

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

к медицинской карте стоматологического больного №

г. Воронеж

« _____ » _____ 2021 г.

ООО «КРАФТ-МЕД» действующего на основании Устава в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-36-01-002122 от 20 марта 2015 г. выданной Департаментом здравоохранения Воронежской области расположенным по адресу 394036 г. Воронеж, ул. Никитинская, 5 Тел/факс: +7(473) 253-10-51, +7(473) 252-05-26, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице директора ПЕРЕТОКИНА А.В., с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Пациент поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе за счет личных средств Пациента стоматологические услуги (указать выбранные виды стоматологических услуг знаком *)

наименование стоматологических услуг	X
Инъекционное введение лекарственных средств в челюстно-лицевую область (анестезия);	*
Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога терапевта, хирурга, ортопеда	*
Профессиональная гигиена полости рта и зубов, Профилактика стоматологических заболеваний: удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений, фторирование твердых тканей зубов, запечатывание фиссуры зуба	*
Восстановление зуба пломбой;	*
Пломбирование корневого канала зуба;	*
Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (адгезивное микропротезирование);	*
Профессиональное отбеливание зубов;	*
Удаление зуба;	*
Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления;	*
Резекция верхушки корня, цистотомия, цистэктомия, пластика уздечки верхней губы, нижней губы, языка, операция удаления непрорезавшегося, дистопированного или	*
Назначение лекарственной терапии при заболевании полости рта и зубов;	*
Временное шинирование при болезнях пародонта.	*
Протезирование полными съемными пластиночными и нейлоновыми протезами;	*
Протезирование частичными съемными пластиночными и нейлоновыми протезами	*
Протезирование съемными бюгельными протезами;	*
Протезирование с восстановлением зубного ряда ортопедическими конструкциями;	*
Снятие несъемной ортопедической конструкции.	*
Имплантация: прием (осмотр, консультация) врача стоматолога ортопеда первичный;	*
Имплантация: прием (осмотр, консультация) врача стоматолога хирурга первичный;	*
Имплантация: операция установки имплантата для дальнейшего зубопротезирования;	*
Имплантация: протезирование зуба с использованием имплантата;	*
Имплантация: синуслифтинг.	*

1.2 Своей подписью Пациент удостоверяет, что ознакомлен и согласен с условиями настоящего договора и дает своё информированное добровольное согласие персоналу Исполнителя на оказание стоматологических услуг.

2. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТОРОН**2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию:

- о местонахождении, телефонах и режиме работы Исполнителя, о лицах, ответственных за предоставление платных услуг, о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя;
- об условиях предоставления и получения у Исполнителя стоматологических услуг на возмездной основе, перечне и стоимости стоматологических услуг на возмездной основе (прейскурантом Исполнителя);
- о возможных последствиях при оказании стоматологических услуг;
- о действующих локальных нормативных документах Исполнителя (Правила внутреннего распорядка для пациентов, Правила предоставления платных стоматологических услуг, Положение об установлении гарантийного срока при оказании стоматологических услуг);
- о возможности получения справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ.