ДОГОВОР №_____
на предоставление медицинских услуг - комплексное стоматологическое лечение

г. Тула _____г.

ООО «СмайлСпа» в лице генерального директора Арзуманяна М. Г., действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-71-01-001901 от 2 апреля 2018г., выданной: Министерством здравоохранения Тульской области, телефон: 70-45-34, именуемый в дальнейшем «**Исполнитель»**, с одной стороны, и **,** именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик»**, являющийся законным представителем **С**_____ (именуемый в дальнейшем **«Пациент»**) с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие условия

1.1. Заказчик обязан предоставить Исполнителю паспортные данные для составления договоров на условиях соблюдения Исполнителем Закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
1.2. Перед приемом Заказчик знакомится и подписывает **Согласие на обработку персональных данных и Договор обследования** (**Приложение № 1** к настоящему договору). В случае отказа Заказчика от подписи этих договоров Исполнитель вправе отказать в приеме Пациента за исключением случаев оказания неотложной медицинской помощи.

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Пациента, при наличии медицинский показаний, оказать Пациенту платные стоматологические услуги, а именно: провести осмотр и обследование Пациента, постановку предварительного диагноза, определить объем и необходимые виды стоматологического лечения, составить комплексный план лечения и провести лечение согласно составленному плану, а Пациент обязуется своевременно оплачивать их по действующему на дату оказания услуг прейскуранту Исполнителя, выполнять рекомендации Исполнителя (лечащего врача), направленные на обеспечение качества представляемой услуги.
2.2. Основанием для оказания Исполнителем платных стоматологических услуг является: наличие у Исполнителя лицензии на соответствующие виды деятельности; наличие специалиста соответствующей квалификации для оказания необходимых услуг; информированное добровольное согласие Пациента на комплексное стоматологическое лечение, исполнение Пациентом условий и обязанностей по настоящему договору.
2.3. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача Заказчиком письменного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство на основании представленное лечащим врачом в доступной форме информации о порядке и стандартах оказания стоматологической помощи, методах оказания стоматологической помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания стоматологической помощи.
2.4. Платные стоматологические услуги оказываются в соответствии с планом лечения, составленным лечащим врачом, и настоящим договором и фиксируются в медицинской карте Пациента. Оплата услуг, оказанных по договору, свидетельствует о полном акцепте Заказчика оказанных услуг и условий договора.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

- провести опрос, сбор анамнеза, осмотр полости рта и необходимое диагностическое обследование Пациента доктором-консультантом, ассистирующим доктором или доктором-специалистом для установления предварительного диагноза и составления плана лечения, с которым ознакомить Заказчика под роспись. При необходимости направить на консультацию к врачу-стоматологу соответствующего профиля, врачам других специальностей, на проведение дополнительных (специализированных) методов обследования, с отражением результатов обследования, диагноза, плана лечения в медицинской карте Пациента.
- проинформировать устно Заказчика об исходном состоянии здоровья (зубочелюстной системы), о результатах исследований, тактике, вариантах и предварительном плане лечения Пациента, его сроках, возможных осложнениях и рисках предстоящих медицинских процедур. Информировать Пациента в лице Заказчика о возникших в ходе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, возможным осложнениям, изменению окончательных сроков и стоимости лечения.
-поручить врачу стоматологу-ортопеду, в соответствии с предварительным диагнозом провести Пациенту квалифицированную комплексную диагностику заболеваний полости рта, оценку прикуса и соотношения челюстей, поставить диагноз и составить комплексный план лечения;
- провести Пациенту комплексное лечение, включая лечение заболеваний твердых тканей полости рта, нормализацию состояния тканей пародонта, удаление очагов хронической одонтогенной инфекции, лечение заболеваний ВНЧС (височно-нижнечелюстных суставов), ортодонтическое лечение по показаниям и ортопедическую реконструкцию зубов силами докторов-специалистов, лечащим и ассистирующим докторами, причем ключевые этапы лечения выполняются специалистом, а вспомогательные – ассистирующим доктором;
- обеспечивать исполнение услуг надлежащего качества. использовать новейшие разработки и передовые методы диагностики, лечения и медицинские технологии, разрешенные и не запрещенные на территории РФ. При оказании услуг обеспечить наиболее безболезненные методы лечения, в соответствии с медицинскими показаниями, с применением, в случае необходимости, по согласованию с Заказчиком или по его просьбе, анестезии.
- соблюдать конфиденциальность персональных данных Пациента в рамках законодательства РФ, принципы врачебной этики, врачебную тайну.

3.2. Исполнитель имеет право:

- самостоятельно определять характер и объем лечения, исследований и манипуляций необходимых для установления диагноза, необходимых для адекватного и надлежащего лечения пациента в рамках плана лечения.
- провести по показаниям дополнительные специализированные методы обследования: все виды рентгенологического обследования, экспресс - анализов биологических сред (слюны) и функциональную диагностику зубочелюстной системы, осуществляемых за отдельную плату. По показаниям Исполнитель оставляет за собой право также направить Пациента к иным специалистам (кардиологу, невропатологу, остеопату) в иные специализированные организации для консультативной помощи и лечения.
- запросить у Пациента сведения и документы (в случае лечения в других медицинских организациях), необходимые для эффективного лечения Пациента.
- обоснованно, по медицинским показаниям, изменить первоначальный план лечения, его объем и стоимость, проинформировав об этом Пациента. Уточненный план подписывается лечащим врачом и Пациентом.
- назначить другого врача или врача-ассистента для приема Пациента во время курса лечения или перенести день приема в случае невозможности приема лечащим врачом в день назначения.
- при отказе Пациента пройти полное обследование необходимыми и достаточными методами по показаниям, в том числе рентгенологическое, Исполнитель не может гарантировать качество лечения и оставляет за собой право отказать Пациенту в предоставлении медицинских услуг, за исключением оказания неотложной помощи.
- отказаться от оказания стоматологических услуг, если Пациент (Заказчик) настаивает на лечении, которое не соответствует действующим порядкам, стандартам, протоколам, требованиям технологий, медицинским показаниям, является нецелесообразным, либо не соглашается с предложенным планом лечения.
- отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору в случае, когда действия Пациента делают невозможным исполнение медицинской услуги в целом надлежащего качества, в частности: нарушение Пациентом медицинских предписаний и назначенного режима, диеты, плана лечения, неоднократных опозданий (без предупреждения) на плановый прием к врачу, нарушение правил внутреннего распорядка Исполнителя, правил оказания платных медицинских услуг Исполнителя, отказ от подписания документов необходимых по законодательству РФ документов при оказании медицинских услуг, некорректного поведения в отношении медицинского персонала, антисоциального поведения (хулиганство, порча имущества, нахождение в состоянии алкогольного опьянения и т. п.), при этом уплаченные денежные средства не возвращаются.
-требовать оплаты оказанных медицинских услуг.

3.3 Пациент и (или) Заказчик обязуется:

- ознакомиться с планом лечения Пациента, примерными сроками лечения и его стоимостью.
- своевременно оплачивать стоимость оказанных услуг, согласно условиям настоящего договора и действующего прейскуранта Исполнителя.
- провести предварительные процедуры, оговоренные в плане лечения и необходимые для начала курса комплексного лечения.
- тщательно соблюдать гигиену полости рта и регулярно проходить гигиенические и профилактические процедуры во время лечения.
- регулярно являться на прием к врачу в установленное время, согласованное с врачом; о переносе визита сообщать заранее.
- строго соблюдать все назначения и рекомендации врача, режим лечения.
- носить съемные ортодонтические конструкции не менее 20 часов в сутки.
- соблюдать назначенный режим эксплуатации ортопедических и ортодонтических конструкций.
- немедленно извещать лечащего врача об изменении в состоянии здоровья, о всяких осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе или косвенно связанных с лечением.
- являться на контрольный профилактический осмотр не реже 1 раза в 6 месяцев, согласно условиям гарантийных обязательств.
- проинформировать Исполнителя об имеющихся или перенесенных заболеваниях: непереносимость лекарственных средств, аллергические реакции, СПИД, бронхиальная астма, гепатит, заболевания сердечно - сосудистой системы, заболевания желудочно-кишечного тракта, туберкулез, эпилепсия, шизофрения и другие психические заболевания; перечислить какие препараты или биологически активные добавки принимает, обязуется сообщить о случаях переливания крови, о контактах с инфекционными больными. В случае предоставления Заказчиком неполной и недостоверной информации об имеющихся у Пациента заболеваниях, Исполнитель снимает с себя ответственность, а Заказчик несет ответственность в установленном законодательством РФ порядке.
- Заказчик соглашается с тем, что при определении тактики (плана) лечения Пациента в процессе оказания услуг может возникнуть необходимость проведения дополнительных методов обследования, лечебных мероприятий, которые могут оказываться Исполнителем за отдельную плату. В случае невозможности выполнения этих услуг у Исполнителя, своевременно пройти необходимые обследования по направлению Исполнителя в других медицинских организациях и предоставить результаты Исполнителю. Срок оказанных услуг, предусмотренный настоящим договором, соответственно сдвигается на период выполнения указанных мероприятий.

3.4. Заказчик имеет право:

- получать в доступной для него форме полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Пациента, сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, методах оказания стоматологической помощи, возможных видах стоматологического вмешательства, связанных с ними рисках, об объеме и характере лечения, его последствиях и ожидаемых результатах, стоимости. На основании письменного заявления получать копии медицинских

документов и выписки из них.
- на защиту сведений, составляющих врачебную тайну; отказ от стоматологического вмешательства, подтвержденный им в письменной форме.
- выбрать лечащего врача из работающих у Исполнителя специалистов, с их согласия, время приема, из имеющегося свободного времени, согласно графику работы Исполнителя и лечащего врача.
- отказаться от лечения Пациента на любом его этапе с заполнением соответствующей письменной формы и расторгнуть настоящий договор, при условии полной оплаты оказанных Исполнителем услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов по выполнению условий настоящего договора. При этом Заказчика возвращаются деньги, оплаченные им авансом за еще не начатые этапы лечения; но не возвращается стоимость уже проведенных этапов лечения.

4. Порядок оказания медицинских услуг и оформления документации

4.1. Первичный прием (консультация) и обследование осуществляется Исполнителем после подписания Заказчиком Согласия на обработку персональных данных, Договора обследования и медицинской карты (**Приложение № 1** к настоящему договору). В случае отказа Заказчика от подписи этих договоров Исполнитель вправе отказать в приеме Пациенту за исключением случаев оказания неотложной медицинской помощи.
4.2. Объем и характер медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Заказчика, если они не противоречат общепринятой лечебной практике и фиксируется подписью Заказчика и Исполнителя в **Приложении №2 – «Предварительный план лечения (приблизительная смета)»,** которое является неотъемлемой частью настоящего договора.
4.3. Медицинское вмешательство Исполнителем осуществляется при условии подписания Заказчиком **Добровольного Информированного Согласия на вмешательство (Приложение №3** к настоящему договору). В случае отказа Заказчика от подписи, Исполнитель вправе отказать в проведении медицинского вмешательства Пациенту за исключением случаев оказания неотложной медицинской помощи.
4.4. В ходе проведения лечения объем и характер медицинских услуг может быть изменен специалистами Исполнителя, в том числе, во время проведения лечения / операции при выявлении (возникновении) новых обстоятельств (осложнений), угрожающих здоровью Пациента с информированием об этом Заказчика после вмешательства.
4.5. Факт оказания медицинской услуги фиксируется в **Приложении № 4** к настоящему договору **– «Акт выполненных работ»**, который подписывается Исполнителем и Заказчиком, а при отказе последнего – заверяются врачебной комиссией из трех специалистов Исполнителя.
4.6. По окончании этапов лечения Заказчик знакомится под роспись с **Памяткой и рекомендациями врача (Приложение № 5** к настоящему договору**)**, которые обязуется соблюдать в целях достижения максимального результата лечения и сохранения гарантийных обязательств.
4.7. **Отказ от медицинского вмешательства (лечения)** оформляется **Приложением № 6** к настоящему договору и заверяется подписью Исполнителя и Заказчика, а при отказе последнего – врачебной комиссией из трех специалистов Исполнителя.

5. Стоимость и порядок оплаты услуг

5.1. Оплата услуг по настоящему договору производится в соответствии с действующим на момент оказания услуг прейскурантом Исполнителя (с которым Заказчик ознакомлен и согласен), размещенном в доступном для обозрения месте, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом. Общая стоимость оказанных услуг складывается из суммы цен за каждую оказанную консультативную, диагностическую, лечебную и прочие услуги по прейскуранту, согласно плану лечения.
5.2. Стоимость услуг согласована сторонами в приложении №2, «Предварительный план лечения (приблизительная смета)», который подписывается Заказчиком и Исполнителем и является неотъемлемой частью настоящего договора. Стоимость перечисленных в Договоре и плане лечения услуг и работ не меняется в течение 6 месяцев со дня составления плана лечения. По окончании этого срока она может быть пересмотрена Исполнителем в соответствии с изменениями в прейскуранте Исполнителя.
5.3. В процессе лечения ситуация в полости рта может измениться, может потребоваться проведение дополнительных, не планируемых сейчас, и не оговоренных в плане лечения, лечебных манипуляций и, соответственно, может измениться окончательная стоимость лечения либо в сторону увеличения, либо в сторону уменьшения цены. В этом случае с Заказчиком согласовываются изменения в план лечения, путем подписания обеими сторонами. Окончательная стоимость услуг, оказанных по настоящему договору, определяется после завершения лечения.
5.4. В случае увеличения по вине Пациента и (или) Заказчика промежутков межу этапами лечения, и, соответственно, сроков его окончания, - Исполнитель оставляет за собой право пересмотреть оговоренную ранее стоимость дальнейших этапов в соответствии с действующим на момент возобновления лечения прейскурантом.
5.5. В случае, если Заказчик по собственному желанию решает изменить план лечения или прервать курс лечения после начала очередного этапа, то деньги, внесенные в счет оплаты этого этапа, Исполнителем не возвращаются. Возвращению подлежит сумма предоплаты тех этапов, проведение которых еще не начиналось.
5.6. Оплата медицинских услуг производится поэтапно за каждый начатый этап лечения в день начала этапа лечения путем 100 (Сто) % предоплаты. Стоимость очередного этапа соответствует утвержденному на этот период прейскуранту. Возможна предварительная оплата всего курса лечения.
5.7. Исполнитель вправе предоставить Заказчику рассрочку оплаты курса лечения, порядок которой согласовывается сторонами индивидуально, в письменном виде. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком оказанных услуг, Исполнитель вправе приостановить предоставление услуг Пациенту до полного погашения задолженности, за исключением неотложной помощи.

6. Ответственность сторон

6.1. Исполнитель несет ответственность за ненадлежащее качество оказываемых стоматологических услуг, в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств при наличии вины. Отсутствие желаемого результата лечения не является основанием для признания услуги оказанной надлежащим образом, если Исполнитель принял все меры для надлежащего профессионального исполнения своих обязанностей.
6.2. При выполнении условий настоящего договора Заказчик и Исполнитель считают себя обязанными учитывать форс-мажорные обстоятельства, такие как ухудшение состояния здоровья Пациента, лечащего врача или зубного техника, отключение электроэнергии, отопления, водоснабжения, пожар, действия или бездействие органов власти и т.д. При наступлении форс-мажорных обстоятельств стороны информируют друг друга об этом, а обязательства сторон соразмерно приостанавливаются на время действия непредвиденных обстоятельств.
6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью Пациента в случае, если:
- появились осложнения, связанные с индивидуальными особенностями ответных реакций организма и с тем, что Заказчик не предоставил полную и достоверную информацию об имеющихся у Пациента заболеваниях и приеме препаратов;
- осложнения наступили из-за несоблюдения врачебных назначений рекомендаций;
- осложнения наступили в условиях наступления форс-мажорных обстоятельств в момент оказания медицинской помощи;
- осложнения возникли в рамках обоснованного профессионального риска или при выборе не оптимальной тактики лечения по просьбе и с письменного согласия Заказчика, или в случае добровольного отказа Заказчика от представляемых услуг Пациенту полностью или частично, если данные осложнения явились последствием данного отказа.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности в случае многократного невыполнения или ненадлежащего выполнения Заказчиком пункта 3.3. настоящего договора. Деньги за выполненную работу Исполнителем не возвращаются. Гарантии на лечение аннулируются.
6.5. За несвоевременное перечисление платы за оказываемые услуги Заказчик уплачивает Исполнителю неустойку в размере 0,1% от неоплаченной суммы за каждый день просрочки.

7. Гарантийные обязательства

7.1. Гарантию на 100%-ную успешность всех видов лечения Исполнитель не дает по причине невозможности 100 % гарантии на любое медицинское вмешательство. Исполнитель гарантирует качество исполнения всех видов работ и услуг, квалификацию оказывающего их медперсонала, качество изготовления конструкций в лаборатории и качество используемых материалов. Исполнитель предоставляет гарантию на стоматологические услуги на основании «Положения о гарантиях».
7.2. Гарантийный срок составляет 1 год с момента окончания лечения.
7.3. Для сохранения гарантийных обязательств Пациенту следует придерживаться особых правил питания, исключающих возможность механического повреждения ортодонтических, ортопедических конструкций и других реставраций зубов, а также исключить любые действия, которые могут привести к травме зубов и челюстей.

8. Срок действия договора и заключительные положения

8.1. Комплексное стоматологическое лечение – это комплекс мероприятий, направленных на нормализацию функционального и эстетического состояния зубочелюстно-лицевой системы. Оно характеризуется длительностью (до нескольких месяцев) и сложностью, обусловленной серьезностью вмешательства в зубочелюстно-лицевую систему и организм в целом. Имеющиеся общие заболевания, а также использование Пациентом медикаментов могут влиять на планирование, ход и результат лечения, увеличивают возможность отторжения имплантатов и удлиняют срок заживления после вмешательства. Заказчик обязуется сообщить о них лечащему врачу Пациента.
8.2. В случае трудности осуществления плана ортодонтического лечения съемными прозрачными капами Исполнитель оставляет за собой право использования дополнительных специальных приспособлений (аппаратов, резиновой тяги и элементов брекетной системы и т.д.), продление сроков ортодонтического лечения. Возможно проведение дополнительного, корригирующего курса, плата за который с Заказчика не взимается при условии начала коррекции не позднее 3 мес. с момента планируемой лабораторией даты окончания основного курса.
8.3. После окончания периода активного ортодонтического лечения необходим этап ретенции – удержание достигнутого результата с помощью ретейнеров. Ретейнерами могут служить съемные прозрачные капы (по умолчанию) или специальная проволока по внутренней поверхности зубов (по желанию Пациента). Длительность и периодичность ношения съемных ретейнеров зависит от сложности ортодонтического лечения и определяется врачом в каждом конкретном случае. Минимальный срок использования ретейнеров – 3 месяца постоянно и до 1 года только в ночное время суток. При несоблюдении назначенного доктором Исполнителя режима ретенции, результат ортодонтического лечения нестабилен.
8.4. В результате предоставления медицинских услуг возможны осложнения, которые могут возникнуть в связи с индивидуальными особенностями ответных реакций организма на стоматологические манипуляции. Возможны боль, отек мягких тканей полости рта и лица, инфекционное воспаление, снижение или отсутствие чувствительности губы, языка, тканей подбородка, щеки и зубов, хирургическая травма зубов, отлом фрагмента кости, проникновение в полость пазухи, возникновение новых аллергических реакций на средства местного обезболивания или другие используемые при лечении лекарственные препараты и т.д.
В ходе лечения Пациент должен быть готов, особенно на начальной стадии лечения, к дискомфорту, преходящей дислексии, возможным периодическим болевым ощущениям от температурных раздражителей и чувству давления на зубы.
8.5. Заболевания пародонта являются хроническими. Невозможно добиться их полного излечения, но возможно получить стойкую и длительную ремиссию этих заболеваний при условии тщательного соблюдения индивидуальной гигиены полости рта и своевременного обращения к врачу в указанные им сроки. Следует чистить зубы 2 раза в день после приема

пищи (после завтрака и после ужина, - после обеда возможно полоскание полости рта водой).
8.6. Повторное эндодонтическое лечение зубов дает ликвидацию очага хронической инфекции в большинстве, но не в 100 % случаев. Поэтому в отдаленные сроки не исключается возможное удаление эндодонтически перелеченного зуба.
8.7. Медицинская карта стоматологического больного и диагностические модели челюстей являются собственностью ООО «СмайлСпа», в случае необходимости пациенту может быть выдана выписка из медицинской карты. Описание всех врачебных процедур тщательно заносятся в медицинскую карту стоматологического больного. Материалы (оттиски, фотографии, восковое моделирование и т.п.), полученные на этапах лечения, являются собственностью клиники «СмайлСпа».
8.8. Спорные вопросы между врачом и Заказчиком решаются администрацией ООО «СмайлСпа». Споры, по которым не было достигнуто соглашения, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
8.8. Настоящий договор составлен в двух экземплярах (по одному для каждой из сторон), имеющих одинаковую юридическую силу. Стороны допускают факсимильное воспроизведение Исполнителем подписей (факсимиле) уполномоченных им лиц.
8.9. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до выполнения сторонами своих обязательств по договору.
8.10. Заказчик подтверждает, что с пунктами настоящего Договора и Приложением № 2 «Предварительный план лечения и приблизительная смета» к настоящему Договору ознакомлен и согласен.
8.11. При лечении несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет - вносятся его паспортное данные и подпись, при этом должно быть письменное согласие кого-либо из его законных представителей или согласие заверено нотариально.
8.12. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

9. Приложения к договору.

10.1. Настоящий договор имеет следующие приложения, являющиеся его неотъемлемой частью:
- Приложение № 1 - «Согласие на обработку персональных данных, Договор обследования и медицинская карта»;
- Приложение №2 – «Предварительный план лечения (приблизительная смета)»;
- Приложение №3 – «Добровольное Информированное Согласие на вмешательство»;
- Приложение № 4– «Акт выполненных работ»;
- Приложение № 5 – «Памятка и рекомендации врача»;
- Приложение № 6 – «Отказ от медицинского вмешательства (лечения)».

10. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель

ООО «СмайлСпа»

Адрес: 300034 г. Тула ул.Лейтейзена, д.78

Тел.:8 (4872) 70-45-34

ИНН/КПП: 7104523840/710401001

ОГРН: 1147154004821

р/сч: 40702810066000002918

Банк: отделение №8604 Сбербанка России г. Тула

к/сч: 30101810300000000608

БИК:047003608

Генеральный директор

_____ Арзуманян М.Г.

Заказчик

Заказчик _____

Паспорт серия _____№ _____

Когда выдан _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____ г.

Адрес проживания _____

Телефон (моб). _____

_____/ _____/

подпись ФИО

Пациент (ФИО, паспорт)

_____/_____/

подпись Пациента по достижении 15 лет