



ДОГОВОР на оказание услуг по стандартному главному протезированию

г. Челябинск

_____201_ г

Уральский центр главного протезирования «OKORIS» в лице ИП Сироткиной И.А., действующий на основании Свидетельства о государственной регистрации предпринимателя №304744702800092, выданного ИМРФ по налогам и сборам по Калининскому району г.Челябинска 28 января 2004г., именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны

_____ (ф.и.о., паспортные данные, адрес)

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель оказывает Пациенту услугу по подбору стандартного главного протеза из имеющегося набора.
- 1.2. Исполнитель осуществляет реализацию стандартного главного протеза.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить Пациента достоверной информацией по вопросу главного протезирования;
- предупредить Пациента о возможных осложнениях, связанных с протезированием;
- подобрать из имеющегося набора главного протеза надлежащего качества, максимально идентичный по цвету и размеру здоровому глазу;
- при невозможности исправить возможные косметические недостатки с помощью различных форм стандартного протезирования информировать Пациента о необходимости индивидуального протезирования и (или) хирургической коррекции;
- проинформировать Пациента о возможных особенностях протезирования, как в период адаптации, так и в последующее время;
- проинформировать Пациента о гигиене и профилактических мероприятиях при пользовании протезом;
- при необходимости облегчить боль, связанную с заболеванием и (или) медицинским вмешательством.

2.2. Исполнитель дает гарантию качества на проведенное лечение и протезирование на 12 месяцев при условии:

- Соблюдения Пациентом рекомендаций Исполнителя;
- Соблюдения гигиены конъюнктивальной полости и протеза;
- Бережного отношения к протезу;
- Явки на профилактическое обследование 1 раз в 12 месяцев.

Гарантия распространяется только на главный протез. В случае изменения формы конъюнктивальной полости и (или) опорно-двигательной культы возможна замена или подгон главного протеза за дополнительную плату.

2.3. Исполнитель вправе:

- отказать в лечении и (или) протезировании в случаях наличия медицинских противопоказаний и расторгнуть договор в одностороннем порядке;
- отказать в лечении и (или) протезировании в случаях несоблюдения Пациентом врачебных рекомендаций и расторгнуть договор в одностороннем порядке;
- самостоятельно определять форму главного протеза. Если пациент настаивает на конструкции или особенностях, которые по медицинским показаниям недопустимы, договор расторгается и пациент несет финансовые расходы по проведенному лечению и протезированию;
- в случае умышленного повреждения протеза со стороны Пациента отказать в гарантийном обслуживании.

2.4. Пациент обязан:

- в случае наличия остатка субатрофического (уменьшенного) глаза, предоставить Исполнителю заключение об отсутствии противопоказаний к протезированию;
- на этапе подбора формы протеза высказывать все свои пожелания и четко объяснять свои субъективные ощущения;
- выполнять все врачебные рекомендации, бережно относиться к главному протезу, тщательно ухаживать за главым протезом и главной полостью;
- в случае появления каких-либо недостатков или осложнений, связанных с протезированием или предыдущей операцией, незамедлительно обратиться к протезировавшему или лечащему врачу;
- посещать Исполнителя в назначенные дни контрольных и профилактических осмотров.

2.5. Пациент вправе:

- получить достоверную и доступную информацию по вопросам главного протезирования;
- получить возможность задать любые вопросы и получить четкие, понятные ответы, связанные с главым протезированием;
- получить информацию о гигиене и профилактических мероприятиях;
- на любом этапе отказаться от оказания услуг, связанных с главым протезированием;
- при необходимости на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством;
- при возникновении медицинских осложнений по вине Исполнителя, из-за ненадлежащего исполнения услуг, получить возмещение вреда, причиненного здоровью.

3. Порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг определяется по расценкам действующего прейскуранта, с которым Пациент предварительно ознакомился.

3.2. Оплата производится наличными через кассу Исполнителя, либо перечислением на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Перед началом подбора глазного протеза Пациент полностью оплачивает стоимость предоставляемой услуги по прейскуранту, предъявляемому Исполнителем.

3.4. По согласованию с Исполнителем возможна поэтапная оплата.

4. Срок действия договора

4.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с момента подписания настоящего договора до истечения гарантийного срока.

5. Ответственности сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора Исполнитель и Пациент несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в результате действия непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. Особые условия

6.1. Исполнитель не несет ответственности перед пациентом, если Пациент настаивает на протезировании при наличии медицинских противопоказаний, что фиксируется записью в журнале и медицинской карте.

6.2. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом, если пациент настаивает на увеличении размера протеза, смещении радужки (косящий протез), или приобретении протеза по форме, не соответствующей его глазной полости, что фиксируется записью в журнале и медицинской карте.

6.3. В случае непредвиденного отказа Пациента от протезирования Исполнитель возвращает уплаченную сумму, за вычетом консультативно-диагностических услуг и фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

6.4. Спорные вопросы по качеству и косметическому эффекту протезирования решаются по соглашению сторон коллегиально в присутствии пациента, врача, художника или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

6.5. Любые претензии по качеству протезирования принимаются в сроки, предусмотренные законодательством РФ.

6.6. Срок службы пластмассового протеза 24 месяца.

При появлении неприятных ощущений, чувства инородного тела, деформации полости, обильного отделяемого, **необходимо срочно обратиться к исполнителю для ремонта протеза.**

Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, для каждой из сторон.

Неотъемлемой частью данного договора являются:

- добровольное информированное согласие на проведение глазного протезирования;
- приложение к договору с перечислением оказываемых услуг и их стоимостью;
- акт приема – передачи глазного протеза.

7. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

ИП Сироткина И.А.

Адрес г. Челябинск, пр. Победы, 287, ГБУЗ ОКБ
№3, офтальмологическое отделение,
контактный телефон:

8(351)776-12-26 звонить 11.00-17.00

www.okoris.ru

okoris@yandex.ru



Пациент _____

Адрес _____

Паспорт _____

Исполнитель _____

Пациент _____