

ООО «Андан»  
ИНН 1816005319 ОГРН 1071821001501  
477800 с. Малая Пурга  
ул. Ленинская 28-Б тел. 4.17-35

Договор на предоставление платной зубопротезной помощи № \_\_\_\_\_

с. Малая Пурга

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Гражданин (ФИО, адрес) \_\_\_\_\_

Именуемый в дальнейшем «Пациент», с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Андан», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Зубинова Николая Степановича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор об оказании лечебно-профилактической стоматологической помощи на следующих условиях:

### 1. Предмет договора

«Пациент» полностью доверяет, а «Исполнитель» оказывает лечебно-профилактическую стоматологическую помощь в объеме, согласованном с «Пациентом» в соответствии с лицензией № ЛО-18-01-001629 от 03 марта 2015 года выданной Управлением по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности при Правительстве УР, срок действия – бессрочно.

№п/п	Вид медицинских услуг по прейскуранту	Кол-во услуг	Цена, руб	Стоимость, руб
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Итого				

### 2. Права и обязанности сторон

«Пациент» в праве получить необходимую информацию об оказании медпомощи в соответствии с Постановлением правительства РФ от 04.10.2012 года № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

«Пациент» обязан:

предоставлять необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях. Ознакомиться и подтвердить собственную ответственность за предложенный врачом план лечения; являться на протезирование своевременно и при хорошем общем самочувствии с предварительной гигиенической подготовкой полости рта (чистка зубов, полоскание полости рта) в назначенное время. При невозможности явки по уважительной причине – предупредить медицинского регистратора за сутки, строго соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов протезирования; согласиться с тем, что специальные виды лечения (хирургия, профилактика, физиотерапия, рентгенодиагностика) будут осуществляться соответствующими специалистами БУЗ УР Малопургинская РБ МЗ УР».

Права и обязанности «Исполнителя»:

«Исполнитель» обязан:

проводить исследование полости рта и протезирование Пациента с использованием имеющегося медицинского оборудования и материалов в соответствии с МЭС. В случае необходимости предложить ему пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля, с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения; согласовывать время и дату

посещения «Пациентом»; по результатам обследования предоставлять Пациенту полную и достоверную информацию о состоянии его полости рта, в частности применяемых в его случае методик лечения, медикаментов, материалов; определить для Пациента гарантийный срок и срок службы на оказываемые услуги. Исполнитель выполняет гарантийные обязательства при условии соблюдения Пациентом следующих требований:

не проводить в других учреждениях коррекцию работы, выполненной Исполнителем, за исключением ситуаций, связанных с оказанием неотложной медицинской помощи; в случае обращения за неотложной стоматологической помощью в другие лечебные учреждения предоставлять от вторых выписку из медицинской карты, рентгеновские снимки и результаты обследования и лечения; выполнять работы в сроки, согласованные с пациентом, при условии соблюдения Пациентом сроков явки на приемы.

### 3. Порядок расчетов

Расчеты за оказанную медицинскую помощь производятся «Пациентом» после ее оказания. В подтверждении оплаты за медицинскую помощь на руки «Пациенту» выдается кассовый чек. При неуплате «Пациентом» стоимости оказанной лечебно-профилактической стоматологической помощи, взыскание производится с возложением судебных издержек на «Пациента».

### 4. Ответственность сторон

Ответственность сторон при несоблюдении условий настоящего договора определяется в соответствии с действующим законодательством.

5. **Срок предоставления услуг** 30 рабочих дней с момента подписания договора.

### 6. Дополнительные условия

План протезирования в соответствии с предварительным диагнозом определяется «Исполнителем» с учетом пожеланий «Пациента». Если «Пациент» настаивает на протезирование, которое по медицинским показаниям для него нецелесообразно, то при этом «Исполнитель» не несет гарантийных обязательств, и ответственность за последствия лечения несет сам «Пациент», что отражается в амбулаторной карте. Гарантийный срок на оказанные виды стоматологической помощи: 1 год с момента оказания протезирования на стальные конструкции протезов; 6 месяцев на пластмассовые протезирования. Гарантийные обязательства не сохраняются при возникновении в период гарантийного срока форс-мажорных обстоятельств (беременность, возникновение новых заболеваний или вредных внешних воздействий, в т.ч. длительный прием лекарственных препаратов при лечении других заболеваний), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах или окружающих тканях. В случае возникновения каких-либо претензий по поводу проведенного протезирования (поломка мостовидных протезов, коронок, съемных пластмассовых протезов, виниров) претензий принимаются при предъявлении кассового чека или договора. Оценка претензий на предмет определения дефектов лечения производится экспертной комиссией. При отсутствии заключения экспертной комиссии устранение претензий не производится.

Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами взятых на себя обязательств. В случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств, договор может быть расторгнут в одностороннем порядке одной из сторон. Во всем остальном, не предусмотренном данным договором, стороны руководствуются действующим законодательством. Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одной для каждой из сторон. С условиями и порядком предоставления платных медицинских услуг ознакомлен, договор подписываю:

Подпись

Ф.И.О.

Врач стоматолог-ортопед Г.Н. Зубинов Директор ООО «Андан» Н.С. Зубинов

ООО «Андан» ОГРН 1061821001505 Адрес: 427820, УР, с. Малая Пурга, ул. Пионерская, д. 28, кв.8. Тел./факс 8(34138)4-16-51