

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ № _____ (ортодонтическое лечение)

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Стоматологическая клиника _____, именуемая в дальнейшем **Исполнитель**, в лице _____ с одной стороны, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем **Пациент**, с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. **Пациент** поручает, а **Исполнитель** обязуется оказать стоматологическую помощь Пациенту, а именно осуществить ортодонтическое лечение _____ в соответствии с диагнозом, согласованным с **Пациентом** и указанным в медицинской карте.

2. Обязательства сторон

- 2.1. **Исполнитель** обязуется поручить врачу _____:
- применять современные методы диагностики и лечения, разрешенные на территории РФ,
 - оказать **Пациенту** квалифицированную, качественную ортодонтическую помощь в соответствии с диагнозом, указанным в медицинской карте;
 - произвести предварительную оценку стоимости лечения и сообщить ее **Пациенту**.
- 2.2. **Пациент** обязуется:
- ознакомиться с правилами ортодонтического лечения, его сроками и стоимостью; для начала ортодонтического лечения требуется письменное согласие **Пациента**;
 - проинформировать **Исполнителя** об имеющихся у него заболеваниях, непереносимости лекарственных средств;
 - оплатить стоимость оказанных услуг;
 - провести санацию полости рта перед началом ортодонтического лечения, а также регулярно проходить профилактические и гигиенические процедуры во время ортодонтического лечения;
 - строго соблюдать все предписания и рекомендации врача;
 - тщательно следить за гигиеной полости рта и ортодонтического аппарата, при этом, чистить зубы необходимо после каждого приема пищи в течение не менее 10 минут;
 - придерживаться особых правил питания, исключающих возможность механического и термического повреждения аппаратуры, а именно: во время ношения аппарата следует отказаться от потребления орехов, сухарей, баранок, семечек, поп-корна, которые могут привести к повреждению аппаратуры;
 - в период ортодонтического лечения не следует употреблять твердые овощи и фрукты, такие, как морковь, яблоки и любые жесткие продукты, требующие откусывания; не рекомендуется употреблять излишне вязкие продукты (ирис, сникерс и др.);
 - исключать любые действия, которые могут привести к грубым воздействиям на ортодонтический аппарат и травмам зубов и челюстей;
 - во время ретенционного периода выполнять все рекомендации врача, чтобы предотвратить рецидивирование аномалии.
- 2.3. **Пациент** имеет право на предоставление полной и достоверной информации о предоставляемой услуге, знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность медицинского учреждения и работающих в нем врачей.

3. Стоимость услуг

- 3.1.1. Стоимость услуг определяется по прейскуранту цен на стоматологические услуги, с которыми **Пациент** знакомится предварительно.
- 3.1.2. Оплата производится в день приема, на сумму фактически оказанных услуг.
- 3.2. Пациент вносит предоплату за аппарат в размере 100%.
- 3.2. Наблюдения во время ортодонтического лечения оплачиваются согласно прайс-листу в день приема.
- 3.3. 1. При необходимости в ходе лечения установки дополнительных элементов и аппаратов, **Пациент** их оплачивает отдельно по прейскуранту, при 100% предоплате.
- 3.3.2. Замена ортодонтического аппарата, произошедшая по вине **Пациента**, оплачивается им дополнительно по прейскуранту, при 100% предоплате.
- 3.4. В случае, если **Пациент** по собственному желанию решает прервать лечение, то денежные средства, внесенные в счет оплаты ортодонтического лечения не возвращаются.

4. Ответственность сторон

4.1. При выполнении условий настоящего договора **Пациент** и **Исполнитель** считают себя обязанными учитывать форс-мажорные обстоятельства, такие, как ухудшение состояния здоровья **Пациента**, лечащего врача или зубного техника, отключение электроэнергии, отопления, водоснабжения, пожар, действия или бездействие органов власти и т.д. При наступлении форс-мажорных обстоятельств, стороны информируют друг друга об этом, а обязательства сторон соразмерно отодвигаются на время действия непредвиденных обстоятельств.

4.2. В результате предоставления ортодонтических услуг возможны следующие осложнения, которые могут возникнуть в связи с индивидуальными особенностями ответных реакций организма на ортодонтическое вмешательство: **Пациент** должен быть готов, особенно на начальной стадии лечения, к дискомфорту, возможному травмированию ортодонтическим аппаратом мягких тканей полости рта, периодическим болевым опущением при надкусывании, надавливании на зубы; повышенному слюноотделению.

4.3. Кроме того, нарушение **Пациентом** правил гигиены полости рта может повлечь за собой различные осложнения, такие, как: очаговая деминерализация тканей зуба, гингивит, травмы и гиперпластические изменения слизистой оболочки полости рта. **Пациент** подтверждает, что ознакомлен с возможными осложнениями.

4.4. В случае предоставления ненадлежащей услуги **Пациент** вправе потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги.

4.5. **Исполнитель** освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью **Пациента** в случае, если:

- появились осложнения, связанные с тем, что **Пациент** не предоставил полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях;

- осложнения наступили из-за несоблюдения врачебных рекомендаций;

- вред причинен в рамках обоснованного профессионального риска или по просьбе и с согласия **Пациента**.

4.6. **Исполнитель** не несет ответственности за результат и последствия лечения в случае, если во время ортодонтического лечения **Пациенту** оказываются стоматологические услуги в сторонних клиниках, без согласования с лечащим врачом **Исполнителя**.

4.7. В случае, если часть ортодонтического лечения **Пациента** проводится в сторонних клиниках, **Исполнитель** не несет ответственности за результат и последствия лечения.

4.8. **Пациент** гарантирует, что при возникновении каких-либо осложнений, прямо или косвенно связанных с выполнением медицинских услуг **Исполнителем**, предоставит об этом информацию **Исполнителю**.

5. Прочие условия

5.1. Ортодонтическое лечение – это сложный комплекс мероприятий, направленных на нормализацию функционального и эстетического состояния зубочелюстной системы. Ортодонтическое лечение характеризуется большой длительностью (до нескольких лет) и сложностью, обусловленной серьезностью вмешательства в зубочелюстную систему, и в организм в целом, а также необходимостью постоянного ношения аппаратуры. Несоблюдение указаний (рекомендаций) **Исполнителя**, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, или отрицательно сказаться на состоянии здоровья **Пациента**.

5.2. Медицинская карта, диагностические модели – являются собственностью клиники, в случае необходимости **Пациенту** может быть выдана выписка из медицинской карты.

5.3. Специальные виды лечения (хирургическое, терапевтическое, ортопедическое) рекомендуется осуществлять соответствующими специалистами **Исполнителя**.

5.4. Спорные вопросы между врачом и **Пациентом** решаются администрацией Клиники. Споры по настоящему договору, по которым не было достигнуто соглашения, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах (по одному для каждой из сторон), имеющих одинаковую юридическую силу.

5.6. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

Пациент подтверждает, что с правилами и планом ортодонтического лечения ознакомлен и согласен.