

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ № _____
(лечение с применением дентальных имплантатов)

г. Москва

« _____ » _____ 20__ г.

Стоматологическая клиника _____, именуемая в дальнейшем **Исполнитель**, в лице _____, и _____ именуемый(ая) в дальнейшем **Пациент**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 **Исполнитель** обязуется предоставить **Пациенту** стоматологические услуги в объёме стоматологического лечения адентии с применением зубных имплантатов.

1.2 **Пациент** обязуется оплатить, предоставляемые услуги в полном объеме в соответствии с прейскурантом цен, установленным **Исполнителем**.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 **Исполнитель** обязан:

2.1.1 оказать стоматологические услуги, предусмотренные в п. 1.1 Договора с применением необходимых материалов, медикаментов, инструментов, оборудования, сертифицированных МЗ РФ.

2.1.2 ознакомить **Пациента** с порядком и планом оказания медицинских услуг.

2.1.3 предоставить **Пациенту** необходимую и достоверную информацию о дентальной имплантации и её альтернативах, применяемых имплантатах, предстоящей операции, разъяснить возможные осложнения, связанные с имплантацией.

2.2 **Исполнитель** имеет право:

2.2.1 Самостоятельно определить характер и объем лечения, манипуляций, необходимых для лечения **Пациента** в рамках плана лечения.

2.2.2 Отказать в приеме **Пациента** в случаях, если **Пациент**:

- требует услуги, которые не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте;

- находится в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения или нарушает порядок работы клиники;

- систематически опаздывает или не является на приём.

2.3 **Пациент** обязан:

2.3.1. Сообщать лечащему врачу правдивую информацию о перенесенных или имеющихся заболеваниях, о контакте с инфекционными больными.

2.3.2. Являться на прием в назначенное время.

2.3.3. Соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия.

2.3.4 Немедленно извещать о всех осложнениях, возникших в процессе лечения.

2.3.5 Уведомлять администратора клиники о невозможности явки на приём к врачу не позднее, чем за 2 часа до назначенного времени.

2.4 **Пациент** имеет право:

2.4.1 Ознакомиться с прейскурантом цен на стоматологические услуги.

2.4.2 Получить высококвалифицированную стоматологическую помощь.

2.4.3 Получить полную информацию об объеме, стоимости и результатах предоставляемых услуг.

3. ПЛАТЕЖИ И РАСЧЁТЫ ПО ДОГОВОРУ

3.1 **Пациент** осуществляет оплату поэтапно:

- в полном объёме оплачивает стоимость операции по подсадке костной ткани и (или) костнопластического материала до операции;

- оплачивает стоимость имплантата до операции дентальной имплантации и стоимость самой операции при её проведении;

- оплачивает протезирование: 50% от суммы счёта в начале ортопедической работы и 50% при её сдаче.

4. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

4.1 В случае отторжения имплантата в течение одного года не по вине **Пациента** и при сохранении медицинских показаний возможны повторная костнопластическая операция, операция дентальной имплантации. В этом случае **Пациент** должен оплатить только стоимость расходных материалов и медикаментов. Протезирование с использованием повторно установленных имплантатов оплачивается в полном размере.

4.2 **Исполнитель** предоставляет гарантию на постоянную ортопедическую конструкцию с опорой на имплантаты сроком на 1 год со дня сдачи работы.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1 В случае предоставления услуг ненадлежащего качества **Исполнитель** несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2 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.

5.3 **Исполнитель** не несет ответственность за причинение вреда здоровью в случаях:

- несоблюдение **Пациентом** гигиены полости рта, невыполнение назначений и рекомендаций врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях, возникновении осложнений при лечении зубов, подвергшихся лечению в другой клинике;
- возникновении аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению.
- причинение вреда в рамках обоснованного профессионального риска;
- причинения вреда по просьбе или с согласия **Пациента**, при условии, что действия **Исполнителя** не нарушают нравственные принципы общества и нормы действующего законодательства РФ.
- наступления вредных последствий, соответствующих объему медицинского вмешательства и обусловленных анатомическими особенностями организма и (или) выраженностью основного заболевания.

5.4 В случае нарушения или несоблюдения правил п. 2.3. настоящего Договора **Исполнитель** имеет право расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке при условии полной оплаты фактически оказанных услуг.

6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

При выполнении условий настоящего договора **Пациент** и **Исполнитель** считают себя обязанными учитывать такие обстоятельства, о которых Стороны не знали и не могли их заранее предвидеть, а именно: ухудшение здоровья **Пациента**, лечащего врача или зубного техника, отключение электроэнергии, отопления, водоснабжения, пожар, действие или бездействие органов власти и т.д. При наступлении данных обстоятельств, стороны обязуются проинформировать друг друга. Обязательства сторон соразмерно отодвигаются на время действия данных обстоятельств.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1 Споры, возникающие между сторонами, решаются путем взаимных переговоров, либо компетентной независимой комиссией.

7.2 Споры и разногласия, возникшие между сторонами и не решенные, путем переговоров подлежат рассмотрению в суде общей юрисдикции.

7.3 Медицинская карта стоматологического больного и диагностические модели челюстей являются собственностью клиники, в случае необходимости Пациенту может быть выдана выписка из медицинской карты.

7.4. Все изменения и дополнения к Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

7.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.