

**Договор оказания стоматологических услуг № \_\_\_\_\_ Б  
(Договор лечения)**

Мы, нижеподписавшиеся, ООО «АрДент», именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице Генерального директора Казарян Лилит Вардановны, действующего на основании Устава, лицензия №78-01-003084 от 12.10.12г. на оказание медицинских услуг и Постановления Правительства РФ от 13 января 1996г. №27 с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:
  - 1.1. В соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения, внесенным в амбулаторную карту ЗАКАЗЧИКА (п. 1.1. договора № \_\_\_\_\_ А от \_\_\_\_\_) врачом \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. врача) осуществить качественное лечение.
  - 1.2. Поручить лечение врачу \_\_\_\_\_, который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями с применением в случае необходимости, обезболивающих средств. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе назначить другого врача для проведения лечения.
2. ЗАКАЗЧИК обязуется:
  - 2.1. Выполнять все указания лечащего врача для проведения лечения.
  - 2.2. Являться на лечение в установленные сроки, согласованные с врачом.
  - 2.3. Соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные медицинские проверки.
  - 2.4. Производить предварительную оплату медицинских услуг по расценкам прейскуранта, с которыми ЗАКАЗЧИК ознакомился перед заключением настоящего договора.
3. ЗАКАЗЧИК соглашается с тем, что специальные виды лечения (хирургические, профилактические, ортопедические, ортодонтические и пр.) будут осуществляться специалистами ИСПОЛНИТЕЛЯ.
4. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязанностей при наличии своей вины.
5. В случае возникновения разногласий между ИСПОЛНИТЕЛЕМ и ЗАКАЗЧИКОМ по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается главным врачом (заместителем главного врача) ИСПОЛНИТЕЛЯ. В случае не устранения разногласий, споры рассматриваются клинико-экспертными комиссиями и (или) экспертами территориальных организаций Стоматологической Ассоциации России в установленном порядке.
6. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению указанных выше договорных обязательств и оговоренных объемов работ.
7. Внедоговорные последствия медицинской услуги при корректном ее исполнении расцениваются как непрогнозируемый медицинский исход.
8. ЗАКАЗЧИК должен проходить профилактический осмотр после проведенных стоматологических вмешательств 1 раз в 6 месяцев.
9. Гарантийный срок 1 год.
10. Прочие условия: \_\_\_\_\_

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «АрДент»  
ИНН 7826096394 КПП 783901001  
ОГРН 1027810258926  
Банк: Филиал Петровский ПАО Банка «ФК Открытие» БИК 044030809,  
К/С 30101810740300000809  
в Северо-Западное ГУ Банка России  
г. Санкт-Петербург  
Р/СЧ 40702810701200001530  
Ген. директор: Казарян Л.В.

ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Домашний адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Паспортные данные: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

М.П.

**Договор оказания стоматологических услуг № \_\_\_\_\_ А  
(Договор обследования)**

Мы, нижеподписавшиеся, ООО «АрДент», именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице Генерального директора Казарян Лилит Вардановны, действующего на основании Устава, лицензия №78-01-003084 от 12.10.12г. на оказание медицинских услуг и Постановления Правительства РФ от 13 января 1996г. №27 с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

- 1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется поручить врачу \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. врача) осуществить в оговоренное с ЗАКАЗЧИКОМ время собеседование и осмотр ЗАКАЗЧИКА для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения и о результатах обследования исчерпывающе проинформировать ЗАКАЗЧИКА. В амбулаторной карте ЗАКАЗЧИК делает письменную отметку об ознакомлении с предварительным диагнозом, планом лечения и возможными осложнениями.
- 2.1. ЗАКАЗЧИК обязуется предварительно оплатить стоимость действий, предусмотренных п.1.1. настоящего договора, по расценкам прейскуранта, с которыми ЗАКАЗЧИК предварительно ознакомился.
- 2.2. ЗАКАЗЧИК соглашается с тем, что при предварительном осмотре может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования путем проведения рентгенографических и других необходимых диагностических мероприятий, которые осуществляются ИСПОЛНИТЕЛЕМ за отдельную плату. При отсутствии соответствующих технических возможностей у ИСПОЛНИТЕЛЯ, ИСПОЛНИТЕЛЬ оставляет за собой право направить ЗАКАЗЧИКА в иную специализированную медицинскую организацию.
- 2.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению указанных выше договорных обязательств и оговоренных объемов работ.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «АрДент»  
ИНН 7826096394 КПП 783901001  
ОГРН 1027810258926  
Банк: Филиал Петровский ПАО Банка «ФК  
Открытие» БИК 044030809,  
К/С 30101810740300000809  
в Северо-Западное ГУ Банка России  
г. Санкт-Петербург  
Р/СЧ 40702810701200001530

\_\_\_\_\_  
Ген. директор: Казарян Л.В.

ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Домашний адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Паспортные данные: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.