**ТИПОВОЙ ДОГОВОР**

**на оказание платных стоматологических медицинских услуг № DOC.NUM**

**DOC.DATE.**

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**, имеющее лицензию на право осуществления медицинской деятельности от 02.12.2008г. № 99-01-002241, № ФС-99-01-006652 от 16 декабря 2009 года, выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора-кассира KASSIR.FIO, действующей на основании доверенности DOVER, с одной стороны и гр. PATIENT.FIO, именуемый в дальнейшем «Пациент[[1]](#footnote-1)», а также

|  |
| --- |
|  |

именуемый в дальнейшем «Плательщик» с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на платной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

1.2. Заказчик присоединяется к типовому договору и принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

**2. Права и обязанности Сторон**

 **2.1. Заказчик имеет право:**

2.1.1. На получение квалифицированных медицинских услуг.

2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

2.1.3. Заказчик имеет право на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе амбулаторного обследования и лечения.

2.1.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.5. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.1.6. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с действующим законодательством РФ.

**2.2. Заказчик обязуется:**

2.2.1. Заполнять медицинскую документацию: информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и анкета пациента

2.2.2. Оплатить стоимость предоставленной медицинской помощи в полном объеме, согласно Прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент оказания услуги.

2.2.3. Оплатить стоимость фактически оказанных услуг в полном объеме, согласно Прейскуранта, действующего на момент оказания услуги, в случае отказа от медицинской помощи (п.2.1.2.) вне зависимости от исхода заболевания.

2.2.4. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.5. Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.

2.2.6. Выполнять назначения лечащего врача, соблюдать гигиену полости рта.

2.2.7. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья.

2.2.8. Являться на приём в назначенное время или предупредить Исполнителя о невозможности явки на приём не менее чем за 6 часов.

**2.3.Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг по согласованию с пациентом;

2.3.2. На проведение комплексного контроля качества предоставляемых услуг, в том числе фото и видео фиксация;

2.3.3. Отменить или перенести время приёма Заказчика, если Заказчик опаздывает на приём более чем на 15 минут от времени его назначения; а также в случае оказания экстренной стоматологической помощи другому пациенту;

2.3.4. При необходимости назначить другого врача для проведения лечения;

2.3.5. Отказать в приёме Заказчика, находящегося в состоянии алкогольного опьянения, а также при наличии и выявлении противопоказаний к проведению стоматологического лечения;

**2.4**. **Исполнитель обязан:**

2.4.1. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;

**3. Стоимость услуг и порядок расчётов**

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по действующему Прейскуранту.

3.2. Заказчик оплачивает стоимость медицинских услуг в размере 100% .

3.3. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Заказчиком в случае оказания дополнительных медицинских услуг.

**4. Ответственность Сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

* возникновения осложнений по вине Заказчика (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);
* прекращения лечения по инициативе Заказчика.
* возникновения осложнений при перелечивании зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении.
* протезирования и лечения зубов, не подлежащих сохранению (по просьбе пациента).

**5. Конфиденциальность**

5.1. Исполнитель,в соответствии с действующим законодательством, обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.2. Исполнитель может использовать фото и видео материалы в учебных, рекламных или иных целях (не допуская идентифицирующих признаков).

**6. Начало действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания.

**7. Дополнительные условия**

7.1. Подписанием данного договора Заказчик подтверждает согласие оплатить медицинские услуги, получаемые в ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

7.2. Согласие Заказчика на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Заказчика на оплату этой услуги.

7.3. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

**8. Гарантийные обязательства**

8.1. Гарантия Исполнителя на оказанные медицинские услуги на лечение и несъёмные виды протезирования — 12 месяцев; съёмные виды протезирования — 6 месяцев — при условии явки Заказчика на бесплатный диспансерный осмотр 1 раз в 6 месяцев в течение гарантийного срока.

8.2. Претензии Заказчика составляются письменно и рассматриваются Исполнителем в течение 7 дней.

8.3. Гарантийные случаи рассматриваются только при наличии квитанций об оплате медицинской услуги.

**9. Рассмотрение споров**

9.1. Все споры по договору стороны стараются урегулировать путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

**10. Реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:** |  | **Заказчик:**  |
| **ФГБУ ФНКЦ ФМБА России** |  | ФИО |
| 115682, г. Москва, Ореховый бульвар, д.28 |  | PATIENT.FIO |
| тел. 395-61-97, факс 395-64-30 |  |  Паспорт: PASSPORT.NUM |
| ИНН 7724044189/КПП 772401001 |  |  |
| УФК по г. Москве |  |
| л/с 20736Х42840 |  |  Адрес: PATIENT.ADDRESS, тел. PATIENT.PHONE |
| р/с 405018106000002000079 |  |
| БИК 044583001, ОКПО 08623002,ОКТМО45916000000 |  | Настоящей подписью Заказчик подтверждает, что ознакомился с условиями типового договора |
| Отделение 1 Московского 1 Москва |  |  |
|  |  |  |
| Исполнитель: |  | Заказчик: |
| /ISP.FIO/ |  |  |

1. Если Пациент и Плательщик, разные лица, то в преамбуле Договора указываются также данные Плательщика. При этом Плательщик несет обязательства по оплате медицинских Услуг, оказанных Пациенту ( в т.ч. и дополнительных) в полном объеме. Все согласования по оказанию медицинских услуг, дополнительным обследованиям и т.п. проводятся с Пациентом. [↑](#footnote-ref-1)