**Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_201\_\_года**

на оказание стоматологических услуг.

Стоматологическая Практика ИП Абрамов С.А.( юр.адрес 692856 Приморский край, г.Партизанск, ул Кутузова д.48кв.75, факт. адрес: Приморский край, г. Находка, Ленинская 14, ИНН 250900000360, ЕГРИП 304250934500013, серия 25№ 01209301,ИМНС РФ №8по г.Партизанску от 10.12.2004) в лице Врача- стоматолога терапевта, ортопеда (далее **ВРАЧ**) Абрамова СА действующего на основании ЛИЦЕНЗИИ № **ЛО-25-01-002937** от 18.12.2015 года , выданной Лицензионным отделом Департамента Здравоохранения Приморского Края *(г. Владивосток, ул.1я Морская, д.2 тел: (423) 241-21-25) , (*перечень работ и услуг : при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической) с одной стороны, и

гр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, далее **Пациент**, с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора.**

1.1 ВРАЧ оказывает платные медицинские услуги надлежащего качества, соответствующие Порядкам оказания стоматологической помощи и Стандартам медицинской помощи , согласно Перечню услуг определённому приложением к лицензии.

1.2 Пациент выполняет указания и рекомендации ВРАЧА, своевременно оплачивает услуги в соответствии с прейскурантом.

**2. Условия и сроки оказания медицинских услуг**

2.1 Информация о факте обращения за медицинской услугой, состояние здоровья Пациента, диагноз заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством РФ.

2.2 До заключения договора ВРАЧ в письменной форме путем внесения данного пункта в договор уведомил Пациента в том что **несоблюдение указаний, рекомендаций ВРАЧА в том числе назначенного режима лечения , может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пацента.**

2.3 Врач выполняет все действия, связанные с выполнением договора в срок до «\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_года.

**3. Права и Обязанности ВРАЧА.**

3.1 ВРАЧ обязуется:

3.1.1 Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям Порядка оказания медицинских услуг и Стандартов медицинской помощи, установленных на территории РФ.

3.1.2 Предоставить Пациенту (или его законному представителю) по его письменному требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках годности, гарантийных сроках, показаниях, противопоказаниях к применению, о квалификации и сертификации специалистов.

3.1.3 При необходимости изменения плана лечения (протезирования) немедленно предупредить об этом Пациента для получения его согласия, путем подписания указанных изменений.

3.1.4 Нести ответственность перед Пациентом в случае некачественного исполнения обязательств при наличии своей вины.

3.2 Врач предоставляет платные медицинские услуги при наличии информированного добровольного согласия Пациента данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

3.3 Врач имеет право отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору при объективной невозможности оказания медицинской услуги надлежащим образом в момент обращения Пациента

3.4 Врач имеет право отказать в приеме Пациенту в случаях: состояния алкогольного , наркотического или токсического опьянения, в случаях, если действия Пациента угрожают здоровью или жизни персонала.

3.5 Врач имеет право перенести срок получения услуги в случае опоздания Пациента более чем на 15 минут по отношению к назначенному времени получения услуги.

3.6 ВРАЧ осуществляет осмотр пациента , с целью установления предварительного диагноза, плана обследования и объема лечения, и о результатах обследования подробно информирует пациента, ознакомив его с:

1. Предварительным диагнозом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ознакомлен)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Планом обследования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Планом лечения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ознакомлен)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Возможными осложнениями: :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ознакомлен,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.Права о обязанности ПАЦИЕНТА.**

4.1 Пациент обязан ознакомиться с информацией о Стоматологической Практике в полном объеме.

4.2 Ознакомиться с прейскурантом перед посещением ВРАЧА

4.3 Пациент, пользующийся медицинскими услугами , вправе:

-требовать предоставления услуг надлежащего качества, установленного Порядком оказания медицинской помощи и Стандартами оказания медицинских услуг.

-отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору, оплатив Стоматологической Практике (ВРАЧУ) фактически понесенные расходы.

4.4 Пациент обязуется : своевременно оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке, установленном п.5 настоящего договора, предоставить ВРАЧУ всю необходимую для исполнения договора полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья на момент обращения за медицинской услугой, выполнять назначения ВРАЧА, за 24 час а информировать ВРАЧА о необходимости отмены или переносе назначенного приема, бережно относиться к имуществу СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ, при повреждении имущества возместить причиненный ущерб, в случае выявления каких либо недостатков в процессе предоставления медицинской услуги незамедлительно предоставить информацию об этом ВРАЧУ.

В случае не предоставления , предоставления недостоверной информации или намеренном сокрытии ее ВРАЧ освобождается от ответственности по обязательствам данного договора

**5.Перечень медицинских услуг, предоставляемых согласно договора:**

5.1 Диагностика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2 Лечение : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3 Протезирование : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

6.1 Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Пациентом в полном объеме в кассу Стоматологической Практики наличными денежными средствами, либо путем безналичного перечисления на расчетный счет Стоматологической Практики в день оказания услуг в соответствии с прейскурантом.

6.2 Если во время оказания медицинской услуги стороны сочтут необходимым заменить один вид услуг другим, такая замена допускается по соглашению между сторонами в пределах действия настоящего договора.

6.3 Цены на медицинские услуги не могут быть изменены после подписания договора.

6.4 Пациент оплачивает услуги по протезированию согласно составленного наряда , по схеме «аванс-расчет», 50% стоимости медицинской услуги при первом посещении, 50% стоимости в течение срока выполнения работы, до окончания последней.

6.5 Стоимость медицинских услуг по данному договору определена суммой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Ответственность сторон и разрешение споров.**

7.1 За нарушение принятых по договору обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2 ВРАЧ несет ответственность перед Пациентом за надлежащее выполнение условий договора, за соблюдение требований, предъявляемых Стандартами оказания медицинской помощи к методам диагностики, профилактики и лечения.

7.3 ВРАЧ освобождается от ответственности за неисполнение или за ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет что это произошло вследствие неодолимой силы, либо по вине Пациента. Риск возможных осложнений, вызванных оказанием медицинской услуги, по не зависящим от ВРАЧА причинам лежит на Пациенте в случаях: прогрессирования патологического процесса, побочной реакции организма.

7.4 Для разрешения споров, возникших между сторонами применяется обязательный досудебный претензионный порядок разрешения споров. Сторона, право которой нарушено, до обращения в суд обязана предъявить другой стороне претензию с изложением своих требований. Претензия вручается лично или высылается заказным письмом с уведомлением о вручении. Срок рассмотрения претензии устанавливается в 10 календарных дней со дня ее получения. В случае, если в указанный в претензии срок требования не удовлетворены полностью или частично, Сторона, чье право нарушено, вправе обратиться с исковым заявлением в суд.

**8. Гарантийные обязательства.**

8.1 Гарантийные обязательства на проделанные работы устанавливаются согласно ПОЛОЖЕНИЮ об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи в Стоматологической Практике, (приложение1).

Срок службы изделия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантийный срок: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\

8.2 Гарантия устанавливается только на работы, имеющие овеществлённый результат: пломбы, восстановления, реставрации зубов, зубные протезы.

8.3 Необходимым условием для осуществления гарантии является точное соблюдение и выполнение пациентом всех предписаний и рекомендаций врача, обеспечение необходимого уровня гигиены полости рта и правил пользования зубными протезами , а так же прохождение пациентом профилактических осмотров не реже двух раз в год.

8.4 На зубы, леченные ранее в других клиниках по поводу осложненного кариеса, гарантия не распространяется. На зубы с диагнозом периодонтит или другой периапикальной патологией, а также на зубы, леченные ранее в других клиниках по поводу аналогичных заболеваний, гарантия не распространяется.

8.5 В случае, когда невозможно точно предвидеть дальнейшее развитие заболевания и при наличии вероятности положительного результата, врач может предложить пациенту консервативный (сохраняющий) вариант лечения, т.е. воспользоваться возможностью сохранить зуб или пульпу зуба, а также избежать дополнительных операций и расходов. Если в течение оговоренного срока всё же возникло осложнение и требуется дополнительное лечение, то пациент оплачивает только новую работу и не оплачивает переделку ранее сделанной.

8.6 При возникновении осложнений пациент обязан немедленно сообщить об этом врачу или администратору клиники и явиться на приём к специалисту при первой возможности.

**9. Срок действия договора.**

9.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует сроком два года.

9.2 Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

**НАСТОЯЩИЙ ДОГОВОР МНОЮ ПРОЧИТАН, ЕГО СМЫСЛ И ЗНАЧЕНИЕ МНЕ РАЗЪЯСНЕНЫ ПО КАЖДОМУ ПУНКТУ И ОН СООТВЕТСТВУЕТ МОИМ НАМЕРЕНИЯМ.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

**10.Подписи сторон.**

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПАЦИЕНТ**

ИП АБРАМОВ СА ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Находка Ленинская 14 Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач Абрамов СА выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

-мп.