

Договор
об оказании платных стоматологических услуг № _____

г. Москва

«___» _____ 20__ год

Общество с ограниченной ответственностью «Дива», находящееся по адресу: 115372, Москва, ЮАО, ул. Липецкая 36/20, пом.14. ОГРН 1087746043406 осуществляющее, в соответствии с лицензией серии ЛО-77-01-007602 от 04 февраля 2014 г (действующей бессрочно), выданной ДЕПАРТАМЕНТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ г. Москвы (127006 Москва, Оружейный переулок дом 43. Тел +7 (495) 777 77 77) профильную медицинскую деятельность, в лице **Генерального директора Борисовой Елены Николаевны**, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и Гражданин (ка) _____, именуемый(ая) «Пациент», (ка) дата рождения «___» _____

г. _____,

именуемый (-ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий Договор в пользу гражданина(ки) _____,

именуемого (-ой) в дальнейшем Потребитель, о нижеследующем:

Понятия, используемые в настоящем договоре

Для целей настоящего Договора используются основные понятия такие как: **платные медицинские услуги** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Пациент (заказчик, потребитель) - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие **Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**;

исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам).

Сведения о Сторонах:

Сведения об Исполнителе:

1. **Наименование и фирменное наименование:** Общество с ограниченной ответственностью «Дива» (ООО «Дива»);

2. **Адрес места нахождения:** 115372, Москва, ЮАО, ул. Липецкая 36/20, пом. 14;

3. **Адрес места оказания медицинских услуг:** 115372, Москва, ЮАО, ул. Липецкая 36/20, пом. 14;

4. **Свидетельство о государственной регистрации серия 77 номер 0097411930**, ОГРН 1087746043406, выдано ИФНС № 46 г. Москвы;

5. **Лицензия на осуществление медицинской деятельности, серия ЛО-77-01-007602 от 04 февраля 2014 года (бессрочно), выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы. Перечень услуг согласно приложению: «При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической».**

Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационном стенде Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.divadent24.ru.

1. Предмет договора

1.1. В соответствии со статьей 779 ГК РФ по настоящему Договору Исполнитель, в соответствии с медицинскими показаниями, обязуется оказывать Заказчику (Потребителю) стоматологические услуги, а Заказчик (Потребитель) обязуется их оплатить.

1.2. По условиям настоящего Договора Заказчик (Потребитель) обязуется аккуратно следовать рекомендациям врача-специалиста, поскольку сочетание местных процедур и назначений общих обуславливает благоприятный исход лечения, что подтверждают ближайшие и отдаленные результаты.

1.3. В рамках настоящего Договора оказываются услуги по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической, ортодонтической, стоматологии детской и рентгенологии челюстно-лицевой области. Конкретный перечень стоматологических услуг, предоставляемых Обществом в соответствии с Договором, объем работ, сроки их оказания содержатся в Приложениях к Договору (с 1 по 7-ой). Приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.4. Стоматологические услуги оказываются квалифицированными, сертифицированными специалистами. Оборудование, используемое Заказчиком при оказании услуг, имеет сертификаты и регистрационные удостоверения МЗ РФ.

1.5. При заключении Договора Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы. Такая помощь может быть оказана в рамках Программы Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2020 год и плановый 2021 и 2022 год. Постановление Правительства РФ от 07.12.2019 г. №1610, а также в рамках

Территориальной Программы Государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Москве на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов. Постановление Правительства Москвы от 27.12.2018 года № 1703-ПП. 1.6.

1.6. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;
- Стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- Информацию о враче-стоматологе, оказывающем услугу, его профессиональном образовании и квалификации;
- Информацию о методе (ах) оказываемой помощи, связанных с ним (и) рисках, о возможных осложнениях и их последствиях от его использования, а также об ожидаемых результатах;
- Иные сведения, по требованию Заказчика (Потребителя), связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

1.7. Стоматологические услуги Исполнитель оказывает при неукоснительном соблюдении всех лицензионных требований и условий. Лицензия (бессрочная) на осуществление медицинской деятельности ЛО-77-01-007602 от 04 февраля 2014 года, а также в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1 в ред. от 01.05.2017 и в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 и Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323 РФ.

1.8. В соответствии со статьей 429.1 ГК РФ настоящий договор является рамочным по смыслу и определяет общие условия оказания всех платных услуг Потребителю. Детализация видов работ, стоимость этапов работ определяется дополнительными соглашениями, планом лечения, согласованными с Потребителем.

1.9. В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона № 152 –ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» Потребитель дает свое согласие на их обработку и передачу (**Приложение №1**).

1.10. Перед оказанием платной профильной помощи Потребитель подписывает **ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ** на ее оказание.

2. Обязательства сторон.

2.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязуется:

2.1.1. Довести до Потребителя достоверную информацию о специалисте, оказывающем профильную услугу по Договору.

2.1.2. После первичного обследования (первичной консультации) предоставить Заказчику (Потребителю) бесплатно полную и достоверную информацию в устной форме:

- о состоянии здоровья полости рта в рамках специализации врача;
- о возможных, в конкретном случае вариантах лечения, профилактики, используемых медикаментах, материалах и их эффективности;
- о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных неудобствах, дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе оказания услуги и после нее;
- о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать пациенту для достижения, закрепления и сохранения благополучного результата оказанной услуги.

2.1.3. Ознакомить Заказчика (Потребителя) с гарантийными сроками предоставляемых услуг **1 год (один год)**. Информировать о гарантийных сроках оказываемой услуги, эффективности выбранной методики и сроках сохранения ее эффективности. Предупредить Заказчика (Потребителя) о том, что при соблюдении требований, рекомендаций и назначений специалиста в течение всего гарантийного срока недостатки, возникшие по вине исполнителя, устраняются бесплатно. По истечению гарантийного срока, при условии повторного обращения Заказчика (Потребителя), ему будет предоставлена преференция Исполнителя.

2.1.4. Обеспечить качество стоматологической услуги с предоставлением сервисного обслуживания при использовании доступных ему современных технологий, оборудования и материалов.

2.1.5. Предложить Заказчику (Потребителю) ознакомиться и подписать **ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ** на каждый вид планируемых услуг (технологий), если есть возможный, но не обязательный риск возникновения побочных эффектов, осложнений для здоровья Потребителя в силу специфики медицинской технологии. Лист **ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ** на медицинское вмешательство, который подписывается Потребителем и лечащим врачом, является неотъемлемой частью медицинской карты.

2.1.6. Информировать Заказчика (Потребителя) о стоимости услуги до ее оказания.

2.1.7. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, определены в Плате оказания медицинских услуг, являющемся также неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение N 4).

2.1.8. По факту оказанной услуги Исполнитель предоставляет Заказчику (Потребителю) документ, подтверждающий ее оплату. Документ установленного образца (согласно п. 24 Постановления Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г.).

Исполнитель имеет право:

2.1.9. Требовать от Заказчика (Потребителя) надлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору.

2.1.10. Самостоятельно определять график консультаций, в том числе со смежными специалистами, график процедур и график работы специалистов. Вносить изменения в доступный для ознакомления график работы специалистов, что не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора.

2.1.11. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Заказчика (Потребителя) и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение.

2.1.12. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Заказчика (Потребителя) для консультации к другим специалистам. Замена производится с согласия Заказчика (Потребителя).

2.1.13. В лице своих специалистов Исполнитель разрабатывает план оказания услуг, выбирает метод анестезиологического пособия, подбирает медикаменты, материалы, определяет количество необходимых рентгенологических исследований и дозировок, руководствуясь ФЗ «О радиационной безопасности населения» №52-ФЗ ОТ 30.03.1999, СП 2.6.1.2612-10 (ОСПОРБ99/2010) «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности», СанПиН 2.6.1.2523-09 (НРБ-99/2009) «Нормы радиационной безопасности», СанПин 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований», ПРИКАЗОМ №219 от 24.07.1997 МЗ РФ « О создании единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан». Для достижения стабилизации патологического процесса заболевания, с последующей его реабилитацией, специалисты Исполнителя имеют право назначать дополнительные методы исследования.

2.1.14. Отказать в продолжение оказания медицинской услуги в случаях грубого нарушения Заказчиком (Потребителем) условий настоящего Договора. При этом критерий «грубого нарушения» является исключительной компетенцией Исполнителя. Отказ от продолжения оказания помощи сопровождается рекомендацией по дальнейшему лечению и визируется в медицинской карте. Отказ не допускается при наличии у Заказчика (Потребителя) острого состояния.

2.1.15. В случае отсутствия лечащего врача в запланированный день приёма и невозможности предупредить об этом Заказчика (Потребителя) заранее, Исполнитель вправе назначить с согласия Заказчика (Потребителя) для него другого специалиста, либо перенести прием на другое удобное для Заказчика (Потребителя) время.

2.1.16. Амбулаторная карта стоматологического пациента Заказчика (Потребителя) является медицинским документом и хранится у Исполнителя 5 лет. Заказчик (Потребитель) на основании письменного заявления вправе получить выписку из медицинской карты, а также копии медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.2. Права и обязанности Заказчика (Потребителя):

Обязанности Заказчика (Потребителя):

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья и обновлять ее каждые полгода в анкете о здоровье.

2.2.2. Заказчик (Потребитель) обязуется достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесённых ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и проч.), ВИЧ-инфицировании (СПИД), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также об имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врождённых или приобретённых пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, гипотоническая болезнь, перенесенные инфаркты), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, артериосклероз и проч.), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания,

придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболеваниях, имеющих значение для стоматологического лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах.

2.2.3. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения, сохранения и закрепления результатов оказания стоматологических услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме.

2.2.4. Удостоверить личной подписью: ИНФОРМИРОВАННЫЕ ДОБРОВОЛЬНЫЕ СОГЛАСИЯ, предложенный ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ, медицинские вкладыши с назначениями и рекомендациями.

2.2.5. Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя.

2.2.6. При необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Заказчиком (Потребителем) и факт получения уведомления Исполнителем.

2.2.7. Оплатить стоматологические услуги, включая дополнительные услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана лечения, в срок и в размере, установленном настоящим Договором.

2.2.8. Строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя.

2.2.9. Оплатить оказанные услуги в полном объеме в порядке, предусмотренном разделом 5 настоящего договора.

2.2.10. Во время лечения являться на запланированные визиты исполнять все предписания и рекомендации лечащего врача, в том числе данные врачом в устной форме во время лечения и по его окончании.

2.2.11. Выполнять условия, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая письменное сообщение необходимых для этого сведений, содержащихся в анкете о состоянии здоровья, и паспортной/опросной части медицинской карты Заказчика (Потребителя).

2.2.12. Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основание.

2.2.13. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи специалистов других лечебных учреждений.

2.2.14. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиенического ухода за полостью рта и зубами, проведению необходимых профилактических мероприятий, сопровождающихся лечением твердых тканей зубов, устранением налета, отложений, полированием светоотверждаемых пломб их шлифовыванием. В случае имеющихся в пародонте очагов хронического воспаления следить за их реабилитацией и купированием возможных обострений. Один раз в полгода являться для перебазировки протезов, изготовленных для восстановления функций полости рта при частичной или полной адентии (отсутствие собственных зубов) челюстей или одной из челюстей.

2.2.15. При несоблюдении выше перечисленных требований, Исполнитель оставляет за собой право отказать в гарантии на оказанные услуги. При исполнении требований гарантийные обязательства могут быть продлены Исполнителем.

Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.2.16. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего стоматологического здоровья, в пределах стоматологического статуса.

2.2.17. Получить максимально полную информацию о предоставляемых стоматологических услугах (порядок и условия ее оказания, сведения о специалисте, предоставляющем услугу).

2.2.18. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.

2.2.19. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалисту-стоматологу.

3. Условия и сроки предоставления платных стоматологических услуг

3.1. Платные стоматологические услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации, указанными в п. 5

Раздела «Сведения о сторонах», порядками и стандартами оказываемой медицинской помощи, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.3. Заказчик (Потребитель) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за помощью при стоматологических заболеваниях.

3.4. Исполнитель предоставляет Заказчику (Потребителю) (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии здоровья полости рта, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, о связанных с ними рисках, возможных вариантах лечения, а также о последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых лекарственных препаратах, медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.6. Заказчик (Потребитель) незамедлительно ставит в известность специалистов Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. В случае невыполнения данного условия Исполнитель не несет ответственности за ухудшение качества оказываемой услуги или состояния здоровья Заказчика (Потребителя), вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен.

3.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии подписанного Заказчиком (Потребителем) и специалистом Исполнителя информированного добровольного согласия на получение услуги.

3.8. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

3.9. Услуги оказываются непосредственно после изъявления Заказчиком (Потребителем) желания ее получить и подписания настоящего Договора, либо в срок, который Заказчик установил как дату своего прихода на прием (запись по телефону). Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется, исходя из медицинских показаний, в каждом конкретном случае индивидуально и указывается в Приложении № 1 настоящего договора, являющейся его неотъемлемой частью.

4. Качество услуг и гарантийные обязательства

4.1. Медицинская стоматологическая услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, при отсутствии осложнений, возникших в результате проведения процедуры.

4.2. Осложнения, наступившие после оказания стоматологической услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Потребителем рекомендаций, данных врачом-специалистом (режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, прием необходимых препаратов и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.3. Возможные дискомфорт, вызванные спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Заказчик (Потребитель) был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.4. Исполнитель определяет для Заказчика (Потребителя) гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае выявления или возникновения у Заказчика (Потребителя) в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменениям в зубах и окружающих их тканях.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

5.1.1 Стоимость конкретных стоматологических услуг, предоставляемых Потребителю, указывается (содержится) также в Приложении № 1 к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью.

5.2. При лечении и удалении зубов (у детей и взрослых), при проведении хирургических операций и в кабинете гигиены расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Заказчик (Потребитель) выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам.

5.3. При планировании ортопедического лечения изначально рассчитывается общая сумма, **30 (тридцать)** % от общей стоимости которой должна быть внесена до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня установки ортопедической конструкции.

5.4. При планировании хирургической операции или операции по имплантации изначально рассчитывается общая сумма, **50 (пятьдесят)** % от общей стоимости которой должна быть внесена до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня проведения операции.

5.5. При планировании ортодонтического лечения производится предоплата в размере **50%** от общей стоимости за изготовление и установку ортодонтического аппарата или брекет-системы. Оплата за последующие посещения, необходимые для корректировки аппаратов, производится в дни этих посещений.

5.6. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение стоматологических материалов, новые обстоятельства, выявленные в процессе рентгенографии и других видах исследования). Выявленные обстоятельства могут повлиять на финансовую часть услуги. Исполнитель незамедлительно сообщает об этом Заказчику (Потребителю). При этом Заказчик (Потребитель) вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Заказчик (Потребитель) письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

5.7. Оплата осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств, в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (через эквайринг), либо иным, не запрещенным законом способом.

5.8. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

5.9. По требованию Исполнителя, Заказчика (Потребителя) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик (Потребитель) несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

6.3. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 30 рабочих дней с момента ее получения.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях:

6.4.1 отказа Заказчика (Потребителя) от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений;

6.4.2 невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе в домашних условиях;

6.4.3 отказа Заказчика (Потребителя) от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения;

6.4.4 наличия у Потребителя соматических заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении профильного лечения;

6.4.5 наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленные непосредственно в процессе оказания стоматологической услуги.

6.4.6. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методов диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях

рецидива периодонтита, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, появления или усиления чувствительности зубов, кожи лица, замедленного заживления раневых поверхностей слизистых полости рта, осложнений, связанных с повторным вмешательством и (или) исправлением результатов работ, произведённых в другом медицинском учреждении или самим Потребителем;

6.4.7. Осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил реабилитационного периода при оказании услуг в области ортодонтии.

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. Срок действия договора и иные условия

8.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до момента полного оказания услуг Исполнителем Заказчику (Потребителю).

8.2. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним физическим лицом (совпадают), Договор составляется в 2 (двух) экземплярах. При этом все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю (пациенту) – относятся к одному лицу – к Заказчику. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются разными лицами (не совпадают), Договор составляется в 3 (трех) экземплярах.

8.3. Договор составлен в **ДВУХ/ТРЕХ** (ненужное зачеркнуть) экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

8.4. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

9. Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:
Общество с ограниченной ответственностью
«Дива» Адрес:
115372, Москва, ЮАО, ул. Липецкая 36/20, пом. 14
ИНН/КПП 7724646881/772401001
ОГРН 1087746043406 от 15.01.2008 г. МИФНС № 46
по г. Москве
ОКПО 84710209
Счёт (Р): 40702810901500043911
Банк: ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"
БИК : 044525999
Город: г. Москва
Корр. счёт: 30101810845250000999

Заказчик:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Адрес места жительства _____
Телефон _____
e-mail: _____
Потребитель:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Адрес места жительства _____
Телефон _____
e-mail: _____

Второй экземпляр договора получен на руки

Генеральный директор ООО «Дива»
_____ Борисова Е.Н.

Дата

Подпись

Стоимость оказания платных стоматологических услуг

Приложение 1 к договору
№ _____ от _____

Приложение 2 к Договору
№ _____ от _____

Лист
информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство