**Уведомление пациента**

При заключении настоящего договора с Исполнителем, Заказчик и Потребитель (законный представитель) в доступной форме информирован(на) о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в государственных и муниципальных организациях. До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

**ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

ДОГОВОР

**На** оказание медицинской организацией платных медицинских услуг населению.

(по ортодонтии)

**г. Ессентуки, ул. Орджоникидзе 84, корпус.6** /\_\_\_\_\_**/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/202\_\_\_г.**

1. ООО **«ИМПЛАМЕД»,** именуемое в дальнейшем **«Исполнитель», в** лице директора *Ласкова Сергея Александровича*, действующего на основании Устава, с одной стороны и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель»,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** именуемый (ая) в дальнейшем **«Заказчик»** с другой стороны, заключили настоящий договор. Исполнитель, Потребитель и Заказчик именуются в дальнейшем **«Стороны».**

**2.Сведения об исполнителе:**

Общество с ограниченной ответственностью «ИМПЛАМЕД», Юридический адрес: г. Ессентуки, ул. Вокзальная д.8

ИНН/КПП 2626800085/262601001,ОГРН 1112651011879.

Орган регистрации: Межрайонная ИФНС России №11 по СК.

Лицензия № ЛО-26-01-003329 Выдана 07 декабря 2015 г. Комитет Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию (бессрочно). 355029, город Ставрополь.

**Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность ООО «ИМПЛАМЕД»:**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи: При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

*- Сестринскому делу,*

*- Рентгенологии,*

*- Стоматологии,*

*- Стоматология профилактическая*

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

*- Стоматологии общей практики,*

*- Стоматологии хирургической,*

*- Стоматологии ортопедической,*

*- Стоматологии детской,*

*- Ортодонтии,*

*- Общественному здоровью и организации здравоохранения*

**3. Предмет договора.**

3.1.При подписании договора Заказчик, потребитель и исполнитель обязуются исполнять его условия.

3.2.Платные услуги предоставляются медицинской организацией ООО «ИМПЛАМЕД» на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

3.3. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объёму и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

3.4. Договор составляется в 3-х экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если Заказчик и Потребитель являются одним и тем же лицом договор составляется в 2-х экземплярах. Каждый договор имеет одинаковую юридическую силу.

3.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя.

3.6.Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

**4. Права и обязанности Потребителя:**

4.1. Потребитель имеет право получать информацию о режиме работы, о наличии лицензии учреждения, квалификации и сертификации врачей, ценах на медицинские услуги.

4.2. Потребитель имеет право получить информацию: об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.3. Потребитель имеет право получить информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, результатах лечения;

4.4. Потребитель обязуется выполнять все указания лечащего врача и соблюдать условия по технике безопасности во время оказания услуги.

4.5.Потребитель обязуется в назначенное время являться для собеседования, обследования и лечения к врачу, назначенному Исполнителем. При возникновении непредвиденных обстоятельств сообщать об этом заблаговременно.

4.6 Потребитель обязуется уведомить исполнителя об имеющихся, перенесённых заболеваниях. В случае ухудшения состояния после оказании услуги, Потребитель обязан незамедлительно сообщить об этом Исполнителю.

4.8. С целью сохранения потребительских свойств и увеличения срока службы выполненных медицинских услуг потребитель обязуется соблюдать врачебные рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта, приходить на бесплатные профилактические осмотры, согласно назначению врача. При неудовлетворительной гигиене полости рта проводить комплекс профессиональной гигиены.

4.9. В случае отказа Потребителя от лечения в процессе оказания медицинской услуги, расчёты производятся за выполненный объём услуг (работ).

4.10 При неисполнении Исполнителем своих обязанностей, Потребитель(Заказчик) имеет право расторгнуть договор.

Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.Права и обязанности Исполнителя.**

5.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги - по обследованию, установлению предварительного и окончательного диагноза, объёма необходимого ортодонтического лечения.

А также назначает квалифицированного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5.2. Исполнитель обязуется предоставить качественные медицинские услуги согласно договору.

5.3.При несоблюдении Потребителем своих обязанностей Исполнитель имеет право перенести срок выполнения работ или расторгнуть договор.

5.4. Исполнителем предоставляется гарантия сроком 1 (один) год на предоставленную услугу(услуги). Гарантийный срок начинается с момента завершения предоставления медицинской услуги и подписания Акта выполненных работ - Смете (приложение № 1).

5.5. Гарантийные сроки действительны при условии соблюдения правил индивидуальной гигиены, ношения ретенционного аппарата в течение всего периода, необходимого для закрепления результата лечения и соблюдения всех врачебных рекомендаций, посещения врача в назначенные сроки для контрольных осмотров, с занесением сведений в историю болезни.

5.6. В случае игнорирования Потребителем пункта 5.5., гарантийный срок сокращается , либо может быть аннулирован.

5.7. В случае возникновения дефекта в гарантийный период Исполнитель обязуется безвозмездно его устранить. Если дефект возник по вине Потребителя, то его устранение производится за его (потребителя) счёт согласно ценам прейскуранта.

5.8. Для улучшения качества предоставляемых услуг Исполнитель может фотографировать все виды работ.

5.9. В клинике во всех кабинетах ведется видеонаблюдение.

**6. Порядок споров и ответственность сторон.**

6.1. Все возможные споры, возникающие в связи с настоящим Договором, стороны будут решать путём переговоров. Претензии по поводу качества оказанных услуг рассматриваются Главным врачом (директором) в присутствии Потребителя.

6.2.В случае не достижения Сторонами согласия – споры разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.3. Наряду с условиями, предусмотренными настоящим Договором, при его исполнении Стороны руководствуются действующим законодательством РФ. Настоящий Договор предусматривает полное взаимопонимание Сторон по отношению к данному Договору. Любые изменения либо дополнения в настоящий договор вносятся путём составления дополнительных соглашений между сторонами. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**7. Срок действия договора, стоимость услуг .**

7.1. Все виды медицинских услуг заказчик оплачивает согласно ценам действующим в прейскуранте на момент составления договора за наличный либо безналичный расчёт.

7.2. При наличном расчёте за оказанную услугу(и), либо внесении авансовых платежей в Заказчик получает чек.

7.3. В процессе лечения могут возникнуть дополнительные виды работ (физиотерапевтические и т.д.), которые Заказчик оплачивает отдельно в других учреждениях, имеющих данный вид услуг.

7.4. Заказчик оплачивает за медицинские услуги соответственно ценам прейскуранта согласно Акту выполненных работ - Смете (приложение № 1), которое является неотъемлемой частью договора.

7.5. За медицинские услуги Заказчик вправе оплачивать полную сумму досрочно.

7.6. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 \_года

7.7. Стоимость услуг по данному договору согласно Акту (актам) выполненных работ-Смете (приложение №1) составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7.8. Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить полную стоимость услуг по данному договору не позднее окончания его срока действия.

7.9. Окончание срока действия договора не освобождает стороны от ответственности за неисполнение обязательств по данному договору.

7.10. Данные о потребителе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7.11 По данному договору предусмотрен объём медицинских услуг согласно Акту (актам) выполненных работ-Смете (приложение № 1).

**Потребитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

(законный представитель потребителя)

**Заказчик** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Исполнитель**\_\_Ласков Сергей Александрович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Расшифровка Подпись*

м.п.