

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Провести качественное обследование полости рта Пациента и, в случае необходимости, предложить ему пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля (в том числе, у третьих лиц) с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования.

2.1.2. По результатам обследования представить Пациенту полную и достоверную информацию о состоянии его полости рта, сущности применяемых в его случае методик лечения, протезирования, медикаментов, материалов и составить для Пациента рекомендуемый план лечения, согласовав с Пациентом перечень конкретных медицинских вмешательств и профилактических мер, определив порядок и сроки их исполнения.

2.1.3. Информировать Пациента о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе лечения, протезирования в связи с анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Пациента.

2.1.4. Информировать Пациента (законного Представителя) о стоимости услуги с учетом проведенного обследования, в соответствии с согласованным планом лечения и профилактики.

2.1.5. Обеспечить качественное выполнение стоматологических услуг в рамках согласованного плана, в соответствии с медицинскими показаниями, с применением высококачественных материалов и инструментов, использованием современных технологий лечения и высокого уровня обслуживания.

2.1.6. Оказать медицинские услуги в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения и разрешенными на территории Российской Федерации, с соблюдением порядков и стандартов оказания медицинских услуг.

2.1.7. Выполнить работы в сроки, согласованные с Пациентом (законным Представителем), при условии соблюдения Пациентом сроков явки на приемы.

2.1.8. Информировать Пациента (законного Представителя) о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.1.9. Немедленно извещать Пациента (законного Представителя) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

2.1.10. Использовать информацию, касающуюся состояния здоровья Пациента только по прямому назначению, соблюдать врачебную тайну, принципы врачебной этики в соответствии с законами РФ. Конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

2.2 Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае отсутствия лечащего врача или необходимости его замены в день, назначенный для лечения, назначить другого специалиста соответствующего профиля и квалификации, либо перенести дату посещения, по предварительному согласию с Пациентом (законным Представителем).

2.3. Пациент (законный Представитель) обязуется:

2.3.1. Предоставить необходимую и достоверную для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследований и лечении, имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут оказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.3.2. Строго соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения, и правила внутреннего распорядка потребителей услуг в организации.

2.3.3. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы, а при невозможности явки по уважительной причине – в ближайшее время предупредить об этом Исполнителя.

2.3.4. Ознакомиться с определенными для Пациента гарантийным сроком на оказанные услуги, а также с условиями, при которых гарантийные обязательства Исполнителя сохраняются. Подписание

Пациентом (законным Представителем) настоящего договора является также подтверждением факта ознакомления и согласия Пациента (законного Представителя) с гарантийным сроком на оказанные услуги, а также с условиями, при которых гарантийные обязательства Исполнителя сохраняются.

2.3.5. Удостоверить личной подписью в оформляемой Исполнителем документации:

- сообщенные сведения о своем здоровье;
- факт получения сведений о наличии заболевания, диагнозе и прогнозе заболевания и о возможных рисках при лечении данного заболевания;
- факт ознакомления с рекомендованным планом лечения и согласия с намеченным к выполнению планом лечения и его стоимостью;
- факт ознакомления с вариантами последствий и результатами лечения;
- факт добровольного информированного согласия на все проводимые манипуляции;
- факт принятия результатов услуг (работ) в полном объеме;
- отсутствие претензий к исполнителю на момент окончания услуги (работы).

2.3.6. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.4. Пациент (законный Представитель) имеет право:

2.4.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

2.4.2. На предоставление ему достоверной доступной информации о медицинской услуге.

2.4.3. На обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.4.4. На основании письменного запроса пациент (законный представитель) имеет право получить медицинские документы (выписку из медицинских документов и пр.), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, в срок до 30 дней со дня регистрации запроса.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Перечень и цены на платные стоматологические услуги, предоставляемые Пациенту, определяются Исполнителем исходя из действующего на момент оказания услуг Прейскуранта на стоматологические услуги.

3.2. Стоимость медицинских стоматологических услуг указывается в Плане лечения пациента.

3.3. Оплата услуг в полном объеме производится Пациентом (законным Представителем) в рублях наличными в кассу Исполнителя либо путем безналичного расчета посредством банковской карты в день окончания оказания услуги.

3.4. При долгосрочном лечении (протезирование либо ортодонтическое), оплата услуг производится авансовыми платежами по мере оказания услуги.

3.5. В случае отказа Пациента (законного Представителя) от получения медицинских услуг и (или) от настоящего договора, Потребителю (законному Представителю) возвращается предварительно оплаченная им сумма аванса за вычетом фактически оказанных Исполнителем законченных медицинских услуг и затрат Исполнителя и сторонних организаций за фактически произведенные действия по подготовке и оказанию незавершенных медицинских услуг.

3.6. При наличии задолженности по оплате Исполнитель вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до даты погашения задолженности Пациентом (законным Представителем).

3.7. По согласованию с Исполнителем оплата услуг может быть произведена до завершения лечения полностью или частично.

3.8. Пациенту (законному Представителю) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг – кассовый чек.

4. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

4.1. Гарантийный срок и срок службы на медицинские стоматологические услуги установлены Исполнителем в «Положении об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи», которое доводится до Пациента (законного Представителя) путем размещения в наглядной форме на сайте Исполнителя и информационных стендах в помещении Исполнителя.