г. Кропоткин

« __ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Мастерская улыбок»,

действующее на основании **Устава** от 23.08.13г. **ОГРН:** 113 236 400 1505, выданный 23.08.13 года Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №5 по Краснодарскому краю (тел.:8-861-38- 7-71-11 в г. Кропоткин, ул.Красная, 235) и **Лицензии** № ЛО-23-01-006659 от 11.12.13 года, выданной Министерством здравоохранения Краснодарского края (тел. 8-861-992-52-91, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276),

находящее по адресу: Краснодарский край, г. Кропоткин, ул. Коммунистическая, 36, помещение 78, в лице **директора Цициашвили Феликса Семёновича**, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»** с одной стороны,

и граждан(-ин),(-ка):

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

Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, имея альтернативные варианты выбора лечебного учреждения, что он в доступной форме уведомлён о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских учреждениях.

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги (далее «Услуги»), а Пациент оплатить их в соответствии с Прейскурантом Исполнителя.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Услуги Пациенту качественно и соблюдением требований, предъявляемых к современным методам диагностики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации, а также использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные и сертифицированные материалы и инструменты, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой.

2.1.2. За период лечения Пациента добиться значительного улучшения состояния его полости рта.

2.1.3. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся состояния здоровья Пациента (врачебную тайну).

2.1.4. Устно или письменно согласовать План лечения с Пациентом, объяснив ему в доступной для него форме этапы обследования и лечения, а также прогнозируемые результаты лечения, гарантии и объявить ему предварительную стоимость лечения.

2.2.5. Информировать Пациента о стоимости предстоящего медицинского вмешательства.

2.2.6. Приступать к медицинскому вмешательству только с письменного «Информированного добровольного согласия» Пациента.

2.2.7. Результаты осмотра, и выводы, план лечения, развитие возможных осложнений отражать в «Медицинской карте стоматологического больного».

2.2. Пациент обязан:

2.2.1. Ознакомиться с Прейскурантом и Положением о предоставлении платных медицинских услуг Исполнителя.

2.2.2. До начала лечения сообщить лечащему врачу все сведения, касающиеся его здоровья: о наличии у него каких-либо заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур, а также любую другую информацию о своём здоровье, которая могла бы повлиять на лечение и его результат.

2.2.3. Подтвердить свое согласие на Услуги письменно в «Информированном добровольном согласии».

2.2.4. Неукоснительно соблюдать рекомендации лечащего врача и условия гарантий, оговоренные в Положении о предоставлении платных медицинских услуг.

2.2.5. Оплатить стоимость предоставленных услуг по факту их оказания согласно Прейскуранту Исполнителя в день оказания Услуги.

2.2.6. Вовремя являться на приём к врачу, согласно предварительной записи.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. В письменной форме направлять Пациента в другие медицинские учреждения для дополнительного обследования, либо консультаций врачей смежных специальностей.

2.3.2. Требовать от Пациента соблюдения всех рекомендаций в процессе лечения, после лечения во время гарантийного срока.

2.3.3. Отказать в приёме Пациенту, если Пациент находится в алкогольном, наркотическом опьянении, имеет воспалительные заболевания инфекционного характера, а также, если Пациент настаивает на лечении, которое, по мнению Исполнителя, является неправильным.

2.3.4. Отказать Пациенту в день приёма, если Пациент опоздал более чем на 15 минут, не предупредив врача заранее.

2.3.5. Использовать результаты и описание хода лечения в качестве примера при опубликовании в специализированной литературе и на медицинских сайтах без указания данных Пациента, достаточной для его идентификации.

2.3.6. Если у Пациента имеются какие-либо противопоказания или состояния его здоровья требует особого наблюдения других специалистов (например, беременность, искусственный клапан и др.) лечение Пациента осуществлять только с письменного разрешения этого специалиста.

2.3.7. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определить объём исследований и медицинских вмешательств, необходимых для оказания своевременной медицинской помощи.

2.3.8. При изменении клинической ситуации менять с согласия Пациента план и сроки лечения.

2.4. Пациент имеет право:

- 2.4.1. Требовать расчёта стоимости фактически оказанных медицинских услуги и ознакомиться с предварительной стоимостью лечения.
- 2.4.2. Ознакомиться с Планом лечения Исполнителем и получать информацию от Исполнителя в доступной для Пациента форме о предстоящем медицинском вмешательстве, а также знать любые сведения о состоянии своего здоровья в компетенции Исполнителя.
- 2.2.3. Ознакомиться правоустанавливающими документами Исполнителя.
- 2.2.4.Требовать соблюдения врачебной тайны.
- 2.2.5.Письменно отказаться от проведения медицинских вмешательств полностью или частично, возместив при этом все затраты и фактически оказанных услуг Исполнителя на момент отказа.

3. Качество Услуг. Сроки гарантии.

- 3.1. Исполнитель гарантирует Пациенту качественное оказание услуг с соблюдением требований, предъявляемых к современным методам диагностики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации.
- 3.3. Гарантия устанавливается на пломбы и восстановления **сроком 1 год, на ортопедические несъёмные конструкции 1 год шесть месяцев.** Подробно о сроках и гарантиях в Положении о предоставлении платных медицинских услуг Исполнителя, которое является Приложением к настоящему договору.

4. Порядок оплаты Услуг.

- 4.1. Пациент оплачивает фактически оказанные Услуги по Прейскуранту Исполнителя в день оказания Услуги.
- 4.2. Оплата производится наличными средствами в рублях или по безналичному расчету банковской картой путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя.
- 4.3. Подтверждением оплаты является выданная Исполнителем **квитанция об оплате**, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

5. Ответственность сторон.

- 5.1. Меры ответственности сторон в настоящем договоре применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории Российской Федерации.
- 5.2. Исполнитель несёт ответственность за качество оказанных Услуг достаточных и адекватных состоянию Пациента на момент его обращения.
- 5.3. Пациент несёт ответственность за достоверную информацию, чёткое выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату Услуг.
- 5.4. В случае досрочного расторжения настоящего договора по инициативе Пациента, по причинам, не зависящим от Исполнителя, Пациент оплачивает Исполнителю фактически выполненные Услуги, а также возмещает фактически понесённые Исполнителем убытки в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.5. Стороны освобождаются от ответственности за ненадлежащее исполнение обязательств, если причиной такого неисполнения является чрезвычайное и непредотвратимое действие непреодолимой силы.

6. Порядок разрешения споров.

- 6.1. Споры и претензии, возникшие между Исполнителем и Пациентом, разрешаются по соглашению сторон путём переговоров.
- 6.2. В случае если стороны не могут прийти к соглашению, споры и разногласия сторон решаются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия договора.

- 7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует 1 год.
- 7.2. Если ни одна из сторон в письменной форме не настаивает на прекращении действия настоящего договора, он автоматически пролонгируется на 1 год. Количество таких пролонгаций не ограничено.

8. Заключительные положения.

- 8.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями сторон.
- 8.2. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу.
- 8.3. Подписывая настоящий договор, Пациент в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152 –ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», подтверждает своё согласие на обработку Исполнителем персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, адрес места жительства и телефон, данные о состоянии своего здоровья) в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. Все данные Пациентом сведения составляют врачебную тайну и могут быть переданы третьим лицам только в интересах обследования и лечения с согласия Пациента. Срок хранения персональных данных 25 лет. Данное согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом в письменном виде.

9. Реквизиты и подписи сторон.

Исполнитель:

ООО «Мастерская улыбок»
Краснодарский край, г. Кропоткин,
ул. Коммунистическая, 36 пом. 78
ИНН 2364009388
ОГРН 1132364001505
р/с 40702810830000099029
тел.: 8(86138)7-75-85

Пациент:

Паспорт серия
Выдан:

Дата выдачи:
Адрес:

телефон:

Подпись пациента _____

Директор _____
ООО «Мастерская улыбок»
Ф.С. Цициашвили
МП.