

# ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

г. Улан-Удэ

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ООО «МастерДент» лицензия № -03-01-002137 от 08.04.2016 г., в лице директора Шантановой Г.Ж., действующей на основании Устава, именуемый в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

1. От лица «Исполнителя» \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. специалиста)
2. Провести собеседование и осмотр ЗАКАЗЧИКА, установить предварительный диагноз, разработать план лечения, проинформировать ЗАКАЗЧИКА о возможных осложнениях, ориентировочной стоимости лечения и отразить все это в амбулаторной карте.
3. Обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения.
4. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения ЗАКАЗЧИКУ, назначается другой врач для продолжения лечения. Срок гарантии составляет 6 месяцев.

2.ЗАКАЗЧИК обязуется:

1. Выполнять все указания лечащего врача и медицинского персонала, соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные медицинские осмотры. В случае неявки ЗАКАЗЧИКА ИСПОЛНИТЕЛЬ снимает с себя ответственность за сроки и качество лечения.
2. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом.
3. В случае возникновения разногласий между ИСПОЛНИТЕЛЕМ и ЗАКАЗЧИКОМ по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Заместителем директора по лечебной работе ИСПОЛНИТЕЛЯ.

При не достижении согласия спорные вопросы решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

Прочие условия \_\_\_\_\_

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «МастерДент»

Г. Улан-Удэ

Ул. Ключевская, 55 б

Ул. Чертенкова,2

ЗАКАЗЧИК:

паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_