**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ**

г. Москва «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_года

ООО «Поликар и К» («Стоматология Семейных Скидок», далее - «Клиника»), в лице генерального директора Карапетяна К.Л., действующего на основании Устава, с одной стороны, и Пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий Договор о следующем: Клиника на основании лицензии оказывает Пациенту платную стоматологическую помощь в соответствии с согласованным Планом лечения в сроки, зависящие от объёма работы и состояния здоровья пациента.

**1. Клиника обязуется:**

1.1. Информировать пациента о состоянии его здоровья, стоматологического статуса и перспектив, целесообразного плана лечения, предварительной стоимости лечения, а также альтернативного лечения с учётом его пожеланий.

1.2. Обеспечить качественную стоматологическую помощь, предоставляя при этом гарантию и срок службы на следующие виды услуг\*:

1.2.1. - гарантийный срок на пломбировку канала и пломбу - 1 год, при условии: а) размер пломбы не более 1/3 коронковой части зуба; б) нет изменения окклюзии (прикуса), о чём пациент предупрежден. Срок службы - 2 года;

1.2.2. - гарантийный срок на несъёмный протез - 1 год, при условии: а) опорный зуб удерживающий протез неподвижен и без патологии; б) нет изменения окклюзии (прикуса), о чем пациент предупрежден. Срок службы - 3 года;

1.2.3. - гарантийный срок на съёмные протезы без дополнительных элементов (кламера, замки, матрицы, силиконовое основание) - 6 месяцев, при условии: а) соблюдения гигиены полости рта, б) правильной эксплуатации протеза, в) отсутствия патологических процессов (атрофии слизистой, удаление зубов), г) изменение окклюзии (прикуса), о чем пациент предупрежден. Срок службы - 2 года. При этом пациент предупреждён о возможности корректировки или перебазировки базиса протеза, замене дополнительных элементов (кламера, замка, матрицы, силиконового основания) за дополнительную оплату, в виду происходящих в полости рта физиологических (атрофия слизистой) или патологических изменений в течении адаптационного периода до 6 месяцев.

1.2.4. - гарантийный срок на имплантацию – 1 год, при условии: а) соблюдения гигиены полости рта, б) правильной эксплуатации протеза, в) отсутствия патологических процессов (атрофии слизистой, удаление зубов), г) изменение окклюзии (прикуса), о чем пациент предупрежден. В случае периимплантита в течении 1 года, имплантация выполняется повторно бесплатно, либо пациенту возвращается стоимость медицинской услуги, за исключением стоимости имплантата и расходных материалов - 50 %. Срок службы – 2 года.

1.2.5. - гарантийный срок на ортодонтическое лечение – 1 год, при условии:

*\*Гарантийные обязательства считаются прекращёнными в случае: - изменения окклюзии (прикуса); - отсутствии гигиены полости рта;*

*- неправильной эксплуатации протеза или повреждении пломбы; - не выполнении назначений и рекомендаций врача; - при обращении пациента в другую клинику за продолжением начатого лечения или протезирования; - неявки пациента на профилактические осмотры каждые 6 месяцев.*

*\*- Гарантия на починку протеза не распространяется.*

**2. Пациент обязуется:**

2.1. Своевременно и в полном объёме оплачивать лечение согласно прейскуранту, вносить аванс в необходимом случае.

2.2. Соблюдать гигиену полости рта, рекомендации врача, правила эксплуатации пломбы, протеза и имплантата.

2.3. Соблюдать План лечения, сроки посещения к врачу в период лечения и протезирования.

2.4. Являться на коррекцию пломбы или протеза в течении месяца после окончания лечения.

2.5. Являться каждые 6 месяцев на бесплатный профилактический осмотр.

2.6. Дать согласие на лечение наиболее подготовленными специалистами в данном направлении.

2.7. В случае возникновения осложнений в процессе лечения или выявлении дефектов пломб, зубных протезов в течение гарантийного срока, немедленно, не позднее 3-х дней̆ с момента выявления, обратиться в Клинику, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

2.8. Прочитать и подписать Договор и Информационное согласие, заполнить Анкету состояния здоровья перед началом лечения.

 **3. Клиника имеет право:**

3.1. Отказать Пациенту в лечении и гарантии, в случаях:

3.1.1. Несоблюдения предписаний врача, правил внутреннего распорядка Клиники, явки пациента на прием в нетрезвом состоянии.

3.1.2. Нарушения эксплуатации пломбы, имплантата, протеза, которые привели к ухудшению прикуса.

3.1.3. Ухудшения состояния здоровья, в следствии изменения АД, аллергической реакции, заболевания крови, онкологии.

3.1.4. При отказе пациентом подписывать Договор, Информационное согласие или Анкету состояния здоровья.

3.1.5. Обращения в другую клинику за продолжением начатого лечения или протезирования

3.1.6. При неисполнении Пациентом пункта 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.7, 2.8 Договора.

3.2. В случае возникновения неотложного состояния пациента, своевременно оказать медицинскую помощь.

3.3. Предложить Пациенту другого врача или направить в другую клинику для диагностики и лечения заболевания пациента.

**4. Пациент вправе**:

4.1. Ознакомиться с Договором, Планом и стоимостью лечения

4.2. Выбрать, а при необходимости заменить лечащего врача.

4.3. Отказаться от дальнейших услуг Клиники, при условии полной оплаты за выполненное лечение или протезирование, оказанное в Клинике.

**5. План лечения:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Ответственность сторон.** Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в соответствии с действующим законодательством РФ. Споры по Договору разрешаются в досудебном порядке путем предъявления письменной претензии, а в случае не достижения сторонами взаимного решения – передаются в суд. Срок рассмотрения претензии – 30 календарных дней.

Клиника не несёт ответственности за возникшие осложнения у Пациента в период оказания лечения или после оказания в течение гарантийного срока и срока службы, наступившие в результате: а) несоблюдение Пациентом назначений и рекомендаций врача; б) неявки или несвоевременной̆ явки Пациента на прием или профилактический осмотр; в) несоблюдения Пациентом рекомендованного плана лечения, этапов лечения и сроков лечения; д) недостоверного сообщения Пациентом сведений о состоянии своего здоровья; е) осложнений раннее леченых зубов или изготовленных протезов в другом лечебном учреждении; ж) при отказе Пациента от медицинского вмешательства, диагностического обследования и профилактических мероприятий; з) при возникновении аллергических реакций на лекарственные препараты или материалы, о которых Клиника не была предупреждена; и) при оказании медицинской помощи в другой̆ медицинской̆ организации без согласования с Клиникой̆.

 Генеральный директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /К.Л. Карапетян/ Пациент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись пациента свидетельствует о согласии с планом лечения.