

ООО «Примадент» 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 гражданин

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

1. Предмет договора

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

1.	B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача	
2.	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	
3.	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия с использованием импортного анестетика, 1 карпула	
4.	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия с использованием импортного анестетика, 1 карпула	
5.	A16.07.082.002	Сошлифовывание твердых тканей зуба при лечении кариеса и его осложнений	
6.	A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	
7.	A16.07.10	Экстирпация пульпы	
8.	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	
9.	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка одного канала	
10.	A16.07.008.001	Пломбирование одного канала твердеющей пастой	
11.	A16.07.008.002	Пломбирование канала гуттаперчевыми штифтами, 1 канал	
12.	A16.07.030.003	Временное пломбирование одного корневого канала лекарственным веществом	
13.	A16.07.082.001	Распломбировка 1 канала, ранее леченного пастой	
14.	A16.07.082.002	Распломбировка 1 канала под штифт, культевую вкладку	
15.	A16.07.082	Раскрытие зуба при периодонтите, пульпите	
16.	A16.07.093	Установка, фиксация внутриканального штифта (вкладки)	
17.	A16.07.094	Удаление внутриканального штифта (вкладки, инородного тела)	
18.	A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	
19.	A16.07.091	Снятие временной или старой пломбы	
20.	A16.07.002.010	Пломбирование кариозных полостей / после эндодонтического лечения, объем которых не превышает 1/3 части коронки зуба материалами из фотополимер	
21.	A16.07.002.011	Пломбирование кариозных полостей/ после эндодонтического лечения, объем которых от 1/3 до 1/2 части коронки зуба материалами из фотокомпозитов	
22.	A16.07.002.012	Пломбирование кариозных полостей/ после эндодонтического лечения, объем которых от 1/2 части коронки зуба и выше материалами из фотокомпозитов	
23.	A16.07.002.023	Наложение изолирующей прокладки	
24.	A16.07.002.023	Наложение лечебной прокладки	
25.	A16.07.002.004	Пломбирование зуба пломбой химического отверждения	
26.	A16.07.002.010	Восстановление культи зуба пломбой под коронку с использованием материалов из фотополимеров	
27.	A16.07.025	Избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба /пломбы	
28.	A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба (пломбы)	
29.	A17.07.003	Коагуляция зубодесневой сосочка	
30.	A16.07.030.004	Наложение лекарственного препарата на устье корневых каналов	
31.	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	
32.	A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции (1 единица)	
33.	A16.07.049	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций (1 единица)	
34.	A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	
35.	A16.07.008.003	Закрытие перфорации зуба	
36.	A22.07.002	Удаление зубных отложений ультразвуковым методом и щеточкой с 1-го зуба	
37.	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	
38.	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная радиовизиография (снимок RV) 1 зуба	
39.	A06.07.003	Повторная радиовизиография (снимок RV) 1 зуба	
40.	A16.07.001.001	Удаление временного зуба	
41.	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	
42.	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное	
43.	A16.07.001	Удаление подвижной части, стенки зуба	
44.	A16.07.013	Отсеченный кюретаж лунки удаленного зуба	
45.	A16.07.095.002	Остановка луночного и капиллярного кровотечения с использованием гемостатических материалов	

отвечающую требованиям, предъявляемым к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, 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, порядки 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 платные 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 11.05.2023 г. № 736, 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 перечня 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 он не смог оказать услугу или был вынужден 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 от получения 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:

Врач _____ (Ф.И.О., подпись)

9. Реквизиты сторон:

ООО «Примадент»

Пациент

391800 Рязанская область, г. Скопин, ул. Ленина
д.50 лит. А помещение 25
ОГРН 1076219000890/ИНН 6233004390

Адрес _____

(Ф.И.О., подпись)

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

подпись

расшифровка подписи