**ДОГОВОР МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В**

**В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ООО <<ЛЕГЕ АРТИС КЛИНИК>>**

Общество с ограниченной ответственностью « ЛЕГЕ АРТИС КЛИНИК» в лице Генерального директора Симонян Нуне Левоновны, действующего на основании Устава, далее именуемое "Клиника", основной государственный регистрационный номер 1137746877740 выданный Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службой № 46 по г. Москве, лицензия выданная Департаментом здравоохранения г. Москвы, (Оружейный пер. дом 43 тел. 8 (495) 251-83-00) № ЛО-77-01-013254 бессрочно (на услуги: рентгенология, сестринское дело, стоматология профилактическая, стоматология ортопедическая, стоматология хирургическая, стоматология терапевтическая)

и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

**1**.**1** Клиника после стоматологического обследования полости рта и установления диагноза, предлагает Пациенту все возможные в его клиническом случае методы лечения. Далее сторонами согласуется смета (далее план) лечения, где отображаются количество медицинских услуг, стоимость всего лечения и ориентировочные сроки завершения лечения. Согласованный с пациентом план лечения является основанием для проведения Клиникой данного лечения (в т.ч и протезирования) и осуществления пациентом оплаты этого лечения. План лечения является неотъемлемой частью Настоящего договора и основан на прейскуранте, действующем на момент подписания данного договора.

**2. Цена договора и порядок оплаты**

**2.1** Цена договора прописана в плане лечения и может повыситься не более, чем на 15%. При длительных планах лечения (более 8 месяцев) план лечения может измениться в большую сторону до 25%.

**2.2**  Каждая выполненная медицинская услуга, отображенная в смете лечения, оплачивается в полном объеме сразу после ее завершения. Исключение составляют:

1. Предоплата при протезирование составляет 70% от стоимости запланированной временной или постоянной конструкции. Оставшаяся сумма вносится в день финальной примерки после обоюдного подтверждения достигнутых оптимальных параметров конструкции, что закрепляется росписью пациента в медицинской карте.

2. Операции. Предоплата составляет не менее **20 000 рублей (двадцать тысяч рублей)** и вносится день назначения на операцию. Остальная сумма вносится в день операции.

3. При задолженности Пациента клиника имеет право приостановить лечение до внесения соответствующего платежа.

**2.3** В случае отторжения имплантата, повторная операция имплантации ивсе медицинские услуги, связанные с ней, оплачиваются Пациентом на паритетных основах, т. е. с 50%-ой скидкой. В случае отказа пациента от повторной операции, на его счету Клиника формирует положительный финансовый баланс в размере 50% от ранее оплаченной за первичную имплантацию суммы. Оставшиеся 50% денежных средств покрывают материальные затраты Клиники.

**3. Права и обязанности сторон**

**3.1. Пациент имеет право:**

1. получать исчерпывающую информацию в доступной форме о предоставляемых услугах;
2. выбирать приемное время из свободного его количества, согласно утвержденному графику работы специалистов Клиники;
3. ознакомление с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем;

**3.2. Пациент обязуется:**

1. детально ознакомиться с информированными согласиями, выполнять рекомендации, отмеченные в медицинской памятке
2. согласовывать с Клиникой каждое последующее приемное время;
3. не пропускать лечение и приходить без опозданий;
4. производить оплату предоставленных медицинских услуг в порядке, предусмотренном в **пунктах 2.1, 2.2, 2.3** соответственно;
5. расписаться в смете лечения по завершению предоставления согласованной услуги; либо ознакомить клинику с претензией в письменной и максимально детализированной форме.

**3.3.** **Клиника обязуется:**

1. создать условия необходимые для нормального проведения лечения;
2. предлагать Пациенту последующие даты и часы посещения клиники из имеющегося свободного времени в штатном расписании врачей;
3. обеспечить качественное оказание медицинских услуг в указанные сроки с выполнением требований, соответствующих этим медицинским услугам.

**3.4. Клиника имеет право:**

Приостановить оказание медицинских услуг, если в процессе исполнения обязательств появится вероятность получения отрицательного результата по причине несоблюдения пациентом пунктов  **3.2 (I, II, III)** настоящего договора. При наступлении таких обстоятельств денежные средства, оплаченные за ранее проведенное лечение, не возвращаются.

**4. Ответственность сторон**

**4.1** Клиника несет ответственность в установленном законом порядке за неполноценное лечение при условии соблюдения пациентом пунктов **3.2**

**4.2** Клиника освобождается от ответственности за полученное пациентом неполноценное лечение, если это произошло вследствие нарушения Пациентом своих обязательств (**пункт 3.2**), непреодолимой силы и в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.3 Пациент несет ответственность в установленном законом порядке в случае неисполнения обязательств по оплате предоставленных по настоящему договору медицинских услуг.

**5. Прочие условия**

**5.1** Необходимым условием оказания медицинского обслуживания является ознакомление пациента с добровольными информированными согласиями на соответствующее лечение (статья 20 Федерального закона № 323 от 21 ноября 2011 г.), ознакомление с гарантийными обязательствами и регламентом посещения Клиники, заполнение пациентом анкеты здоровья и получение рекомендацийпо уходу за здоровьем.

**5.2** Пациент в процессе лечения вправе отказаться от уже начатой, но пока что не полностью выполненной медицинской услуги при условии оплаты пациентом всех фактически понесенных расходов со стороны Клиники.

**5.3** Возникшие споры и разногласия сторонами решаются путем переговоров, затем только - в судебном порядке. Сторонами установлен обязательный претензионный порядок рассмотрения спора. Срок рассмотрения сторонами претензии – 14 календарных дней после получения претензии (письмо с уведомлением на адрес сторон). Также до обращения в суд по поводу качества оказанных медицинских услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы. Оплата услуг по проведению независимой экспертизы осуществляется на паритетных основаниях.

**5.4** Настоящий договор и план лечения составлен в двух экземплярах (для обеих сторон) и вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного выполнения своих обязательств, отраженных в действующей смете лечения.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *ООО «Леге Артис Клиник»*  *Адрес: 119270, г. Москва,*  *Фрунзенская наб., д. 52, помещение IX* | *Пациент: (Ф.И.О)* |  |
| ОКПО 18582379  ИНН/КПП 7704845462/770401001  ОГРН 1137746877740  р/с 40702810138180008626 в «СБЕРБАНК РОССИИ» ОАО г. Москва  к/с 30101810400000000225  БИК 044525225 | *Реальный адрес проживания:* |  |
|  |  |
|  | *Тел. для связи* |  |
| *Генеральный директор* | *Паспорт:* серия номер |  |
| \_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Н.Л. Симонян /*  М.П. | выдан |  |
|  |  |
| дата выдачи код подразделения |  |
| *Личная подпись Дата*  дата |  |