

**ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_**  
**(ортодонтическое лечение детей до 18 лет с применением брекет-системы)**

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Стоматологическая клиника \_\_\_\_\_, именуемая в дальнейшем **Исполнитель**, в лице \_\_\_\_\_ с одной стороны, и **Заказчик** \_\_\_\_\_, являющийся (аяся) законным представителем ребенка \_\_\_\_\_ именуемого в дальнейшем **Пациент**, с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее «Договор») о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. **Заказчик** поручает, а **Исполнитель** обязуется оказать стоматологическую помощь **Пациенту**, а именно осуществить ортодонтическое лечение с применением брекет-системы \_\_\_\_\_ в соответствии с предварительным диагнозом и Планом лечения, согласованным с **Заказчиком** и указанным в медицинской карте.

**2. Обязательства сторон**

2.1. **Исполнитель** обязуется поручить врачу \_\_\_\_\_:

- произвести предварительную оценку стоимости всего лечения и сообщить ее **Заказчику**,
- применять современные методы диагностики и лечения, разрешенные на территории РФ,
- оказать **Пациенту** квалифицированную, качественную ортодонтическую помощь с применением брекет-системы в соответствии с диагнозом и планом лечения, указанным в медицинской карте.

2.2. **Заказчик** обязуется:

- оплатить стоимость оказанных услуг;
- ознакомиться с правилами ортодонтического лечения с применением брекет-системы и планом лечения, его сроками и стоимостью; для начала ортодонтического лечения требуется письменное согласие **Заказчика**;
- проинформировать **Исполнителя** об имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарственных средств у **Пациента**;

- провести санацию полости рта **Пациенту** перед началом ортодонтического лечения, а также регулярно проходить с ним профилактические и гигиенические процедуры во время ортодонтического лечения;
- провести согласованные с **Исполнителем** и указанные в медицинской карте хирургические манипуляции **Пациенту**;
- регулярно являться с **Пациентом** к врачу-ортодонт в назначенное время, не реже одного раза в три месяца;
- строго соблюдать все предписания и рекомендации врача;
- тщательно следить за гигиеной полости рта **Пациента** и ортодонтического аппарата (чистить зубы необходимо после каждого приема пищи в течение не менее 10 минут);
- **Пациент** должен придерживаться особых правил питания, исключающих возможность механического и термического повреждения аппаратуры, а именно: на время лечения следует отказаться от потребления орехов, сухарей, баранок, семечек, поп-корна, которые могут привести к повреждению аппаратуры;
- в период лечения не следует употреблять твердые овощи и фрукты, такие, как морковь, яблоки и любые жесткие продукты, требующие откусывания; не рекомендуется употреблять излишне вязкие продукты (ирис, сникерс и др.);
- следует избегать употребления излишне холодной и горячей пищи, поскольку разница температур может привести к повреждению ортодонтической техники и ухудшению свойств ортодонтической проволоки;
- при лечении эстетическими брекетами, во избежание их окрашивания, не следует употреблять крепкий кофе, чай, свежие фрукты;
- исключать любые действия, которые могут привести к грубым воздействиям на ортодонтический аппарат и травмам зубов и челюстей;
- после окончания ортодонтического лечения выполнять все рекомендации врача, чтобы предотвратить рецидивирование аномалии.

2.3. **Заказчик** имеет право на предоставление полной и достоверной информации о предоставляемой услуге, знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность медицинского учреждения и работающих в нем врачей.

2.4. **Исполнитель** имеет право менять лечащего врача в процессе лечения. В случае отказа **Заказчика**, **Исполнитель** снимает с себя ответственность за результат лечения.

**3. Стоимость услуг**

3.1. Стоимость услуг определяется по прейскуранту цен на стоматологические услуги, с которыми **Заказчик** знакомится предварительно.

3.2. Стоимость лечения по данному договору составляет \_\_\_\_\_ рублей.

3.3. **Заказчик** оплачивает ортодонтическое лечение **Пациента** согласно плану лечения, который согласовывает с ним врач. Возможны следующие варианты оплаты:

А) 100% оплата. Производится перед началом лечения, при подписании договора.

Б) Рассрочка платежа. **Заказчик** оплачивает 60% от стоимости лечения при подписании договора, а оставшиеся 40% - через 6 месяцев со дня подписания данного договора.

В) \_\_\_\_\_  
Оплата производится в следующем порядке: \_\_\_\_\_

3.4. 1. При необходимости в ходе лечения установки дополнительных элементов и аппаратов, **Заказчик** их оплачивает отдельно по прейскуранту на момент изготовления.



3.4.2. Замена элементов брекет-системы, произошедшая по вине **Пациента**, оплачивается **Заказчиком** дополнительно по прейскуранту на момент изготовления.

3.5. Изготовление и установка **Пациенту** ретенционного аппарата оплачивается отдельно после завершения активного периода лечения.

3.6. В случае, если **Заказчик** по собственному желанию решает изменить план лечения или прервать курс лечения, то денежные средства, внесенные в счет оплаты ортодонтического лечения не возвращаются.

#### 4. Ответственность сторон

4.1. При выполнении условий настоящего договора **Заказчик** и **Исполнитель** считают себя обязанными учитывать форс-мажорные обстоятельства, такие, как ухудшение состояния здоровья **Пациента**, лечащего врача или зубного техника, отключение электроэнергии, отопления, водоснабжения, пожар, действия или бездействие органов власти и т.д. При наступлении форс-мажорных обстоятельств, стороны информируют друг друга об этом, а обязательства сторон соразмерно отодвигаются на время действия непредвиденных обстоятельств.

4.2. В результате предоставления ортодонтических услуг возможны осложнения, которые могут возникнуть в связи с индивидуальными особенностями ответных реакций организма на ортодонтическое вмешательство. **Пациент** должен быть готов, особенно на начальной стадии лечения, к дискомфорту, возможному травмированию ортодонтическим аппаратом мягких тканей полости рта, болевым ощущением при надкусывании, надавливании на зубы.

4.3. Кроме того, нарушение **Пациентом** правил гигиены полости рта может повлечь за собой различные осложнения, такие, как: очаговая деминерализация тканей зуба, гингивит, травмы и гиперпластические изменения слизистой оболочки полости рта. **Заказчик** подтверждает, что ознакомлен с возможными осложнениями.

4.4. В случае предоставления ненадлежащей услуги **Заказчик** вправе потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги.

4.5. **Исполнитель** освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью **Пациента** в случае, если:

- появились осложнения, связанные с тем, что **Заказчик** не предоставил полную и достоверную информацию об имеющихся заболеваниях у **Пациента**;

- осложнения наступили из-за несоблюдения врачебных рекомендаций;

- вред причинен в рамках обоснованного профессионального риска или по просьбе и с согласия **Заказчика**.

4.6. **Исполнитель** не несет ответственности за результат и последствия лечения в случае, если во время ортодонтического лечения **Пациенту** оказываются стоматологические услуги в сторонних клиниках, без согласования с лечащим врачом **Исполнителя**.

4.7. В случае, если часть ортодонтического лечения **Пациента** проводится в сторонних клиниках, **Исполнитель** не несет ответственности за результат и последствия лечения.

4.8. В случае многократного невыполнения или ненадлежащего выполнения **Заказчиком** пунктов настоящего договора, рекомендаций лечащего врача, нарушения назначенного режима эксплуатации ортодонтического аппарата, неявки **Пациента** на ортодонтический прием более 6 месяцев, **Исполнитель** оставляет за собой право расторгнуть договор в одностороннем порядке. Оплаченные денежные средства за ортодонтическое лечение не возвращаются.

4.9. **Заказчик** гарантирует, что при возникновении каких-либо осложнений, прямо или косвенно связанных с выполнением медицинских услуг **Исполнителем**, предоставит об этом информацию **Исполнителю**.

#### 5. Прочие условия

5.1. Ортодонтическое лечение – это сложный комплекс мероприятий, направленных на нормализацию функционального и эстетического состояния зубочелюстной системы; характеризуется большой длительностью (до нескольких лет) и сложностью, обусловленной серьезностью вмешательства в зубочелюстную систему, и в организм в целом, а также необходимостью постоянного ношения аппаратуры. Несоблюдение указаний (рекомендаций) **Исполнителя**, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, или отрицательно сказаться на состоянии здоровья **Пациента**. **Заказчик** подтверждает, что с правилами ортодонтического лечения и планом ортодонтического лечения ознакомлен и согласен.

5.2. Ретенционный период необходим для стабилизации ортодонтического лечения. Длительность ретенционного периода для каждого пациента индивидуальна и может составлять период до нескольких лет.

5.3. В некоторых случаях для успешного проведения ортодонтического лечения необходимы хирургические вмешательства: удаления зубов, пластика уздечек губ и языка, обнажение ретенированного зуба, углубление преддверия полости рта.

5.4. Медицинская карта, диагностические модели – являются собственностью клиники, в случае необходимости **Заказчику** может быть выдана выписка из медицинской карты.

5.5. Специальные виды лечения (хирургическое, терапевтическое, ортопедическое) рекомендуется осуществлять соответствующими специалистами **Исполнителя**.

5.6. Спорные вопросы между врачом и **Заказчиком** решаются администрацией Клиники. Споры по настоящему договору, по которым не было достигнуто соглашения, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.7. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств, составлен в двух экземплярах (по одному для каждой из сторон), имеющих одинаковую юридическую силу.