

предоставших медицинских процедур. Информировать Пациента (Заказчика) о возникших в ходе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказываемой услуги, возможных осложнениях, изменению окончательных сроков и стоимости лечения. Дополнительные стоматологические услуги на розничной основе предоставлять только с предварительного согласия Потребителя.

2.1.3. Обеспечить исполнение услуг надлежащего качества (лечения), в результате которого во взаимосогласованные сроки в соответствии с медицинскими показаниями и в зависимости от характера течения стоматологического заболевания, может быть достигнут один из следующих результатов: выздоровление (восстановление), улучшение, ремиссия. При оказании услуг обеспечить наиболее эффективные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями, с применением, в случае необходимости, по согласованию с Пациентом (Заказчиком) или по его просьбе, анестезии.

2.1.4. Соблюдать конфиденциальность персональных данных Пациента (Пациента) в рамках законодательства РФ, принципов врачебной этики и конфиденциальности, соблюдая врачебную тайну.

2.1.5. После оплаты услуг выдать Заказчику (Пациенту) в соответствии с законодательством РФ документ, подтверждающий предоставление услуги стоматологических услуг.

2.2. Исполнителем имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определять характер и объем лечения, исследованной и манипуляций, необходимых для установления диагноза, необходимых для адекватного и надлежащего лечения пациента в рамках плана лечения. Привлекать других специалистов-консультантов, специалистов, работающих на основании медицинских указаний. Рекомендовать проведение дополнительных консультаций и диагностических мероприятий в других медицинских организациях.

2.2.2. Требовать у Пациента сведения и документы (в случае лечения в других медицинских организациях), необходимые для эффективного лечения.

2.2.3. Обоснованно по медицинским показаниям, изменить первоначальный план лечения, его объем и стоимость, информировать об этом Заказчика (Пациента). Уточненный план подписывается лечащим врачом и Пациентом (Заказчиком). В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема направить пациента к другому специалисту, соответствующему профилю и квалификации. Заменить лечащего врача в установленном порядке на основании письменного заявления пациента или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск и т.д.).

2.2.4. Требовать от Заказчика (Пациента) оплаты за оказываемые услуги.

2.2.5. Отказаться от оказания стоматологических услуг, если Пациент (Заказчик) настаивает на лечении, которое не соответствует действующим нормам, стандартам, протоколам, требованиям технологий, медицинским показаниям, является нецелесообразным, либо не соответствует на предпринятый план лечения.

2.2.6. 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, нарушения правил внутреннего распорядка и правил оказания платных медицинских услуг. Исполнителя, отказ от исполнения документа, необходимого для получения медицинских услуг у Исполнителя, некорректное поведение в отношении медицинского персонала, антиобщественное поведение (ухаживание, юрча имуществу, находясь в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, употребление психоактивных средств и т.д.), при этом указанные деяния средства не возмещаются.

2.2.7. В случае отсутствия (по объективным причинам) лечащего врача-стоматолога в запланированный день приема и невозможности предупредить об этом Заказчика (Пациента) заранее Исполнитель вправе назначить с согласия Заказчика (Пациента) для него другого лечащего врача, либо перенести на другое удобное для заказчика (Пациента) время.

2.2.8. Реализовывать другие права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.3. Заказчик (Пациент) обязуется:

2.3.1. Предоставлять Исполнителю полную информацию о состоянии своего здоровья. Заполнить документы, необходимые для получения медицинской помощи у Исполнителя (информированное добровольное согласие на обработку персональных данных, анамнез заболевания и др.) и подтверждать собственную ответственность за достоверность информации письменно, по установленной у Исполнителя форме.

2.3.2. Ознакомиться с предварительным планом лечения, соблюдать план лечения, являться на лечение и назначенные профилактические осмотры в согласованное с врачом время, а в случае невозможности планового посещения лечащего врача, уведомить об этом за один рабочий день до дня приема.

2.3.3. Своевременно оплачивать стоимость оказанных услуг, согласно Раздела 3 настоящего договора и действующего прейскуранта Исполнителя.

2.3.4. Заботиться о сохранении своего здоровья, неухоженностью и небрежностью выполнять все назначения, предписания и рекомендации специалистов Исполнителя, оказывающих медицинскую помощь; режима лечения. Выполнять иные требования, обеспечивающие качество предоставляемых услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии своего здоровья, любых осложнениях и отклонениях, возникших в процессе лечения.

2.3.5. При наличии сомнений в правильности назначенных лечащим врачом методов и плана лечения, применяемых лекарственных средств, не отказываясь от назначенных и рекомендованных методов лечения, незамедлительно обратиться к альтернативным Исполнителю (главному врачу, заведующей филиалом, заведующей отделением, старшей врачебной смены и др.).

2.3.6. В период действия гарантийных обязательств после оказания стоматологических услуг обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов и жалоб, связанных с оказанной стоматологической услугой, не прибегая к услугам других медицинских организаций.

2.3.7. Выплатить денежную сумму, определенную положенными норм действующего законодательства, наличными деньгами, Правильным путем распределяя Исполнителя для пациентов.

2.3.8. Потребитель соглашается с тем, что при определенных тактиках (плане) лечения и в процессе оказания услуги может возникнуть необходимость проведения дополнительных методов обследования, лечебных мероприятий, которые могут оказывать воздействие на отдаленную часть тела, если не предусмотрена программой ОМС. В случае невозможности выполнения этих услуг у Исполнителя, своевременно пройти все необходимые обследования по направлению Исполнителя в других медицинских организациях и предоставить результаты Исполнителю. Срок оказания услуг, предусмотренных настоящим договором, соответствует сроку оказания услуг, предусмотренных указанными мероприятиями.

2.4. Заказчик (Пациент) имеет право:

2.4.1. Подумать, согласив своей воли, в доступной для него форме поиню и достоверно информировано о состоянии здоровья, в т.ч. сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболеваний, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания стоматологической помощи, связанном с ним риске, возможных видах стоматологического

врачебительства, об объеме и характере лечения, его последствиях и ожидаемых результатах, стоимости. На основании письменного заявления получать копии медицинских документов и выписки из них.

2.4.2. На явную ошибку, составленную, составляющих, врачебную тайну; отказ от стоматологического вмешательства, подтвержденный им в письменной форме.

2.4.3. Выбирать лечащего врача на работающей у Исполнителя специализации, с их согласия и врача приема, и назначается свободному времени, согласно прейскуранта Исполнителя и лечащего врача.

2.4.4. Восстановить данный договор, уведомив об этом Исполнителя в письменной форме, при условии полной оплаты оказанных Исполнителем услуг и фактически выполненных расходов по выполнению условий данного договора.

2.4.5. Реализовывать другие права, предусмотренные действующим законодательством.

3. Стоимость и порядок оплаты услуг

3.1. Оплата услуг по настоящему договору производится в соответствии с действующим на момент оказания услуг прейскурантом Исполнителя, размещенном в доступном для обозрения месте, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя. Общая стоимость оказанных услуг указывается в сумме цен за каждую оказанную консультативную, диагностическую, лечебную и прочие услуги по прейскуранту, согласно плана лечения.

3.2. Исполнитель привлекает к оказанию стоматологических услуг после предварительной оплаты, составляющей не менее 10% от суммы договора. Оплата является оплатой осуществленной не позднее даты завершения оказания стоматологических услуг по данному договору. В случае выявления в процессе оказания стоматологической помощи необходимости проведения дополнительных стоматологических мероприятий, не предусмотренных условиями заключенного договора (составленного объема лечения), оказания дополнительных стоматологических услуг возможно только с согласия Потребителя, о чем делается запись в медицинских документах. При этом оплата дополнительных стоматологических услуг производится по цене, действующей на момент оказания, за фактически выполненный объем услуг по их завершении.

3.3. Предварительная оплата стоимости услуг, оказанных по договору, составляет _____ рублей.

Окончательная стоимость определяется после завершения лечения.

4. Гарантийные обязательства

4.1. Срок гарантийных обязательств на оказываемые Исполнителем стоматологические услуги составляет _____ месяцев со дня окончания оказания услуги в соответствии с Положением о порядке предоставления платных медицинских стоматологических услуг в ООО «Дент-Профи». В случае необходимости Пациентом в гарантийный период предусмотренное уменьшение или аннулирование гарантийных сроков.

4.2. Уменьшение гарантийных сроков при оказании стоматологической помощи:

4.2.1. При КПУ эубо 13-18 — сроки снижаются на 30%.

4.2.2. При КПУ эубо > 18 — сроки снижаются на 50%.

4.2.3. При невозможности полной гигиены полости рта — сроки уменьшаются на 70%.

4.3. Уменьшение гарантийных сроков при оказании стоматологической ортодонтической помощи:

4.3.1. При нарушении гарантийной гигиены полости рта сроки гарантии на все виды протезирования уменьшаются на 50%.

4.3.2. При нарушении графиков профилактических осмотров, предусмотренных планом лечения, а также пренебрежении контрольного осмотра со стороны Пациента более чем на 5 месяцев гарантии аннулируются.

4.3.3. При пропуске Пациента на назначенные сроки гарантии определяются индивидуально в соответствии с характером протеза и общим состоянием организма.

4.4. Гарантийные обязательства не сохраняются:

4.4.1. В случае травмы и иных повреждений челюстей; в случае выявления или возникновения у Пациента, в период действия гарантийного срока, заболеваний внутренних органов (эндокринных заболеваний, обострения хронических заболеваний и т.п.) в течение периода наблюдения за изменением в зубах и окружающих их тканях.

4.4.2. В случае самостоятельного усугубления выявленных заболеваний.

4.4.3. В случае форс-мажорных обстоятельств (авария, удар, стихийные бедствия), способных негативно повлиять на результаты лечения.

4.4.4. Пациент не распространяется также на установку временных ортодонтических конструкций, при наличии подвижности зубов, при наличии сопутствующего заболевания пародонта, пародонтит, пародонтоз.

4.5. Возможные дискомфорты, вызванные спецификой стоматологических методов, движаясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие, которое происходит в течение разумного срока и о которых Заказчик (Пациент) был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуг и основанием для претензий к Исполнителю.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность за ненадлежащее качество оказываемых стоматологических услуг в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств при наличии своей вины. Остаточные ожидаемые результаты лечения не являются основанием для признания услуги оказанной ненадлежащим образом, если при той степени заболеваемости и остроты лечения, какая требовалась от Исполнителя (его представителя) по характеру обязательств и условиям договора, он принял все меры для надлежащего профессионального выполнения обязательств.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности в случае ненадлежащего исполнения Заказчиком (Пациентом) принятых по настоящему договору обязательств, не предоставивших или предоставивших не в полном объеме информации, необходимой для качественного выполнения стоматологической услуги, самоочевидно, несовершенном сообщении о возникших осложнениях и отклонениях, ненадлежащем выполнении предписаний и рекомендаций врача пролонгации алергических реакций и индивидуальной непереносимости Пациентом лекарственных препаратов стоматологических материалов, разрешенных к применению, а также в случаях обостренного профессионального риска без нарушения правственных принципов: наступления преимущественных временных эффектов и осложнений соответствующих объемах и характеру медицинского вмешательства, и обуславливающих автономически особенностями организма и (или) заболеваниями основного заболевания у Пациента.

5.3. Исполнитель не несет ответственность за возникшие осложнения, в случае добровольного отказа Потребителя от предоставляемых услуг полностью или частично, если данные осложнения явились, посредством данного отказа.