**ДОГОВОР №**

**оказания платных медицинских услуг**

**«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. г. Кропоткин**

Общество с ограниченной ответственностью «Жемчуг», действующее на основании лицензии № ЛО-23-01-014590 от «10» июня 2020 г. в лице директора ***Крыльцова Владимира Владимировича***, действующей на основании Устава, и именуемое в дальнейшем «Клиника», с одной стороны, и ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** именуемая в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

**1.1** Клиника оказывает платные стоматологические услуги Пациенту по его поручению, а Пациент пользуется этими услугами и оплачивает их стоимость.

**1.2** Сутью оказываемых по договору услуг является оказание Пациенту медицинской стоматологической помощи (лечение), а именно выполнение Клиникой действий, перечисленных в согласованном с Пациентом плане лечения.

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

**2.1** В договоре с Пациентом врач проводит собеседование и осмотр Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, и подробно информирует об этом Пациента. По результатам осмотра врач составляет план лечения определяя необходимый для выполнения набор услуг из числа описанных в прейскуранте Клиники и отражает его в медицинской карте Пациента № \_\_\_\_\_\_\_**.**

**2.2** Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента с предложенным планом лечения, оформленное подписью Пациента в медицинской карте. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предполагаемого лечения и является выражением добровольного информированного согласия Пациента на предложенное медицинское вмешательство (приложение № 2).

**2.3** Услуги оказывает врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***,*** имеющий сертификат специалиста, который несёт ответственность перед Пациентом за качество проводимого лечения, в помещении, на оборудовании, материалами Клиники в соответствии с согласованным планом лечения.

**2.4** Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий то они выполняются с предварительного согласия Пациента. Отказ Пациента от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением Пациенту последствий такого отказа.

**2.5** Пациент соглашается с тем, что для обеспечения возможности проведения лечения или повышения его качества, может возникнуть необходимость проведения Пациентом специализированных лечебных, профилактических или диагностических мероприятий в других медицинских организациях.

**2.6** Пациент подтверждает, что ознакомлен с правилами оказания услуг в Клинике и прейскурантом Клиники до заключения настоящего договора.

**3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ.**

**3.1** Стоимость услуг определяется планом лечения и является приблизительной. Проведённые с согласия Пациента дополнительные действия по п. 2.4. оплачиваются им по расценкам действующего прейскуранта. Прейскурант является текущей (меняющейся) ценой на части оказываемой услуги. Цена определяется по прейскуранту на тот момент времени, в который оказывается услуга или её часть.

**3.2** Пациент обязан оплатить услуги после каждого приёма врача в размере полной стоимости практически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующим на момент оплаты прейскуранта. Оплата производится наличными рублями в кассу Клиники.

**3.3** Стоимость действий п. 2.5. оплачиваются Пациентом в порядке, установленном в соответствующей организации.

**3.4** Оказываемые по настоящему договору услуги не входят в программы добровольного или обязательного медицинского страхования и не финансируются никакими сторонними источниками.

**3.6** Срок начала исполнения услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ КЛИНИКИ.**

**4.1** Клиника обязана:

оказать Пациенту квалифицированную качественную медицинскую услугу в соответствии внутренним стандартам качества, в срок, установленный планом лечения (приложение №1);

предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, получить информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство.

**4.2** Клиника имеет право:

в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объём исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором;

приостановить оказание услуги, если в процессе исполнения обязательств выяснится неизбежность поучения отрицательного результата или нецелесообразность дальнейшего исполнения услуги — в этом случае стороны обязаны в 3-х дневный срок рассмотреть вопрос о целесообразности дальнейшего оказания медицинских услуг по договору;

отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору в случае, когда действия Пациента делают невозможным исполнение медицинской услуги в целом или надлежащего качества, а именно:

* нарушение плана лечения;
* ненадлежащее соблюдение гигиены полости рта;
* неявка на назначенные профилактические осмотры;
* нарушение режима проводимых процедур;
* нарушение диеты;
* **злоупотребление алкоголем, наркотическими средствами и т. п.**

**5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА.**

**5.1** Пациент обязан:

соблюдать план лечения (приложение № 1);

оплатить услуги Клиники в размере и в сроки, указанные в договоре;

информировать Клинику до начала оказания медицинской услуги о перенесённых и сопутствующих заболеваниях и осложнениях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях;

неукоснительно и точно выполнять назначения врача;

сообщить об изменении назначенной даты посещения врача не позднее, чем за 24 часа до неё;

оплатить стоимость услуг Клиники в полном объёме, если невозможность исполнения договора возникла по вине Пациента, а именно:

1. нарушение плана лечения;
2. ненадлежащее соблюдение гигиены полости рта;
3. неявка на назначенные профилактические осмотры;
4. нарушение режима проводимых процедур;
5. нарушение диеты;
6. **злоупотребление алкоголем, наркотическими средствами и т. п.**

**5.2** Пациент имеет право:

1. получать информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Клиники;
2. получать исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах;
3. выбирать лечащего врача с учётом специализации врача и его согласия;
4. выбирать время приёма у врача из имеющегося свободного;
5. на проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов Клиники;
6. ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Клиники и её сотрудников;
7. получить ксерокопии медицинских документов;
8. на сохранение в тайне информации о своём здоровье.

**6. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ.**

**6.1** Клиника гарантирует Пациенту качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуг действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательными для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

**6.2** Клиника принимает на себя обязанность установить недостатки некачественного оказания услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течении одного года с момента оказания услуг, если иное не указано врачом в медицинской карте, за исключением работ по следующим разделам стоматологии: хирургические стоматологические операции, зубная имплантация, лечение каналов зубов (эндодонтия), пародонтология ( лечение тканей вокруг зуба).

**6.3** Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны соблюдением всех необходимых требований.

**6.5** Пациент сознаёт и принимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:

1. строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача;
2. явка на приём к врачу в назначенный срок;
3. представление Клиники точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваний, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне Клиники лечение;
4. информирование Клиники при первой возможности об изменении состояния здоровья, включая явления болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
5. к выполнению указаний медицинского персонала во время оказания услуги;
6. своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий вне Клиники (диагностика, консультации специалистов, лечение и профилактические процедуры);
7. соблюдение гигиены полости рта;
8. явка на назначенные осмотры;
9. соблюдение внутреннего порядка Клиники.

**7. СПОРЫ. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.**

**7.1** Все споры и разногласия между сторонами решаются путём переговоров, в случае не достижения согласия, в соответствии с законодательством РФ.

**7.2** Стороны не несут ответственности за исполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору, если это произошло в следствии непреднамеренной силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, а также по иным законным основаниям.

**7.3** Клиника несёт ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору при наличии своей вины.

**7.4** Клиника не несёт ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если по той степени заботливости и осмотрительности, какая от неё требовалась по характеру выполняемых действий, она приняла меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут, в силу того, что несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата.

**7.5** Пациент несет ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по настоящему договору услуг.

**7.6** Пациент обязан полностью возместить Клинике принесённые убытки, если она не смогла оказать услуги или была вынуждена прекратить их оказание по вине Пациента, а так же в силу указанных в п. 5.1 , 5.1.2, 5.1.3, 5.1.4, 5.1.5 обстоятельств.

**ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.**

**8.1** Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств.

**8.2** Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

**9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.**

**Клиника: Заказчик:**

ООО «Жемчуг» Ф. И. О. ***\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

352 380 г. Кропоткин, ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

ул. Красная/Коммунистическая, Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д. 250/48  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН 2313017359 Паспорт: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

БИК 040349700 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корр. счёт 30101810400000000700 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/счёт 40702810947840001062

КПП 231301001 Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код подразделения\_\_\_\_\_\_\_

Филиал «Южный» ПАО «Банк Уралсиб»

г. Краснодар

**Директор** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(Крыльцов В. В.)***  **Заказчик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)