



PROFIDENT

**ДОГОВОР
НА ОКАЗАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ
№ _____**

город Алматы

«___» _____ 202__ года

Товарищество с ограниченной ответственностью «Профидент», именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице директора Пионтковского В.С., действующего на основании Устава и Лицензии Серия АА-4 № 0105130 от «31» марта 2010 года, выданной Управлением экономики и бюджетного планирования города Алматы, Приложение к Лицензии Серия АА-4 № 0097570 от «31» марта 2010года, с одной стороны, и

_____, удостоверение личности № _____, выдано ___ от «___» _____ 20__ года, проживающий(ая) по адресу _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор на оказание стоматологических услуг (далее - «Договор») о нижеследующем:

СТАТЬЯ 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА:

1.1. Клиника берет на себя обязательство оказать стоматологические услуги Пациенту, согласно прейскуранту стоматологических услуг (работ), оказываемых и выполняемых Клиникой, которые в дальнейшем именуется «Услуги», а Пациент обязуется получить услуги Клиники и своевременно оплатить их на условиях настоящего Договора.

1.2. Объем оказываемых Услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, медицинскими показаниями по стоматологическому лечению, желанием Пациента, организационно-техническими возможностями Клиники.

1.3. Услуги включают в себя весь предоставляемый Клиникой комплекс мероприятий по лечению по медицинским показаниям, в частности, терапевтическое, хирургическое (включая имплантацию) лечение, протезирование, а также применяемые Клиникой мероприятия по профилактике заболеваний зубов и десен, а также связанные с этим консультации.

1.4. Сроки оказания стоматологических услуг определяются технологией и ответом организма на оказываемое лечение (скорость восстановления тканей после лечения, с тем, чтобы перейти к следующему этапу лечения).

1.5. Место оказания услуг: г. Алматы, ул. Жарокова, 366.

1.6. Услуги считаются оказанными после подписания Пациентом Акта оказанных услуг.

СТАТЬЯ 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. Поручить специалистам осуществить в оговоренные с Пациентом время и сроки обследование и осмотр Пациента для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения, и исчерпывающе проинформировать Пациента о результатах обследования. Составить план лечения и ознакомить Пациента.

2.1.2. Детально разъяснить Пациенту, учитывая отсутствие у него специальных знаний, все особенности, свойства, характеристики, предполагаемый эстетичный вид, возможные осложнения, связанные с оказанием ему услуг.

2.1.3. Провести качественно в соответствии с предварительным диагнозом, планом лечения и проведенными разъяснениями:



PROFIDENT

- а) терапевтическое, хирургическое лечение, протезирование по медицинским показаниям;
- б) профессиональную профилактику полости рта;
- в) обучение Пациента гигиене полости рта;

2.1.4. Поставить в известность Пациента о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении. Изменение плана лечения отражать в медицинской документации.

2.1.5. Своевременно информировать Пациента, что невыполнение Пациентом указаний специалистов Клиники и иных медицинских рекомендаций, в том числе:

- а) несоблюдение гигиены полости рта,
- б) использование зубов, имплантатов, протезов для выполнения несвойственных для них функций,
- в) пропуск профилактических посещений специалистов Клиники,
- г) несообщение сведений, необходимых для постановки правильного диагноза, а также для принятия специалистом Клиники правильного решения о путях, методах и других условиях лечения или оказания услуг.

д) выбор Пациентом методов оказания услуги (выбора конструкции), не совпадающего с методами, предлагаемыми специалистом Клиники,

е) игнорирование других рекомендаций специалиста Клиники, могут существенно снизить качество оказываемых услуг и срок службы соответствующего медицинского изделия (пломбы, протеза, имплантата, вкладки, винира и т.д.).

2.1.6. Оказать Пациенту услуги в оговоренные сроки и с надлежащим качеством.

2.1.7. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

2.1.8. Исполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства в четком соответствии с требованиями протокола лечения, технологии и объективным состоянием здоровья сотрудников Заказчика на момент оказания медицинской услуги.

2.1.9. Уведомить об изменении прейскуранта не менее, чем за 5 дней до его вступления в силу.

2.2. Клиника имеет право:

2.2.1. Отказаться от проведения лечения, если это лечение не соответствует требованиям технологий, может вызвать нежелательные последствия.

2.2.2. В случае отсутствия лечащего врача назначить другого врача для проведения лечения.

2.2.3. Отказаться в обслуживании Пациента, находящегося в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, а также при наличии и выявлении противопоказаний к проведению стоматологического лечения.

2.2.4. В случае однократной неявки на прием, а также неоднократных опозданий Пациента взимать задаток в счет причитающихся платежей за лечение в сумме _____ тенге. В случае если Пациент нарушит свои обязательства и не явится на прием, задаток не возвращается. В случае соблюдения Пациентом своих обязательств, сумма задатка учитывается при дальнейших расчетах с Заказчиком.

2.2.5. Самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые Клиника сочтет нужным для планирования и осуществления лечения Пациента.

2.2.6. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию организма или в силу отсутствия организационно-технической возможности. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Пациента план или (и) сроки лечения, а в случае несогласия Пациента с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть договор с Клиникой.

2.2.7. Расторгнуть настоящий Договор, письменно известив Пациента в срок, не менее чем за 10 дней до даты предполагаемого расторжения.



2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Ознакомиться с официальной информацией о Клинике в объеме, предоставленном Клиникой.

2.3.2. Ознакомиться с прейскурантом цен перед посещением специалистов Клиники.

2.3.3. Выполнять все указания и рекомендации специалистов Клиники и ее медицинского персонала, касающиеся оказываемых услуг и использования их результатов.

2.3.4. Предоставить информацию, необходимую для оказания услуг, и подтвердить свою ответственность за объективность и достоверность такой информации в анкете или формуляре, предложенных для заполнения Клиникой.

2.3.5. Являться на лечение в строго установленное время, согласованное со специалистом или администратором Клиники. При невозможности своевременно явиться на прием в оговоренное время Пациент обязан предупредить об этом специалиста или администратора Клиники не позднее, чем за 2 (два) часа до времени посещения.

2.3.6. Вести себя вежливо и соблюдать все правила, установленные в Клинике.

2.3.7. Не совершать действий, нарушающих права других пациентов.

2.3.9. Соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные профилактические осмотры не реже одного раза в 4 месяца. В случае дискомфорта, не принимать самостоятельно решения в целях своей безопасности.

2.3.10. При каждом посещении лечащего врача своевременно информировать об изменении состояния здоровья в процессе диагностики и лечения, приеме новых медикаментов, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них.

2.3.10. Оплатить услуги Клиники в соответствии с прейскурантом цен на услуги в порядке и на условиях, изложенных в Статье 4 настоящего Договора.

2.3.11. Когда это предусмотрено правилами Клиники – являться в сроки, отмеченные в амбулаторной карте Пациента – на необходимые профилактические осмотры в течение гарантийного периода. При неявке Пациента в установленный срок на профилактический осмотр и в иных указанных в Договоре случаях Пациент лишается прав, предоставленных ему Статьей 6 настоящего Договора.

2.3.12. В случае если Пациент обслуживается как застрахованный по Договору добровольного медицинского страхования, Пациент обязан:

2.3.13. Сообщать Клинике размер остатка установленного Пациенту лимита обслуживания в стоматологических клиниках, и

2.3.14. Предоставлять документы, подтверждающие его право на получение стоматологической помощи в рамках Договора добровольного медицинского страхования, согласованные в Договоре между клиникой и страховой компанией, если таковой имеется.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья и проведенном лечении, о своих правах и обязанностях, стоимостях услуг, а также о порядке их предоставления.

2.4.2. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой того лечения, которое уже проведено, при этом предоплата за изготовление каких – либо стоматологических конструкций не возвращается.

2.4.3. Выбрать лечащего врача с учетом его согласия.

2.5.4. На уважительное отношение к своим культурным и личностным ценностям.

СТАТЬЯ 3. КАЧЕСТВО УСЛУГ

3.1. Клиника подтверждает, что качество оказываемых им услуг (выполняемых работ) и используемых для их выполнения материалов, соответствует всем требованиям и стандартам, установленным в Республике Казахстан.



СТАТЬЯ 4. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Все расчеты ведутся в тенге.

4.2. Оплата стоматологических услуг и работ производится согласно действующему на день оплаты прейскуранту Клиники.

4.3. Расчеты за стоматологические услуги осуществляются в форме 100% предоплаты, частичной предоплаты (50% предоплата, 50% - по окончанию лечения) и /или оплаты траншами в течение всего лечения, оговоренные с Директором Клиники.

4.4. Пациент перечисляет деньги на счет Клиники на основании счет-фактуры проведенного лечения в течение 10 рабочих дней с момента выставления данных документов Пациенту. Клиника выдает Пациенту копии Актов оказанных услуг.

4.5. В случаях досрочного прекращения курса лечения (перевод в другую организацию здравоохранения, улучшение состояния пациента, инициатива пациента и пр.) Клиника выплачивает Пациенту разницу между оплаченной суммой предоплаты и фактической стоимостью оказанной медицинской помощи.

4.6. Если иной порядок оплаты не будет согласован между Клиникой и Пациентом, Пациент оплачивает Услуги согласно составленному счету.

СТАТЬЯ 5. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН

5.1. Клиника несет ответственность:

- за качество выполненных услуг лечебно – диагностического процесса, достаточных и адекватных состоянию Пациента на момент обращения.

5.2. Клиника не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонения в состоянии здоровья);

- возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении;

- возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в Карте общего состояния здоровья (анкета анамнеза пациента);

- прекращения (не завершения) лечения по инициативе Пациента;

- если Пациент не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья;

5.3. Пациент несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендации врача.

5.4. Пациент несет ответственность за своевременную и полную оплату медицинских услуг. За просрочку обязательств по оплате Услуг, Пациент уплачивает Клинике неустойку в размере 0,01% от суммы подлежащей оплате за каждый день просрочки, но не более чем 1% от общей суммы подлежащей оплате.

СТАТЬЯ 6. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

6.1. При условии надлежащего соблюдения Пациентом всех рекомендаций и правил, изложенных в настоящем Договоре и других документах Клиники, с которыми Пациент ознакомился и на выполнение которых он дал свое согласие, Клиника гарантирует, что услуги будут оказаны качественно, и что используемые при их оказании изделия и материалы будут служить, отвечать своему назначению и выполнять свои функции в течение не менее

- 36 (тридцати шести) месяцев с момента окончания оказания услуги на терапевтические работы.



PROFIDENT

- 12 (двенадцати) месяцев с момента окончания оказания услуги на ортопедические работы.

6.2. Несмотря на изложенное в п. 5.1. настоящей Статьи, Пациент осознает и соглашается с тем, что изделия и материалы, использованные в процессе оказания услуги не могут быть более прочными, эффективными, удобными и долговечными, чем аналогичный им природный зубной или другой материал.

6.3. Пациент также принимает на себя всю ответственность за любое использование установленного ему изделия (протеза, пломбы или др.) не по его основному назначению, а также за несоблюдение требований к рекомендации Клиники и за все негативные последствия такого использования.

6.4. Гарантия на результаты оказанных услуг, предоставленная Пациенту в соответствии с п. 6.1. настоящей Статьи прекращается досрочно в случае, если при обращении Пациента по гарантии Клиникой будет установлено любое из следующих обстоятельств:

- Пациент осуществлял терапевтические или иные процедуры в отношении того же объекта лечения в ином лечебном учреждении, вне зависимости от объемов полученных Пациентом медицинских услуг в другом медицинском учреждении;
- Что состояние изделия (протеза, пломбы или др.) ухудшилось вследствие несоблюдения или иного нарушения Пациентом предписаний и (или) рекомендаций Клиники, допущенного им в течение гарантийного срока;
- Что состояние изделия (протеза, пломбы, или др.) ухудшилось по иным, не зависящим от Клиники причинам, в частности по причине перенесенных Пациентом или продолжающихся протекать у Пациента заболеваний, в результате травм, физического повреждения, общего снижения состояния иммунной системы, или других подобных обстоятельств.

6.5. Во всех случаях, указанных в п. 6.4. настоящей Статьи Пациент оплатит все лечебные мероприятия по ценам и тарифам Клиники, действующим на момент соответствующего обращения за медицинской помощью.

6.6. Гарантия не распространяется:

- а) при условии восстановления дефектов зубов ранее леченных в других учреждениях по поводу осложненного кариеса.
- б) на прогрессирование или обострение воспалительного процесса в зубах, леченных по поводу осложненного кариеса.

СТАТЬЯ 7. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Для безопасности и эффективности стоматологического лечения Пациент на приеме у врача обязан заполнить Анкету анамнеза пациента (сведения об общем состоянии здоровья), которая является неотъемлемой частью настоящего Договора, заполняется в одном экземпляре и находится на хранении в Клинике.

7.2. Все последствия стоматологической услуги, оказанной в соответствии с показаниями об объеме, адекватном состоянию Пациента на момент обращения, при качественном ее исполнении расцениваются как непрогнозируемый медицинский исход.

7.3. Пациент предупрежден и согласен с тем, что, несмотря на профессионализм и опыт специалистов Клиники:

- После оказания услуг у него могут возникнуть некоторые неудобства и болезненные ощущения, которые не могут считаться недостатком услуги, так как являются неотъемлемой частью процесса адаптации организма, процесса заживления и процесса восстановления зубочелюстной системы.
- Что требования Пациента в отношении методов и способов лечения (протезирования или др. услуг), отличающиеся от методов и способов, предложенных специалистами Клиники, могут ухудшить качество услуг или дают Клинике право отказаться от оказания услуг по настоящему Договору



PROFIDENT

- что, успешный результат оказания услуг не может быть абсолютно гарантированным, поскольку он может зависеть от состояния здоровья и особенностей организма также любых внешних факторов, способных повлечь за собой непредвиденные осложнения в процессе (др. услуг) и по (их) окончании.

7.4. В силу изложенного в п. 7.1., Пациент соглашается до начала оказания услуг и после того, как они будут оказаны, достоверно и своевременно информировать Клинику о состоянии своего здоровья и перенесенных заболеваниях, а также всячески способствовать Клинике в установлении истинных причин, повлекших за собой ухудшение состояния объектов услуги (др. услуг).

7.5. В случае, если в процессе оказания услуг станет ясным, что Клиника не сможет обеспечить Клиенту успешный результат, Пациент будет немедленно уведомлен об этом Клиникой. В таком случае Пациент будет вправе отказаться от дальнейшего получения услуг и возместит Клинике фактически понесенные ею расходы по оказанию Пациенту услуги до момента отказа.

СТАТЬЯ 8. ИЗМЕНЕНИЕ, ДОПОЛНЕНИЕ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены и дополнены по письменному соглашению сторон.

8.2. Договор вступает в силу с момента его подписания Клиникой и Пациентом, действует до момента окончания гарантийного срока на результаты оказанных услуг по настоящему Договору, установленного в п. 5.1. действие Договора прекращается до истечения указанного срока в случаях, указанных в п. 6.4., или в других случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан, или настоящим Договором.

8.3. Пациент имеет право расторгнуть Договор в любое время, возместив при этом Клинике фактически оказанные услуги и убытки, причиненные расторжением Договора.

8.4. Клиника вправе в одностороннем порядке отказаться от Договора без обязательств по возмещению Пациенту любых убытков только в случае нарушения условий Договора Пациентом либо в других случаях, указанных в Договоре.

СТАТЬЯ 9. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

9.1. В случае возникновения между Клиникой и Пациентом спора, он подлежит урегулированию путем непосредственных переговоров между Клиникой и Пациентом.

9.2. Если спор между Клиникой и Пациентом не будет урегулирован, он подлежит разрешению в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан в суде на территории города Алматы.

СТАТЬЯ 10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному каждой из Сторон.

10.2. Настоящий Договор прочитан Сторонами, его смысл и значение разъяснены по каждому пункту и соответствуют нашим намерениям.



PROFIDENT

ПОДПИСИ СТОРОН:

Пациент:	Клиника:
	ТОО «Профидент»
	Юр. адрес: г. Алматы, ул. Жамакаева, 32
	БИН 990940001173
	РНН 600700198779
	ИИК KZ889650F0008602648
	БИК IRTYKZKA
Пациент	Филиал АО «ForteBank» в г. Алматы
	Адрес: А15К0Н3
	Жарокова, д.366
	8(727)3550070
	8(727)3550077
	87777055351 КБЕ 17
	Генеральный директор – Пионтковский В.С.