

## Договор на проведение ортодонтического лечения.

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ООО «Дизайн Улыбки», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», действующий на основании Устава (лицензия № ЛО-77-01-002560 от 21 мая 2010г.) в лице Генерального директора Липкинд Жанны Александровны с одной стороны и

---

(фамилия, имя, отчество пациента)

именуемый в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора.

ЗАКАЗЧИК поручает, а ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязательства по организации и оказанию ЗАКАЗЧИКУ ортодонтического лечения.

### 2. Права и обязанности сторон.

#### 2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

- 2.1.1. осуществлять все необходимые лечебные мероприятия и активацию ортодонтического аппарата в течение всего периода лечения.
- 2.1.2. сообщить ЗАКАЗЧИКУ медицинские рекомендации, которые необходимо соблюдать для сохранения доступного результата, а так же о возможных последствиях несоблюдения этих рекомендаций.
- 2.1.3. предоставлять по требованию ЗАКАЗЧИКА всю необходимую информацию о проведённом лечении.

#### 2.2. ЗАКАЗЧИК обязуется:

- 2.2.1. предоставлять ИСПОЛНИТЕЛЮ сведения о состоянии своего здоровья и принимаемых лекарственных препаратах, а так же иные сведения, относящиеся к исполнению настоящего договора;
- 2.2.2. извещать ИСПОЛНИТЕЛЯ об изменениях состояния своего здоровья, об изменении места жительства и телефона;
- 2.2.3. выполнять все рекомендации ИСПОЛНИТЕЛЯ;
- 2.2.4. являться на приём к ИСПОЛНИТЕЛЮ в установленное время;
- 2.2.5. **санировать полость рта (включая профессиональную гигиену!!!) до начала лечения прикуса** (санация может быть проведена в любом другом лечебном учреждении, о чём должна быть предоставлена соответствующая справка);
- 2.2.6. **соблюдать гигиену полости рта, регулярно проходить профессиональную гигиену полости рта** согласно рекомендациям врача (**не реже 1 раза в шесть месяцев**) и являться на профилактические осмотры, назначаемые ИСПОЛНИТЕЛЕМ;
- 2.2.7. своевременно проводить оплату услуг, предоставляемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ в порядке, предусмотренном настоящим договором.

#### 2.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе:

- 2.3.1. отказаться от лечения ЗАКАЗЧИКА, в случаях несоблюдения ЗАКАЗЧИКОМ пунктов 2.2.3.-2.2.7 настоящего договора;
- 2.3.2. по медицинским показаниям изменять план лечения;
- 2.3.3. смещать время приёма в связи с оказанием неотложной медицинской помощи;

#### 2.4. ЗАКАЗЧИК вправе:

2.4.1. отказаться от услуг ИСПОЛНИТЕЛЯ при условии полной оплаты услуг, выполненных ИСПОЛНИТЕЛЕМ до уведомления об отказе;

2.4.2. получать полную информацию о проведённом лечении;

#### 3. Порядок и условия оплаты

3.1. Оплата производится наличными через кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ либо в безналичном порядке на расчётный счёт ИСПОЛНИТЕЛЯ.

3.2. Стоимость услуг определяется согласно действующего на момент оказания услуг прейскуранта.

#### 3.3. Стоимость работ и порядок расчётов при лечении с помощью брекет-системы:

3.3.1. Полная стоимость ортодонтического лечения составляет

\_\_\_\_\_ руб.

(без учёта стоимости снятия брекет-систем и закрепляющей результат аппаратуры).

3.3.2. Предполагаемая продолжительность лечения \_\_\_\_\_ месяцев.

3.3.3. ЗАКАЗЧИК поэтапно оплачивает ортодонтическое лечение: 30% от полной стоимости лечения при установке ортодонтической аппаратуры, далее равными долями в течение всего срока лечения по расписанной лечащим врачом схеме:

Этап оплаты	Сумма (руб.)
1 этап (30%)	
2 этап	
3 этап	
4 этап	
5 этап	
6 этап	
7 этап	
8 этап	
9 этап	
10 этап	
11 этап	

3.3.4. Стоимость снятия брекет-систем \_\_\_\_\_ руб.

3.3.5. Стоимость закрепляющей аппаратуры \_\_\_\_\_ руб. (без учёта стоимости слепков и моделей)

#### 3.4. Стоимость работ и порядок расчётов при лечении с помощью съёмной аппаратуры:

3.4.1. Стоимость съёмной ортодонтической аппаратуры \_\_\_\_\_ руб. без учёта стоимости слепков и моделей.

3.4.2. ЗАКАЗЧИК оплачивает не менее 50% стоимости аппаратуры при снятии слепков и отправкой работы в зуботехническую лабораторию. Оставшуюся сумму ЗАКАЗЧИК оплачивает в день сдачи работы.

3.4.3. Далее ежемесячные визиты к врачу с оплатой за лечение согласно действующего на момент оказания услуги прейскуранта.

3.5. Стоматологические услуги, не относящиеся к ортодонтическим, а так же снятие брекет-систем, слепки и модели, необходимые для изготовления съёмной аппаратуры, оплачивается отдельно.

#### 4. Ответственность сторон.

**4.1.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение договорных обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

**4.2.** ИСПОЛНИТЕЛЬ не несёт ответственности:

**4.2.1.** за качество лечения

- при отказе ЗАКАЗЧИКА от дополнительных обследований, необходимых для постановки точного диагноза и соответствующего ему лечения;
- при невыполнении ЗАКАЗЧИКОМ рекомендаций ИСПОЛНИТЕЛЯ;
- при несоблюдении гигиены полости рта;
- при прекращении лечения по инициативе ЗАКАЗЧИКА

**4.2.2.** за возникновение аллергических реакций на препараты и стоматологические материалы, разрешённые к применению, если наличие аллергии не отражено в карте пациента.

**4.2.3.** за возникновение осложнений при лечении патологии зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении.

**4.3.** Все последствия медицинской услуги, оказанной в соответствии с показаниями и в объёме, адекватном состоянию ЗАКАЗЧИКА на момент обращения, при корректном её исполнении расцениваются как непрогнозируемый медицинский исход.

## **5. Гарантии.**

**5.1.** ИСПОЛНИТЕЛЬ даёт гарантию качества проведённого лечения за исключением п. 4.2.

**5.2.** ИСПОЛНИТЕЛЬ даёт гарантию на съёмные ортодонтические конструкции 2 месяца (при условии обязательного соблюдения рекомендаций врача). Если поломка произошла по вине ЗАКАЗЧИКА в течение гарантийного срока, изготовление аппарата производится за счёт ЗАКАЗЧИКА.

## **6. Прочие условия.**

**6.1.** Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения Сторонами своих обязательств.

**6.2.** Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой Стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

**6.3.** Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **7. Адреса и подписи сторон.**

**«Исполнитель»**

ООО «Дизайн Улыбки»

г. Москва, ул. Профсоюзная д. 104

р/счёт 40702810502870000254  
кор/счёт 30101810200000000593

в ОПЕРУ МОСКОВСКОГО ГТУ БАНКА РОССИИ

БИК 044525593      ИНН 7716646052

М.П.

Ген. Директор \_\_\_\_\_ Липкинд Ж.А.

**«Заказчик»**

Правила гигиены мне разъяснены

Памятка получена

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_