Услуги	Цена по прейскуранту	Итого сумма к оплате	Гарант. .срок

Исполнитель:
Индивидуальный предприниматель
Андреева Анастасия Геннадьевна
ОГРНИП 320028000104368
Рас.счет 40802810206000054274
Кор.счет 30101810300000000601
ИНН 027308852934
БИК 048073601
Башкирское отделение № 8598 ПАО «Сбербанк России»

ИП_____ Андреева А.Г.

Заказчик:
ФИО (полностью)_____
_____
_
_____
_
паспорт серия _____ № _____
кем выдан _____
_____
_____
дата выдачи_____
_____

Подпись_____

Второй экземпляр настоящего договора мною получены на руки.

ФИО Заказчик: _____ _____

Договор №_____
На оказание платных медицинских услуг

г. Уфа «___» _____ 2022 г.

Индивидуальный предприниматель Андреева Анастасия Геннадьевна, именуемый в дальнейшем Исполнитель, действующий на основании Свидетельства, лицензии № ЛО41-01170-02/00013709 от 28 марта 2022 года на медицинскую деятельность, и Постановления правительства РФ от 04 октября 2012г. №1006 с одной стороны, и

_____

Именуемый (-ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать лечение, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги согласно положениям настоящего договора.

1.2. Исполнитель обязуется результаты осмотра, назначенное лечение, изменения проводимого лечения, перечень оказанных услуг отражать в медицинской карте (медицинская карта прилагается к договору и является его неотъемлемой частью).

1.3. Срок оказания услуг (отдельных этапов) согласовывается сторонами индивидуально для каждой клинической ситуации. Исполнитель имеет право выполнить работу досрочно.

2. Обязанности Исполнителя.

2.1. Исполнитель обязуется - Осуществить в оговоренное с Заказчиком время, собеседование с целью выяснения жалоб, осмотра для установления предварительного диагноза и объема необходимого обследования и лечения в четком соответствии с приказами МЗ РФ, нормативными документами и методическими рекомендациями МЗ РФ, - Исполнитель гарантирует: диагностику, соблюдение стерильности, выполнение работ квалифицированными специалистами, имеющими необходимые сертификаты, соблюдение технологии лечения, применение биологически безопасных (сертифицированных) материалов.

2.2. Информировать о возможных последствиях, осложнениях, действиях Заказчика в случае возникновения осложнений, применяемых методов обследования и лечения с учетом профессиональной специфики стоматологических услуг.

3. Обязанности Заказчика:

3.1. Уважительно относиться к рабочему времени врачей и являться на приём без опозданий. Заранее (за сутки) информировать администратора клиники об отмене или переносе визита.

3.2. Сообщить врачам до оказания медицинских услуг сведения о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и т.п. Информировать врачей обо всех изменениях в состоянии здоровья при получении стоматологических услуг и назначенных лекарственных препаратов.

3.3 В период получения стоматологического лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления лечащего врача стоматолога.

3.4. Точно выполнять назначения и рекомендации медицинского персонала по рекомендованному плану лечения, соблюдению охранительного режима, питанию, уходу за полостью рта и стоматологическими конструкциями.

3.5. Ответственно относиться к заполнению медицинской документации (договоры, анкеты, информированные согласия и проч.). Ставить свою подпись под информацией, полученной в письменном виде от лечащего врача.

3.6. Производить оплату стоматологических услуг в день их получения по расценкам прейскуранта в кассу клиники. Подробно порядок оплаты отражён в разделе «Оплата» в приложении к договору «Порядок предоставления медицинских услуг».

4. Права сторон

4.1 Исполнитель может отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке в случае:

4.1.1. Неисполнения Заказчиком положений настоящего договора.

4.1.2. Требования Заказчика оказать ему услуги без медицинских показаний, услуги, выходящие за рамки медицинских услуг и материально-технического оснащения Исполнителя, услуги, наносящие вред состоянию здоровья Заказчика и /или ведущие к ненадлежащему оказанию медицинских услуг.

4.2. Заказчик вправе отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты выполненных последним услуг.
4.3. Заказчик вправе требовать информацию о результатах проводимого лечения, состоянии здоровья зубов, действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
4.4. Заказчик может получить выписки из медицинской документации в течение 10 дней после подачи заявления администратору клиники (по форме).
4.5. Исполнитель имеет право требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.
4.6. Исполнитель имеет право, при необходимости, привлекать для оказания медицинских услуг сторонние организации.
4.7. Исполнитель имеет право при опоздании Заказчика на прием более чем на 15 мин. от согласованного с Исполнителем времени, перенести лечебные мероприятия на другой (новый) срок, согласованный с Заказчиком.
4.8. Исполнитель имеет право отказать в лечении Заказчику в случае наличия герпетических высыпаний, в случае подозрения на алкогольное или наркотическое опьянение.
4.9. Исполнитель имеет право в случае неявки Заказчика на прием в назначенный день без предварительного (не менее чем за 24 часа до приема) уведомления Исполнителя, аннулировать внесенный Заказчиком аванс за лечение.
4.10. Заказчик имеет право перенести назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени.
4.11. В случае неявки Заказчика в назначенное время на прием без предварительного уведомления (за 24 часа) Исполнитель имеет право отказать Заказчику в дальнейшем оказании медицинских услуг.
4.12. Заказчик согласен на обработку, хранение и иное использование персональных данных для исполнения обязательств по настоящему договору согласно Федеральному закону от 27.07.06г. № 152-ФЗ О персональных данных. С устного согласия Заказчика и в интересах его лечения может проводиться фотографирование полости рта.

5. Порядок расчетов

5.1. Оплата обследования и лечения проводится согласно прейскуранта цен, утвержденным ИП Андреевой А.Г. путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным расчётом.
5.3. Окончательные взаиморасчеты проводятся при полном выполнении договорных обязательств по оказанию стоматологических услуг.
5.4. Стоимость медицинской услуги может быть увеличена в связи с необходимостью проведения дополнительных диагностических лечебных мероприятий, изменения фактических затрат на лечение и других обстоятельств, которые невозможно было предусмотреть при планировании лечения. В этом случае Заказчик производит доплату.
5.5. Цены и структура прейскуранта могут корректироваться и не привязаны к дате подписания договора. В случае длительного перерыва в лечении (например, при дентальной имплантации) об изменении цен пациент заранее осведомляется перед очередным приёмом у врача. В случае внесения предоплаты (аванса) цены остаются фиксированными на весь период лечения.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.
6.2. Отсутствие ожидаемого Заказчиком результата, если Исполнитель предпринял все необходимые профессиональные действия, не является основанием для ответственности Исполнителя или признания оказанных услуг ненадлежащими.
6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью Заказчика в случае если:
6.3.1. Проявились осложнения, связанные с тем, что Заказчик не предоставил полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях.
6.3.2. В соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса, особенностями течения конкретного заболевания и/или для предотвращения возможных осложнений, Заказчику были назначены дополнительные методы диагностики и/или лечения, но Заказчик не выполнил назначения и (или) врачебные рекомендации.
6.3.3. Осложнения наступили в рамках обоснованного профессионального врачебного риска.

6.3.3. Осложнения наступили в рамках обоснованного профессионального врачебного риска.
6.3.4. Наступили предполагаемые осложнения, соответствующие объему медицинского вмешательства и обусловленные анатомическими и физиологическими особенностями организма и/или выраженностью основного заболевания.

7. Порядок разрешения споров

7.1. В случае возникновения споров и разногласий Заказчику рекомендуется обратиться к Главному Врачу клиники на приём с целью консультации, выяснения сути разногласий, проведения врачебного консилиума, нахождения путей урегулирования.
7.2. Споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего договора, после реализации процедуры досудебного урегулирования споров (претензионный порядок, срок рассмотрения претензии 30 дней), разрешаются соглашением сторон, или в судебном порядке, соответственно действующему законодательству РФ.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения Сторонами взятых на себя обязательств.
8.2. Гарантийный срок на оказание услуги устанавливается индивидуально. Условия гарантии специально оговариваются на консультации и могут меняться в ходе лечения при выяснении новых обстоятельств здоровья пациента. Условия гарантии отмечаются в медицинской карте Заказчика на каждый отдельный вид лечения (имплантация, протезирование, лечение, и проч.)
8.3. Условием предоставления и действия гарантий является: - полное выполнение обязанностей Заказчика (п.п.3.1.-3.6.). - в случае несоблюдения рекомендованного врачом плана (этапности, очерёдности, сроков и проч.) гарантия не сохраняется или сохраняется частично (на усмотрение Исполнителя). - обязательное посещение Заказчиком через каждые 6 месяцев (или чаще, по рекомендации лечащего врача) периодических осмотров на протяжении всего гарантийного срока. При неявке на периодические осмотры гарантийный срок составляет 6 месяцев. - при протезировании обязательным условием сохранения гарантии является проведение профессиональной гигиены полости рта не реже, чем раз в 6 месяцев.
8.4 В случае, если Заказчик обращается для продолжения любого лечения, начатого у ИП Андреевой А.Г., в стороннюю организацию, Исполнитель прекращает нести ответственность за исход лечения.
8.5 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

8.6 Исполнитель обязуется оказать пациенту стоматологические услуги в следующем объеме:

Услуги	Цена по прейскуранту	Итого сумма к оплате	Гарант. .срок