

ДОГОВОР

возмездного оказания медицинских услуг

_____ 202__ г.

Частное предприятие «КреативДенталь», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Козловой Л.К., действующего на основании Устава с одной стороны, и гражданин (ка) (Ф.И.О. пациента и/или его законного представителя, для иностранцев - страна) именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий на основании собственного волеизъявления, с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать платные медицинские стоматологические услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» обязан:

2.1.1. Оказать «Заказчику» платные медицинские стоматологические услуги.

2.1.2. Предоставить «Заказчику» информацию о предоставляемой услуге.

2.1.3. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с «Заказчиком».

2.1.4. Согласовывать дату проведения операций, дальнейших осмотров и этапов лечения.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определить характер и объем лечения, манипуляций, необходимых для лечения «Заказчика» в рамках Плана лечения.

2.2.2. Отказать в приеме «Заказчику», если это не угрожает жизни «Заказчика» и не относится к неотложной помощи, в случаях:

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- если действия «Заказчика» угрожают жизни и здоровью персонала;

-если требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированного в стоматологической амбулаторной карте.

- если имеется задолженность по расчетам «Заказчика» с «Исполнителем»;

-если сопутствующие соматические заболевания препятствуют оказанию стоматологической помощи;

- если «Заказчик» не согласен с планом лечения.

2.3. «Заказчик» обязан:

2.3.1. Выполнять лечебные рекомендации.

2.3.2. Посещать врача в назначенное время для проведения контрольных осмотров и продолжения лечения.

2.3.3. В случае возникновения осложнений или иных проблем, связанных с лечением, незамедлительно обратиться «Исполнителю», не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

2.3.4. Предоставить достоверную информацию о состоянии здоровья, перенесённых или имеющихся заболеваниях (аллергии, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулёз и др), а также о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными. В случае не сообщения данных сведений «Исполнитель» снимает с себя ответственность, установленную Законодательством Республики Беларусь.

2.3.5. При расторжении договора или прекращении обязательств «Исполнителя» по вине «Заказчика», оплаченные выполненные медицинские стоматологические услуги и стоимость материалов, используемых при оказании услуг, не возвращаются.

2.4. «Заказчик» имеет право на:

2.4.1. Получение в доступной для него форме полной информации о состоянии стоматологического здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, стоимости медицинских услуг, о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях, о возможных обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказываемых услуг.

3. Порядок расчетов

3.1. «Исполнитель» информирует «Заказчика» о приблизительной стоимости медицинской стоматологической услуги. Окончательная стоимость медицинской стоматологической услуги устанавливается по окончании работ.

3.2. «Заказчик» оплачивает медицинскую стоматологическую услугу (терапевтическая и ортодонтическая помощь) непосредственно после ее оказания в размере 100%.

3.3. «Заказчик» осуществляет предоплату за медицинскую стоматологическую услугу по зубопротезированию в размере не менее 50% от общей стоимости ортопедической консультации, медицинских стоматологических услуг по зубопротезированию и используемых расходных материалов в соответствии с прейскурантом «Исполнителя», действующим на момент расчетов.

3.4. «Заказчик» обязан полностью оплатить медицинскую стоматологическую услугу по зубопротезированию по действующим на Момент сдачи зубного протеза тарифам, непосредственно перед их сдачей.

3.5. Цены устанавливаются в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь и изменяются в связи с изменением стоимости материалов и услуг.

3.6. В случае отказа «Заказчика» от продолжения лечения, «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» услуги, и использованные при их оказании материалы, до момента прекращения лечения. Внесенные ранее средства за оказанные медицинские стоматологические услуги и использованные расходные материалы не возвращаются.

3.7. Основанием, подтверждающим факт оказания платных медицинских услуг, является «Стоматологическая амбулаторная карта» (Ф 043/у-10)

4. Ответственность сторон

4.1. «Исполнитель» несет ответственность за исполнение договорных обязательств в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

4.2. «Исполнитель» не несет моральной и материальной ответственности перед «Заказчиком» в случае:

4.2.1. Возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению в РБ, наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие биологических особенностей организма..

4.2.2. Возникновение осложнений по вине «Заказчика» (несоблюдение правил гигиены полости рта, гигиенического ухода за протезами, несоблюдение требований по правилам эксплуатации зубных протезов, несвоевременное сообщение о возникших дефектах или несвоевременное сообщение о возникших дефектах и поломках протезов, несоблюдение рекомендации врача и т.д)

4.2.3. Возникновение осложнений после оказания медицинской стоматологической услуги в другом медицинском учреждении.

5. Дополнительные условия

5.1. Исполнителем устанавливается:

5.1.1. Гарантийный срок на изделие (пломбу и все виды зубных протезов) 6 (шесть) месяцев. Гарантийный срок не распространяется на следующие стоматологические услуги:

- протезирование и шинирование зубов лентами;
- восстановление коронковой части зуба без использования ортопедических конструкций при разрушении тканей зуба более 1/2 от её объёма;
- лечение перфораций зуба;
- лечение с целью сохранения зуба при патологии на уровне бифуркации корней;
- терапевтическое лечение гранулем, кистогранулем и кист зубов;
- лечение зубов с инородным телом, оставленным в канале;
- первичное и повторное эндодонтическое лечение зуба;
- терапевтическое лечение болезней пародонта (пародонта);
- снятие зубных отложений, профессиональная гигиеническая чистка и отбеливание зубов.

5.1.2. Возможный срок эксплуатации изделия (пломбы и всех видов зубных протезов) - до 1 (одного) года.

5.2. Все возможные споры, возникающие в связи с настоящим договором, стороны будут решать в досудебном порядке путем переговоров. Предъявленные претензии рассматриваются другой стороной в установленные законодательством Республики Беларусь сроки. В случае недостижения согласия порядке, установленном действующим законодательством Республики Беларусь.

6. Особые условия

6.1. При угрожающих жизни или здоровью пациента состояниях, изменение объема и видов медицинских услуг, производится по усмотрению «Исполнителя», в остальных случаях - по взаимному согласию.

7. Форс-мажорные обстоятельства

7.1. «Исполнитель» не несет ответственности по гарантийным срокам и возможным срокам эксплуатации изделия (пломбы и на все виды зубных протезов) в случае непредвиденных обстоятельств (несчастные случаи, травмы, переломы и т.д.)

8. Юридические адреса сторон

<p>ИСПОЛНИТЕЛЬ: ЧАСТНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «КреативДенталь»</p> <p>г. Минск ,ул. Кропоткина, д.95-2 р/с BY27MMBN30120626800109330000 ОАО «Банк Дабрабыт», БИК ММВНBY22 г. Минск, ул. Коммунистическая д.49 пом.1 УНП 192128806 Тел.8-029-131-70-02</p> <p>Подпись _____ МП</p>	<p>ЗАКАЗЧИК: (Ф.И.О.) (адрес, место жительства) Документ, удостоверяющий личность Телефон: Подпись</p> <p>подпись ЗАКАЗЧИК _____</p>
---	--