**${COMPANY\_NAME}**

*Любое медицинское вмешательство, имеющее профилактическую, диагностическую или лечебную цель, допустимо только после получения врачом осознанного, добровольного согласия пациента.*

**Договор**

**на проведение операции по дентальной имплантации зубов**

**${DATE}**

**${COMPANY\_NAME}** в лице **${COMPANY\_CEO}**, действующей на основании Устава (номер гос. лицензии)——-—————-—————-—————-—————-———–

далее именуемое «Клиника», с одной стороны , и **${CUSTOMER\_FULLNAME}**

далее именуемый(ая) «Пациент», совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1.Предмет Договора

1.1.В соответствии с достигнутыми между Сторонами договоренностями Клиника берет на себя обязательства по проведению операции по установке имплантатов в количестве \_\_\_\_\_\_\_ штук, а также до и послеоперационные наблюдения Пациента, который в свою очередь обязуется оплатить оказанные Клиникой услуги в порядке и на условиях, предусмотренных положениями настоящего Договора.

2.Права и обязанности Сторон

2.1.Клиника обязуется:

2.1.1.Провести Операцию, предусмотренную п.1.1. настоящего Договора в соответствии с нормами и правилами, установленными Клиникой;

2.1.2.Учитывая отсутствие у Пациента специальных знаний, разъяснить ему особенности, свойства, эстетический вид, возможные осложнения, связанные с проведением операции по имплантации, операции синус-лифтинг;

2.1.3.Нести ответственность за качество проведенной Операции, а также ответственность за качество используемых в процессе проведения операции материалов, оборудования и инструментов.

2.1.4.Проинформировать Пациента о правилах гигиены полости рта после проведения Операции по имплантации.

2.1.5.Проинформировать Пациента о том, что после проведения Операции могут возникнуть различные неудобства и болезненные ощущения, которые не могут считаться недостатком проведенных Работ, так как являются неотъемлемой частью процесса адаптации организма, процесса заживления и процесса восстановления зубочелюстной системы.

2.1.6.В случае отторжения имплантата в течение 3-6 месяцев со дня проведения операции имплантации провести за свой счет замену отторгшегося имплантата при соблюдении Пациентом следующих условий;

-достоверного заполнения Карты опроса перед дентальной имплантацией (анамнез больного),

-неукоснительного соблюдения всех предписаний Клиники,

гарантия не распространяется на случаи механического или травматического повреждения в челюстно-лицевой области;

-регулярного профилактического осмотра (не реже одного раза в шесть месяцев) в клинике, если пациент проживает в другом городе, то осмотр проводить по месту жительства. Послеоперационные наблюдения входят в стоимость Договора. Если возникнет необходимость сопутствующего ортопедического лечения, оплата производится отдельно (временная коронка, временный протез , металлокерамические коронки и т.д.)

-Протезирование на имплантатах которые установила наша клиника, проводится только нашими специалистами, иначе клиника не несёт ответственности за чужую работу.

2.1.7.В случае отказа пациента от переустановки отторгнувшегося имплантата и других хирургических вмешательств, сумма возвращается в размере 50% от первоначальной суммы проведения хирургической операции.

2.2.Клиника имеет право:

2.2.1.На полную и своевременную оплату своих услуг за проведение Операции и порядке и на условиях настоящего Договора;

2.2.2.В случае, если Пациентом в определенные сторонами сроки, не произведены необходимые расчеты с Клиникой, последняя, вправе не приступать к проведению Операции до полного расчета между Сторонами.

2.2.3.На досрочное прекращение лечения и расторжения Договора в случае невыполнения врачебных предписаний, при этом Клиника не несет ответственности за результат лечения;

2.3.Пациент обязуется:

2.3.1.При обращении в Клинику до начала проведения Операции по имплантации (операция синус-лифтинг) предоставить всю достоверную информацию о состоянии своего здоровья (Приложение №1);

2.3.2.В течение всего периода Операции неотступно и безукоснительно соблюдать все наставления, полученные от Клиники;

2.3.3.При появлении побочных эффектов от лекарственных препаратов предписанных Клиникой незамедлительно прекратить прием последних и обратиться в Клинику;

2.3.4.Оплатить в полном объеме оказанные Клиникой услуги, в порядке и на условиях предусмотренных настоящим Договором;

2.3.5.После проведения операции, обязуется являться в указанные «Клиникой» сроки на необходимые послеоперационные осмотры. В случае неявки «Пациента» в согласованные сторонами сроки с «Клиники» снимается ответственность за возникновение обстоятельств наступивших в результате неявки «Пациента».

2.4.Пациент имеет право:

2.4.1.Вправе ознакомиться с официальной информацией;

2.4.2.На проведение качественной и квалифицированной Операции на условиях данного Договора;

2.4.3.На прекращение Операции по данному Договору на любом этапе, предварительно уведомив об этом Клинику. В этом случае Клиника не несет ответственности за окончательный результат лечения.

3.Порядок расчетов

3.1.Оплата за операцию начисляется, согласно действующего прейскуранта и составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тенге,

3.2.В соответствии с достигнутыми договоренностями, Пациент оплачивает услуги Клиники в день проведения операции.

-Клиника вправе не приступать к проведению Работ до полного расчета между сторонами.

3.3.В случае, если Пациент отказывается от проведения Операции, Пациенту возвращается сумма оплаты, за вычетом сумм, потраченных клиникой на закупку, подготовку и использованные материалы по проведению Операции;

3.4.Цена настоящего согласия не включает оплату за проведение сопутствующего терапевтического или ортопедического лечения, а также расходных материалов, используемых при операции по имплантации, стоимость которых, в случае необходимости, оплачивается отдельно.

4.Срок действия Договора и порядок его изменения и расторжения

4.1.Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения взятых на себя по настоящему Договору обязательств.

4.2.Ни одна из сторон не имеет права в одностороннем порядке изменить условия настоящего Договора после его подписания.

4.3.В случае необходимости изменение условий Договора возможно только путем составления дополнительного соглашения Сторон, которое будет являться неотъемлемой его частью.

4.4.Пациент имеет право расторгнуть настоящий Договор в любое время до начала операции по имплантации и обратиться в другую клинику по своему усмотрению, соблюдая при этом выполнение условий предусмотренных п.3.3.

4.5.Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме.

5.Ответственность сторон

5.1.Клиника не несет ответственности за исход Операции в следующих случая:

5.1.1.За сокрытие Пациентом сведений, предусмотренных Приложением №1, повлекших негативные последствия для здоровья Пациента, наступившие в результате такого сокрытия;

5.1.2.Если по собственной инициативе Пациент в процессе подготовки или после проведения Операции обратился к врачу другой клиники;

5.1.3.Если Пациент не выполняет все наставления безукоснительно, полученные от Клиники относительно операции;

5.2.В случае расторжения Договора по инициативе Пациента (П.4.4.), Клиника не несет ответственности за окончательный результат лечения Пациента.

5.3.В случае несоблюдения пациентом достигнутых договоренностей о порядке и сроках взаиморасчетов между Сторонами, последний обязуется оплатить Клинике пеню в размере 1% от общей суммы образовавшейся задолженности за каждый день просрочки, начиная со дня следующего за днем, когда расчеты между Сторонами должны были быть завершены в соответствии с условиями настоящего Договора, но не более 10% от общей суммы Договора.

5.4.За невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего Договора, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

5.5.Все споры и разногласия, которые могут возникнуть в связи с исполнением Сторонами условий настоящего Договора, по мере возможности будут разрешены путем переговоров.

6.Заключительные положения

6.1.После подписания настоящего Договора обеими Сторонами, все предварительные устные и письменные договоренности и положения теряют силу.

6.2.Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, для каждой из сторон и имеют одинаковую юридическую силу.

7.Реквизиты Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| КЛИНИКА | ПАЦИЕНТ |
| ${COMPANY\_NAME} | ${CUSTOMER\_FULLNAME} |
| ${COMPANY\_ADDRESS} | ${CUSTOMER\_ID\_CARD\_NUMBER} |
| ${COMPANY\_CEO} | ${CUSTOMER\_ADDRESS} |
|  | ${CUSTOMER\_IIN} |
| Директор | Пациент |