

Договор
На оказание стоматологических услуг

г. Иваново

« ____ » _____ 20__ г.

ООО «ЦЕНТР СТОМАТОЛОГИИ ОСЕНКОВ», именуемый (ая) в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора Осенкова Е.С., действующего на основании устава с одной стороны, и _____, именуемого (ой) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1 Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать стоматологические услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

2. Права и обязанности сторон.

2.1 Исполнитель обязуется:

2.1.1. Завести на Заказчика индивидуальную амбулаторную карту, в которой отражать все действия, совершаемые по исполнению настоящего договора. Предоставление информации и согласование сторонами отдельных действий, предусмотренных настоящим договором, осуществляется путем подписи сторон под ним. Амбулаторная карта Заказчика является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.2. Провести диагностическое обследование Заказчика.

2.1.3. Разработать план лечения и согласовать его с Заказчиком.

2.1.4. Проинформировать Заказчика о вероятных побочных эффектах и возможных осложнениях.

2.1.5. Проинформировать Заказчика о стоимости лечения согласно действующего прейскуранта.

2.1.6. Провести лечение согласно разработанному плану.

2.1.7. В случае возникновения непредвиденных обстоятельств, провести за дополнительную плату дополнительное лечение, необходимое для Заказчика, невыполнение которого может повлечь ущерб для здоровья последнего. По возможности предоставление дополнительных услуг согласовывается сторонами.

2.1.8. По окончании работ разработать рекомендации по уходу за полостью рта. Ознакомить Заказчика с разработанными рекомендациями.

2.1.9. По требованию Заказчика предоставить выписку из амбулаторной карты с рекомендациями по уходу за полостью рта.

2.1.10. Предоставить гарантийный срок в течение одного года на проведенное лечение.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получать оплату за оказанные услуги, в соответствии с настоящим договором.

2.2.2. Требовать от Заказчика предоставления полной и достоверной информации, необходимой для разработки и проведения лечения.

2.2.3. Требовать от Заказчика проведения дополнительных анализов для сбора достоверной информации о состоянии здоровья Заказчика.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Предоставлять о состоянии своего здоровья полную и достоверную информацию, в том числе о перенесенных травмах, наследственных и хронических заболеваниях, об аллергиях и непереносимости отдельных лекарственных препаратов, других противопоказаниях и проблем со здоровьем.

2.3.2. Пройти все анализы, запрашиваемые Исполнителем.

2.3.3. Строго выполнять все рекомендации и назначения Исполнителя, как во время лечения, так и после него.

2.3.4. Являться на прием к исполнителю в строго установленное время.

2.3.5. Своевременно и в полном объеме осуществлять оплату по настоящему договору.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать информацию о предоставляемых услугах и прейскуранте.

2.4.2. Получать полную информацию о диагнозе, плане лечения, калькуляции на оказываемые услуги, побочных эффектах, осложнениях возможных при проведении лечения по разработанному плану, и возможных последствиях после его проведения.

2.4.3. Получать квалифицированные услуги в соответствии с настоящим договором.

2.4.4. Знакомиться с амбулаторной картой, делать из нее выписки по предварительному письменному заявлению.

2.4.5. В течение гарантийного срока проходить осмотры и получать консультации Исполнителя по уходу за полостью рта.

2.4.6. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Заказчик вправе потребовать исполнение услуги другим специалистом.

3. Стоимость и порядок оплаты услуг.

3.1. Стоимость услуг определяется калькуляцией, включающей наименование и объем услуг.

3.2. Стоимость услуг может быть увеличена с согласия Заказчика при возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных планом лечения и калькуляцией.

3.3. Оплата Заказчиком Исполнителю стоимости оказанных услуг может осуществляться через кассу Исполнителя или организацию _____ путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре.

3.4. Заказчик производит оплату оказанных услуг в следующем порядке:

- 50% от общей стоимости услуг при согласовании плана лечения и калькуляции на оказание услуг;
- 50% от общей стоимости после оказания услуги.

4. Ответственность сторон.

4.1 Исполнитель несет ответственность за исполнение своих обязанностей согласно настоящего договора и действующего законодательства РФ.

4.2 Исполнитель несет ответственность за вред причиненный здоровью Заказчика, в соответствии с действующим законодательством РФ:

- не подлежит возмещению вред, возникший в результате невыполнения Заказчиком п.2.3 настоящего договора;
- не подлежит возмещению вред в рамках возможных последствий, вероятных побочных эффектов, осложнений о которых Заказчик предупрежден;
- не подлежит возмещению, вред, возникший в результате не выполнения Заказчиком рекомендаций и назначений Исполнителя, предоставления Заказчиком неполной и недостоверной информации;
- не подлежит возмещению вред, возникший в связи с иными обстоятельствами, не зависящими от воли Исполнителя.

5. Порядок разрешения споров.

5.1 Споры по настоящему договору разрешаются путем направления претензий. Претензии рассматриваются Исполнителем в течение 10 дней с момента ее получения.

5.2 Споры по которым не было достигнуто соглашение в претензионном порядке разрешаются в судебном порядке.

6. Срок действия, изменения и расторжения договора.

6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до фактического исполнения.

6.2 Изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменной форме в амбулаторной карте Заказчика с подписанием обеими сторонами.

6.3 Заказчик вправе расторгнуть договор в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

7. Прочие условия.

7.1 Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2 Настоящий договор составлен в двух экземплярах: один для Заказчика, второй для Исполнителя (подшивается в амбулаторную карту Заказчика).

7.3 Амбулаторная карта Заказчика является неотъемлемой частью настоящего договора и хранится у Исполнителя в течение трех лет.

8. Особые условия.

8.1 Оплату выполненных услуг, согласно раздела 3 настоящего договора, осуществляет заказчик, либо любое другое лицо. За лечение несовершеннолетних и недееспособных лиц, оплату производит их законный представитель, с которым заключен настоящий договор.

9. Реквизиты сторон.

Исполнитель: ООО «ЦЕНТР СТОМАТОЛОГИИ ОСЕНКОВ»

Адрес: г. Иваново, ул. Лежневская д. 46

Контактный телефон 8(4932)264171, сайт centrosenkov.com, эл.почта: centr-osenkov@mail.ru

ИНН 3702163428 КПП 370201001 ОГРН 1163702077263

р/с 40702810500000003750 к/с 30101810000000000705 БИК 042406705

АО КБ «Иваново» г. Иваново

Лицензия ЛО-37-01-001218 выдана Департаментом

здравоохранения Ивановской области 31.10.2017г бессрочно.

Директор: _____/Осенков Е.С./

Заказчик: _____

Адрес: _____, д. _____, кв. _____

Паспортные данные: серия _____ № _____ выдан _____

_____/_____/_____