

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

«Заказчик»

Правила гигиены мне разъяснены

Памятка получена

М.П.

Ген. Директор _____ Липкинд Ж.А.

Дата _____ Подпись _____