

**договор
возмездного оказания медицинских услуг
(ортодонтическое лечение)**

Омск

« » 20 г.

Стоматологическая клиника ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России действующая на основании лицензии ФС-55-01-001429-16 серия ФС 0017594 выданной 17.08.2016 г. Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения на оказание медицинских услуг, в лице главного врача Ю.Г. Худорошкова, действующего на основании доверенности от 06.10.2016 года, выданной и.о. ректора Охлопковым В.А., с одной стороны и

ПАЦИЕНТ _____ с другой стороны, заключили настоящий договор на оказание медицинских услуг о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

ПАЦИЕНТ поручает, а **ИСПОЛНИТЕЛЬ** принимает на себя обязанность оказать медицинские услуги по стоматологической помощи в объеме:

Ортодонтических _____

ИСПОЛНИТЕЛЕМ оказываются медицинские услуги на основании «Положения о предоставлении платных услуг», утвержденного положением о стоматологической клинике ОмГМУ

Основанием для заключения настоящего договора являются медицинские показания и желание **ПАЦИЕНТА**

II. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

2.1. Оказать медицинские услуги лично.

2.2. Оказать медицинские услуги качественно в соответствии с действующими медикоэкспертными стандартами.

2.3. Оказать медицинские услуги по ценам, действующего прейскуранта, если не была проведена 100% предоплата за предстоящее лечение

2.4. Оказать медицинские услуги в срок, обусловленный договором.

2.5. Оказать услуги после оплаты счета **ПАЦИЕНТОМ**

2.6. Предоставить информацию.

- о возможных методах оказания услуг

- о возможных дополнительных диагностических и лечебных мероприятиях

- о возможных осложнениях после оказания медицинских услуг

- о тарифах на медицинские услуги

III. ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

3.1. Оплатить объем услуг при заключении договора.

3.2. Выполнить требования **ИСПОЛНИТЕЛЯ** обеспечивающие предоставление качественных услуг.

3.3. Ознакомиться и подтвердить собственную ответственность за объективность информации, предоставляемой **ИСПОЛНИТЕЛЕМ** в формуляре согласия (информированное согласие) на медицинскую услугу.

Пациент, находящийся на ортодонтическом лечении (в дальнейшем лечении), обязан выполнять следующие требования;

3.4. Пройти необходимое диагностическое обследование назначенное врачом ортодонтом.

3.5. Провести санацию полости рта перед началом лечения.

3.6. Ознакомиться с предложенным планом лечения, примерными сроками. Лечение начинается только после согласия пациента (или его родителей), о чем делается запись в амбулаторной карте

3.7. Пройти лечебно-профилактическое лечение, назначенное врачом-ортодонтом перед фиксацией ортодонтического аппарата.

3.8. В некоторых случаях по ортодонтическим показаниям необходимы хирургические вмешательства: удаление зубов, пластика уздечек губ и языка. Хирургическое обнажение ретенированного зуба, углубление преддверия полости рта. Удаление зубов мудрости. Все эти назначения врач согласует с пациентом (старше 18 лет) или с его родителями (до 18 лет).

3.9. Регулярно являться на прием к врачу строго в назначенное время.

3.10. Четко соблюдать рекомендации врача в период лечения, в том числе режим приема пищевых продуктов.

3.11. Тщательно следить за гигиеной полости рта согласно выданным рекомендациям.

3.12. В случае невыполнения рекомендаций врача по соблюдению тщательной гигиены полости рта, нарушении назначенного режима эксплуатации и гигиены ортодонтического аппарата лечение прекращается. Деньги за выполненную работу не возвращаются.

3.13. В случае прерывания лечения по желанию пациента или его родителей пациент или его родители обязаны оплатить стоимость снятия аппарата, деньги за проведенное лечение не возвращаются.

3.14. После окончания ортодонтического лечения выполнять все рекомендации врача, чтобы предотвратить

рецидив.

3.15. При выполнении каких-либо недостатков в процессе лечения и после окончания лечения незамедлительно обратиться к ИСПОЛНИТЕЛЮ не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

3.16. Посетить врача-ортодонта во взаимосогласованное время.

IV. ПРАВА ПАЦИЕНТА

4.1. Назначить новый срок оказания услуг при несоблюдении ИСПОЛНИТЕЛЕМ обязательств по срокам оказания услуг.

4.2. Потребовать оказание услуг другими специалистами.

4.3. Расторгнуть договор с возвратом стоимости услуг полностью или частично в зависимости от причины его расторжения.

V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за возможные осложнения, развивающиеся по вине ПАЦИЕНТА.

5.2. В случае невозможности исполнения услуг, возникших по вине ПАЦИЕНТА, услуги подлежат оплате в полном объеме.

5.3. В случае непредвиденного отказа от получения медицинских услуг ИСПОЛНИТЕЛЬ возвращает ПАЦИЕНТУ уплаченную сумму.

5.4. Медицинская услуга определяется ИСПОЛНИТЕЛЕМ с учетом возможных пожеланий ПАЦИЕНТУ. Если ПАЦИЕНТ настаивает на лечении, которое по медицинским показаниям нецелесообразно, то договор расторгается и ПАЦИЕНТ несет финансовые расходы по проведенному лечению.

5.5. ПАЦИЕНТ обязуется выполнять требования обеспечивающие предоставление качественной, платной медицинской помощи.

5.6. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность за возможные осложнения, развивающиеся по вине исполнителя.

VI. ЦЕНА УСЛУГ

Цена услуг определяется прейскурантом.

ПАЦИЕНТ обязан ознакомиться с ценами до начала лечения

VII. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

С момента подписания до _____

VIII. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

Все споры между ИСПОЛНИТЕЛЕМ и ПАЦИЕНТОМ разрешаются по соглашению сторон.

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

IX. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. В случае возникновения необходимости в оказании дополнительного объема платных медицинских услуг ИСПОЛНИТЕЛЬ совместно с ЗАКАЗЧИКОМ согласовывает дополнительный объем услуг и его стоимость, это оформляется отдельным счетом.

9.2. Права по договору могут передаваться одной из сторон третьим лицам только с письменного согласия другой стороны.

9.3. Все приложения к договору являются неотъемлемой частью договора.

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПАЦИЕНТ
Стоматологическая клиника ФГБОУ ВО ОмГМУ	Ф.И.О. _____
Юридический адрес 644099, г. Омск, Ленина 12	адрес _____
ИНН 5503018420	паспорт _____
КПП 550301001	
УФК по Омской области ФГБОУ ВО ОмГМУ	
Минздрава России, л.с. 20526X89580	
Отделение Омск г.Омск	
БИК 045220901	
р/с 40501810500002000483	
ОКПО 01963321 ОКВЭД 80.30.1	