

ООО «Прималент» ОГРН 1076219000890, стоматологический кабинет, в лице директора Штатова Александра Александровича, действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО41-01183-62/00321309 от 15.05.2018 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Рязанской области по адресу: г.Рязань, ул.Свободы, д.32, (контактный телефон: 8(4912) 27-08-06 с одной стороны, и гражданином _____, именуемый в дальнейшем

«Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 В соответствии с настоящим Договором ООО «Прималент» обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинскую услугу:

1.	A16.07.011	Вскрытие абсцесса, инфильтрата с дренированием раны	
2.	A16.07.058	Лечение перикоронарита (промывание, иссечение капюшона)	
3.	B01.066.001	Консультация врача стоматолога-ортопеда	
4.	A23.07.002.027.	Изготовление контрольной модели	
5.	A23.07.002.030	Изготовление коронки пластмассовой	
6.	A23.07.002.004	Изготовление зуба пластмассового простого	
7.	A23.07.002.031	Изготовление коронки металлической штампованной	
8.	A23.07.002.028	Изготовление коронки цельнолитой	
9.	A23.07.002.32	Изготовление комбинированной коронки	
10.	A23.07.002.001	Изготовление зуба литого металлического в несъемной конструкции протеза	
11.	A23.07.002.013	Изготовление фасетки литой (металлической)	
12.	A23.07.002.005	Изготовление спайки	
13.	A23.07.002.008	Изготовление литого штифтового зуба	
14.	A23.07.002.053	Изготовление коронки бюгельной	
15.	A23.07.002.054	Изготовление коронки металлокерамической (фарфоровой)	
16.	A23.07.002.049	Изготовление зуба металлокерамического	
17.	A23.07.002.030	Коронка, зуб временный, изготовленный лабораторным методом	
18.	A23.07.002.030	Временная коронка, изготовленная прямым методом	
19.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (изготовление коронки/зуба литого металлоакрилового)	
20.	A16.07.94	Удаление внутриканального штифта, вкладки, инородного тела из корневого канала	
21.	A16.07.033	Культевая штифтовая вкладка неразборная (1 канал зуба)	
22.	A16.07.033	Культевая штифтовая вкладка неразборная (2-х канальный зуб)	
23.	A16.07.033	Культевая штифтовая вкладка неразборная (3-х канальный зуб)	
24.	A23.07.002.064	Культевая штифтовая вкладка разборная	
25.	A23.07.002.028, A23.07.002.031	Напыление металлической (цельнолитой, штампованной) коронки/зуба нитрид титаном (за 1 единицу)	
26.	A23.07.002.028, A23.07.002.031	Напыление металлической (цельнолитой, штампованной) коронки/зуба нитрид циркония (за 1 единицу)	
27.	A02.07.010.002	Снятие оттиска с одной челюсти альгинатной массой	
28.	A02.07.010.003	Снятие оттиска с одной челюсти массой из С-силикона	
29.	A02.07.010.004	Снятие оттиска с одной челюсти массой из А-силикона	
30.	A02.07.010.011	Снятие оттиска с одной челюсти для изготовления силиконового ключа	
31.	A16.07.049	Фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций (цинк фосфатным цементом)	
32.	A16.07.049	Фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций (стеклоиономерным цементом химического отверждения)	
33.	A16.07.049	Фиксация на временный материал несъемных ортопедических конструкций	
34.	A16.07.053	Снятие штампованной/пластмассовой коронки	
35.	A16.07.053	Снятие литой, металлокерамической коронки	
36.	A02.07.010.001	Ложка индивидуальная (получение оттиска открытым способом)	
37.	A16.07.035	Изготовление съемного протеза (по технологии VERTEX, Acry F 711, Valplast) - косметическая пластинка	
38.	A16.07.036	Изготовление съемного бюгельного протеза с кламперами	
39.	A16.07.036	Изготовление съемного бюгельного протеза с аттачментами	
40.	A16.07.036	Изготовление одностороннего бюгельного протеза с аттачментами	
41.	A23.07.002.033	Изготовление частичного съемного протеза	
42.	A23.07.002.040	Изготовление полного съемного пластинчатого протеза	
43.	A23.07.002.009	Изготовление съемного протеза из термопластичного материала	
44.	A23.07.002.012	Изготовление армированной дуги литой	
45.	A16.07.035.001	Протезирование частичными съемными пластинчатыми протезами из нейлона (1 челюсть)	
46.	A16.07.035.002	Протезирование частичными съемными пластинчатыми протезами для временного замещения 1-3 отсутствующих зубов (иммедиат-протез)	
47.	A16.07.035	Изготовление косметического съемного протеза (до 4-х зубов)	
48.	A23.07.002.037	Устранение перелома базиса съемного акрилового протеза	
49.	A23.07.002.038	Починка двух переломов базиса самоотверждающей пластмассой	
50.	A23.07.002.036	Добавление 1 зуба из пластмассы к съемному акриловому протезу	
51.	A23.07.002.035	Починка или добавление клампера к съемному акриловому протезу	
52.	A16.07.036	Смена пластиковой матрицы в замковом креплении	
53.	A23.07.002.037	Устранение перелома базиса съемного протеза изготовленного по технологии VERTEX	
54.	A23.07.002.036	Добавление 1 зуба из пластмассы к съемному протезу изготовленному по технологии VERTEX	
55.	A23.07.002.035	Починка или добавление клампера к съемному протезу изготовленному по технологии VERTEX	
56.	A16.07.004	Восстановление (Восстановление пластмассовой облицовки коронки или фасетки)	
57.	A23.07.002.016	Замена втулки замкового крепления	
58.	A23.07.002.034	Перебазировка протеза лабораторным методом	
59.	A23.07.002.034	Перебазировка протеза прямым методом	
60.	A23.07.002.034	Перебазировка бюгельного протеза	

отвечающую просвещения, предоставляемых к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории г.м. а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования стоматологической клиники, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, оговаривается действующим прейскурантом стоматологического кабинета. По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается стоматологическим кабинетом с Пациентом или его представителем дополнительно.

1.3. При заключении Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая сведения, порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2. Условия и порядок оказания услуг.

2.1. Стоматологический кабинет оказывает услуги по настоящему Договору в помещении по адресу: Рязанская область г.Скопин ул.Ленина д.50 лит. А помещение 25 в дни и часы, которые устанавливаются администрацией ООО «Примадент» и доводятся до сведения Пациента.

2.2. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Пациента (законного представителя Пациента) и согласия Пациента приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Пациента. Услуги по системе ОМС не предоставляются.

2.3. Пациент дает ООО «Примадент» согласие на обработку необходимых персональных данных Пациента в объеме и способами, указанными в п.1.3 ст.3, ст.11 ФЗ № 152 «О персональных данных», для целей исполнения ООО «Примадент» обязательств по настоящему договору.

2.4. Срок гарантии _____

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Стоматологический кабинет обязан:

- оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге в соответствии с «Правилами предоставления платных услуг населению», утвержденных постановлением Правительства РФ от 13.01.1996 г. № 27, и Приказа министерства здравоохранения Рязанской области «О выдаче разрешения на право оказания платных медицинских услуг» №451 от 23.03.2012 г.
- обеспечить режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ;
- платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента)
- выдать потребителю кассовый чек или копию бланка, подтверждающие прием наличных денег.

3.2. Пациент обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; любых изменениях самочувствия и состоянии своего здоровья во время и после оказания медицинской услуги, а также обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения врача.

4. Стоимость и порядок расчета.

4.1. Стоимость медицинской услуги согласно перечню предоставляемой услуги _____ рублей

4.2. Оплата осуществляется Пациентом непосредственно в день оказания медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу ООО «Примадент», либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет ООО «Примадент», либо иным, не запрещенным способом.

4.3. ООО «Примадент» разъясняет, что Пациент понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Пациентом в рамках настоящего договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

5. Ответственность сторон.

5.1. В случае ненадлежащего качества исполнения услуг по договору Пациент вправе по своему выбору:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

5.2. Пациент обязан полностью возместить стоматологическому кабинету понесенные убытки, если она не смогла оказать услугу или была вынуждена прекратить ее оказание по вине Пациента.

5.3. Стоматологический кабинет несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с законодательством РФ.

6. Рассмотрение споров.

6.1. Претензии и споры, возникшие между Пациентом и стоматологическим кабинетом в процессе исполнения условий договора на предоставление платных услуг, разрешаются, как правило, путем их переговоров либо (в случае не достижения согласия) в суде в установленном порядке.

6.2. Стоматологический кабинет освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.3. В случае отказа Пациента после заключения Договора о получении медицинских услуг Договор расторгается. ООО «Примадент» информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает ООО «Примадент» фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Прочие условия.

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение 1 (одного) года.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга не позднее чем за 3 дня до расторжения договора.

7.3. До заключения Договора ООО «Примадент» уведомил в письменной форме Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную 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 Пациента.

8. Исполнитель по оказанию платной медицинской услуги:

(Ф.И.О., подпись)

Врач-стоматолог-ортопед _____

9. Реквизиты сторон:

Пациент

ООО «Примадент»

Адрес: _____

391800 Рязанская область, г.Скопин, ул.Ленина
лит.А помещение 25
ОГРН 1076219000890/ИНН 6233004390

(Ф.И.О., подпись)

20 г.

С условиями договора на предоставление платных медицинских услуг ООО «Примадент» от «___» _____ г.
(Подписан(а) и согласен(а)) _____