата ✓ _____