

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736, уведомляем, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Потребитель (Пациент) предупрежден о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение

С уведомлением ознакомлен (а) _____ / _____



Подпись

ФИО ПАЦИЕНТА полностью

Договор № _____ предоставления платных медицинских услуг

город Оренбург
г.

{ТекущаяДатаПолная}

Гражданин (-ка) {ФамилияИмяОтчество}, паспорт № {СерияНомерПаспорта} выдан {Выдан} {ДатаВыдачи}, зарегистрирован (-а) по адресу: {Адрес}, телефон: {МобТелефон}, действующий (-ая) от своего имени, именуемый (-ая) в дальнейшем «Пациент», «Потребитель», с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «МаксиДент»** (ООО «МаксиДент») (свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц №1145658001763, выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №10 по Оренбургской области), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», «Клиника», в лице **Генерального директора Молчанова Максима Константиновича**, действующего на основании Устава, а также **лицензии № Л041-01022-56/00380487 от 05.06.2019 года** (далее - «Лицензия»), предоставленной Министерством здравоохранения Оренбургской области, Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (За исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

- 460000, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Геннадия Донковцева, дом № 5, помещение № 11. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности;
 - 460001, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Туркестанская, д. 61, 1 этаж. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности;
 - 460052, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Салмышская, д. 63, пом.1, пом.2, пом.3, пом.4. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, челюстно-лицевой хирургии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности;
 - 460060, Оренбургская область, городской округ город Оренбург, город Оренбург, улица Салмышская, д. 65, помещение 3, помещение 4. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической;
 - 460507, Оренбургская область, Оренбургский район, Пригородный сельсовет, поселок Пригородный, улица Лесная, дом 2-Д, пом. 2. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической,
- с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны» (а по отдельности – «Сторона»), заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг, указанных в лицензии (далее по тексту – «Договор»), о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется предоставить Пациенту платные медицинские услуги (далее – «Услуги»), согласно перечню, указанному в Лицензии, а Пациент – принять предоставленные Услуги и оплатить их стоимость на условиях, предусмотренных настоящим Договором и приложениями к Договору, являющимися его неотъемлемой частью.
- 1.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что в момент заключения настоящего Договора в наглядной и доступной форме уведомлен Исполнителем о том, что Пациент может получить соответствующие виды и объемы медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в учреждениях, работающих по программе государственных гарантий. Исполнитель не предоставляет медицинские услуги в рамках программы государственных гарантий. Заключая настоящий Договор, Пациент добровольно соглашается на предоставление Пациенту медицинских услуг на платной основе.
- 1.3. Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 года № 736 и Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года.

2. Перечень, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

- 2.1. Основанием для предоставления платных медицинских Услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские Услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности Исполнителя для оказания медицинских Услуг.
- 2.2. Лечащий врач, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования, осмотра и обследования Пациента, определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает предварительный диагноз, определяет возможные варианты и методы диагностики и лечения, сроки, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, составляет предварительный план (предварительные планы) лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

- 2.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, действующими на территории Российской Федерации.
- 2.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 2.5. Перечень Услуг, предоставляемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором, согласовывается Сторонами в предварительном плане (предварительных планах) лечения и иных Приложениях к настоящему Договору. По соглашению Сторон и по медицинским показаниям перечень Услуг, в процессе лечения, может меняться.
- 2.6. Срок предоставления Услуг определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю. Сроки предоставления конкретных Услуг зависят от состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания Услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача, периода, необходимого для изготовления медицинских конструкций (ортодонтических, ортопедических и т.п.), и согласовываются Пациентом и Исполнителем в предварительном плане (предварительных планах) лечения.
- 2.7. Разумный срок устранения недостатков Услуг устанавливается Пациентом Исполнителем в настоящем пункте Договора согласно ст. 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и составляет не более 90 (девяносто) дней с момента составления протокола врачебной комиссии, рассматривавшей обращение Пациента, если иное не согласовано Сторонами. Срок для устранения существенных недостатков предоставленных Услуг устанавливается законодательством Российской Федерации.
- 2.8. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что до заключения Договора ознакомился с прейскурантом/прайсом Исполнителя, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских Услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в клинике Исполнителя, и обязуется соблюдать их требования и нормы.

3. Обязанности и права Сторон.

3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Предоставлять Услуги, качество которых должно соответствовать настоящему Договору и требованиям законодательства Российской Федерации.
- 3.1.2. Обеспечить соответствие Услуг порядкам, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 3.1.3. Ознакомить Пациента с информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при отказе Пациента от получения Услуг, уведомив Пациента о последствиях.
- 3.1.4. Предоставить Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 3.1.5. Своевременно информировать Пациента о том, что его указания о способе выполнения работы (оказания Услуги) и иные зависящие от Пациента обстоятельства могут повлиять на качество выполняемой работы (оказываемой Услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

3.2. Пациент обязан:

- 3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, в том числе: соблюдать Правила поведения пациентов, действующие в Клинике, выполнять рекомендации, предписания и назначения лечащего врача и иных медицинских работников Клиники, участвующих в предоставлении Услуг, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.
- 3.2.2. Оплачивать Услуги по Договору в соответствии с прайсом/прейскурантом, действующим на момент оказания Услуг, в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.
- 3.2.3. При отсутствии возражений подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, предварительные планы лечения, акты сдачи-приемки оказанных услуг, Приложения к настоящему Договору и иные документы, связанные с предоставлением Услуг по настоящему Договору.
- 3.2.4. Правдиво и полно до начала оказания Услуг и в течение срока их оказания письменно предоставлять Исполнителю всю информацию о состоянии здоровья (в том числе о полученных до начала и во время лечения Пациентом травмах, принимаемых лекарственных препаратах, аллергиях, психических расстройствах, лечении в других медицинских учреждениях, заболеваниях и т.п.). Исполнитель не несет ответственности за возможные неблагоприятные последствия (включая осложнения, неверную постановку диагноза, некорректные методы лечения), обусловленные неисполнением и/или ненадлежащим исполнением настоящего пункта Договора.
- 3.2.5. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных учреждений и не получать медицинских Услуг в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).
- 3.2.5.1. Не употреблять в течение 48 часов до визита в Клинику наркотические вещества и лекарства, их содержащие, психотропные препараты, алкогольные напитки. Если употребление веществ, указанных в настоящем пункте Договора, требуется Пациенту по медицинским показаниям, Пациент обязан сообщить об этом Исполнителю до визита в Клинику.
- 3.2.6. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.
- 3.2.6.1. В течение срока предоставления Услуг и гарантийного срока (срока службы), установленных на овещественные результаты Услуг, незамедлительно письменно уведомлять Исполнителя о любых дефектах (недостатках), выявленных Пациентом в результатах медицинских услуг, ухудшении самочувствия и иных состояниях, связанных, по мнению Пациента, с оказанными Услугами, и в сроки, установленные Исполнителем, явиться в Клинику для осмотра и консультации.
- 3.2.7. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные Услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.
- 3.2.8. После завершения каждого этапа оказания Услуг подписать Акт выполненных Услуг и акт сверки (при необходимости).
- 3.2.9. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем назначения, рекомендации.
- 3.2.10. В соответствии с положениями Федерального закона ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. **заботиться о сохранении здоровья, проходить медицинские осмотры в клинике в сроки и порядке, установленные условиями настоящего Договора и приложениями к настоящему Договору (являющимися его неотъемлемой частью), обеспечить профилактику заболеваний зубов и полости рта.**
- 3.2.11. **В соответствии с положениями Федерального закона ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. соблюдать правила поведения в Клинике, в том числе являться на прием не менее чем за 10 минут до его начала, НЕ ДОПУСКАТЬ ОПОЗДАНИЙ И ПРОПУСКОВ НАЗНАЧЕННЫХ ПРИЕМОМ, ПОСКОЛЬКУ ЭТО МОЖЕТ НЕГАТИВНО ОТРАЗИТЬСЯ НА РЕЗУЛЬТАТАХ ЛЕЧЕНИЯ.** В случае несоблюдения правил поведения, а также опозданий Пациента на прием и/или отмены приемов без уважительной причины, Пациент несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Исполнитель вправе применить к Пациенту меры ответственности, установленные Договором и Приложениями к нему, в том числе пересмотреть льготные условия оплаты, пересмотреть условия предоставления скидок, а также применить иные меры, установленные Договором и Приложениями к Договору.
- 3.2.12. Соблюдать правила техники безопасности и пожарной безопасности, действующие в Клинике.

3.3. Исполнитель имеет право:

- 3.3.1. Изменять с согласия Пациента, по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость диагностики и лечения по медицинским показаниям и экономическим причинам. В случае несогласия Пациента Договор расторгается.
- 3.3.2. Направлять Пациента с его согласия за дополнительную плату в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций. Пациент вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований, при этом он самостоятельно несет риски, связанные с таким отказом.

- 3.3.3. Установить гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты предоставленных Услуг (в том числе индивидуально) в соответствии с Договором и приложениями к настоящему Договору, указывать их в акте выполненных Услуг, гарантийном талоне, иных документах.
- 3.3.4. Направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации в случае непредвиденного отсутствия (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) лечащего врача в день приема, или перенести визит и увеличить сроки оказания Услуг. В данном случае увеличение сроков оказания Услуг не считается нарушением условий Договора.
- 3.3.5. Уложить выполнение плановых медицинских манипуляций и процедур в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний со стороны полости рта и/или по общему состоянию здоровья. При этом сроки предоставления Услуг увеличиваются, что не считается нарушением условий Договора.
- 3.3.6. Расторгнуть данный Договор при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую Услугу силами Исполнителя ввиду отсутствия технической возможности или необходимой компетенции медицинского персонала.
- 3.3.7. Отсрочить или отменить оказание Услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания Услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний.
- 3.3.8. Запрашивать и получать от Пациента любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
- 3.3.9. Требовать оплаты Услуг, оказанных Пациенту в рамках настоящего Договора.

3.4. Пациент имеет право:

- 3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах проводимого лечения, действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
- 3.4.2. На основании письменного заявления, при предоставлении паспорта получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.
- 3.4.3. Расторгнуть настоящий Договор посредством предоставления письменного отказа от Услуг в порядке, установленном Договором.
- 3.4.4. Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результатов исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению в Клинике в течение установленных действующим законодательством сроков и пациенту на руки не выдаются. Пациент вправе ознакомиться с медицинскими документами в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

- 4.1. Стоимость Услуг определяется на основании прейскуранта/прайса Исполнителя, действующего на момент оплаты Услуг. Стоимость Услуг согласовывается Сторонами в приложениях к настоящему Договору - планах лечения, счетах на оплату, актах и пр.. Пациент производит оплату оказанных Услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.
- 4.2. Если оплата Услуг производится в наличной форме, Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.
- 4.3. Если иное не согласовано Сторонами, Пациент обязан оплачивать Услуги по настоящему Договору в сроки, указанные в плане лечения, счете на оплату или ином документе, выставленном Исполнителем и/или согласованном Сторонами. Если Стороны не согласовали условия оплаты Услуг в документе, являющемся приложением к настоящему Договору, то Пациент обязан оплатить Услуги в следующем порядке: 50% стоимости Услуг оплачиваются до начала их предоставления, оставшиеся 50% стоимости Услуг – в день завершения оказания Услуг. Обязанность по оплате Пациентом Услуг в рамках Договора считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре или счете на оплату.
- 4.4. Исполнитель может изменить свой прейскурант/прайс в любое время.
- 4.5. При расторжении/досрочном расторжении Договора (в том числе по инициативе Пациента (отказе Пациента от получения Услуг)) Исполнитель осуществляет возврат Пациенту полученных от него денежных средств за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с предоставлением Услуг по настоящему Договору. Под расходами Исполнителя в настоящем Договоре Стороны понимают фактически понесенные Исполнителем затраты, связанные с предоставлением платных медицинских Услуг Пациенту, в том числе (но не ограничиваясь): затраты на оплату труда работников Клиники, закупку материалов (брекет-систем, адгезивов и пр.), услуги лаборатории по изготовлению ортодонтических и ортопедических конструкций, использование оборудования, накладные расходы, а также затраты Исполнителя на оплату услуг третьих лиц в целях оказания Услуг Пациенту (включая консультации, изготовление слепков, снимков, моделей, коронок, и т.п.).
- 4.6. Возврат денежных средств Пациенту осуществляется Исполнителем в установленные в соглашении о расторжении Договора сроки. Если в соглашении о расторжении Договора не указан срок возврата денежных средств в пользу Пациента, перерасчет за фактически оказанные Услуги и возврат остатка ранее внесенного Пациентом аванса осуществляется Исполнителем наличными денежными средствами или по банковским реквизитам, предоставленным Пациентом, в срок до 10 (десяти) банковских дней (включительно).
- 4.7. В случае, если на дату расторжения Договора будет выявлена задолженность Пациента за оказанные Исполнителем Услуги, Пациент производит оплату задолженности Исполнителю в установленные в соглашении о расторжении Договора сроки. Если в соглашении о расторжении Договора не указан срок оплаты задолженности в пользу Исполнителя, оплата задолженности осуществляется Пациентом наличными денежными средствами или по банковским реквизитам Исполнителя, в срок до 10 (десяти) банковских дней (включительно). Обязанность Пациента по оплате задолженности за оказанные Исполнителем Услуги считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре или счете на оплату.

5. Ответственность Сторон.

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с настоящим Договором. В случаях, не урегулированных Договором, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Пациент подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено, что Исполнитель не несет ответственности за недостатки, обнаруженные в результатах оказанных Услуг, а Пациент лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в результатах Услуг в следующих случаях: отказа Пациента от получения Услуг, в том числе от завершения лечения и/или проведения дополнительных обследований согласно плану лечения и/или рекомендациям Исполнителя; нарушения Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения (неявка на плановые осмотры, несоблюдение гигиены и т.д.); возникновения осложнений, о возможности возникновения которых Пациент был уведомлен; не достижения цели лечения по причинам, не зависящим от Исполнителя; вмешательства третьих лиц и/или Пациента в овеществленный результат оказанных Услуг; истечения гарантийного срока и/или срока службы на овеществленные результаты оказанных Услуг; неисполнения Пациентом обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о заболеваниях, травмах, принимаемых препаратах и т.п.).
- 5.3. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае неблагоприятного исхода лечения, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия Услуги Пациентом вследствие нарушения им правил использования результата Услуги (например, несоблюдения Пациентом рекомендаций, данных Исполнителем, отказа от завершения лечения и т.п.), действий третьих лиц (травмы, вмешательство Пациента или специалиста другой клиники в стоматологическую конструкцию и т.п.) или непреодолимой силы (наличие у Пациента заболеваний, в том числе, но не исключительно – остеопороз, онкологические заболевания; обострение, изменение состояния организма вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий и т.п.).
- 5.4. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что:
- Ожидаемый (запланированный) результат лечения не может быть гарантирован - успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов исходов различных заболеваний;
 - Овеществленный результат Услуг имеет конструктивные особенности и после завершения предоставления Услуг могут проявляться их особенности, в том числе: расцементировка временной конструкции; раскручивание фиксирующего винта имплантата (формирователя); неоднократная коррекция съемного протеза после сдачи; завышение пломбы, вкладки, накладки; разница в цвете зубов, пломб, коронок, виниров при разном освещении. Проявление указанных в настоящем пункте Договора особенностей, не рассматривается Сторонами как недостаток Услуг.

- 5.5. Нарушение Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя, повторное опоздание Пациента более чем на 15 минут или неявка на прием Пациента без уважительной причины и неуведомления о данном факте Исполнителя не позднее чем за 24 часа, невыполнение рекомендаций и назначений врача, в том числе режима лечения по срокам оказания Услуг, отказа Пациента от продолжения лечения, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Пациентом обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, являются основанием для снятия с Исполнителя ответственности за последствия таких действий Пациента, так как данные действия Пациента могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество/эффективность ранее оказанных Услуг, а также причинить прямой и косвенный вред здоровью Пациента.
- 5.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимися вне разумного контроля Сторон, последние понимают: стихийные бедствия, пандемии, военные действия, террористические акты, беспорядки, пожары, аварии, непредвиденные отключения воды и/или электричества, забастовки и локауты, локдауны, замедления работы интернета, акты государственной власти, делающие невозможной или существенно затрудняющие деятельность Сторон, а также другие чрезвычайные и непредвиденные и непредотвратимые обстоятельства. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 15 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

6. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора. Порядок разрешения споров.

- 6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента в случае отказа Пациента от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения/предварительным планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в план лечения изменениями.
- 6.2. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно по соглашению Сторон - путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.
- 6.3. Исполнитель вправе проинформировать Пациента о расторжении Договора по инициативе Пациента, если Пациент, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем в порядке, установленном пунктом 3.1.5. настоящего Договора, в разумный срок не изменит указаний о способе выполнения работы (оказания Услуги) либо не устранил обстоятельства, зависящие от Пациента, которые могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой Услуги).
- 6.4. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или прямо или косвенно связанные с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения, прекращения, одностороннего отказа, причинения вреда, а также иных внедоговорных обязательств, возникших в связи с настоящим Договором и/или его исполнением/неисполнением, могут быть разрешены в претензионном порядке. Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе заявить соответствующую письменную претензию нарушившей стороне или использовать свое право на судебную защиту в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.5. Датой предъявления претензии является дата почтового штемпеля (иной почтовой отметки) о вручении соответствующего отправления адресату, а в случае отсутствия адреса по адресу, указанному в Договоре или взысканию почтового отправления по иной причине в связи с невозможностью доставки или вручения – дата, указанная в почтовой квитанции соответствующего почтового отправления.
- 6.6. Претензия Пациента должна быть однозначно определена в качестве таковой, содержать описание допущенного нарушения (недостатка), нормы законодательства и положения Договора, на которых основаны требования, а также суть требований Пациента согласно действующему законодательству Российской Федерации. К претензии должен быть приложен расчет суммы требования (реальный ущерб, пени, штраф и т.п.) и копии документов его обосновывающих (если применимо). Письмо, не соответствующее данным правилам, не считается претензией и Сторонами не рассматривается как начало процедуры урегулирования споров и разногласий Сторон.
- 6.7. Исполнитель в течение 10 дней с момента получения претензии Пациента обязан рассмотреть ее и пригласить Пациента на заседание врачебной комиссии. Пациент, в свою очередь, обязан в сроки, указанные Исполнителем, явиться на заседание врачебной комиссии – для рассмотрения сути возникших у Пациента претензий.

7. Заверения и гарантии.

- 7.1. Своей подписью в настоящем Договоре Пациент подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора Исполнитель: ознакомил Пациента с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736; ознакомил Потребителя с действующим у Исполнителя прайсом/прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке и положением, устанавливающим гарантийные сроки и сроки службы на овещественные результаты медицинских услуг, а также уведомил Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (Медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- 7.2. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что оригиналы медицинских документов Исполнителем Пациенту не выдаются. По письменному требованию Пациента (его законного представителя) предоставляется выписка из медицинской документации и копии соответствующих документов.
- 7.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии здоровья Пациента, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны. Пациент дает согласие на фотопроколирование процесса лечения. Исполнитель (Клиника) вправе использовать и обнародовать фото-, аудио- и видеосъемку Пациента (в том числе фотографии полости рта и лица) в публикуемых Исполнителем (Клиникой) научно-медицинских исследованиях, в докладах, выступлениях, печатных изданиях; материалах для обучения и повышения квалификации медицинских работников; а также в рекламных, информационных и иных материалах, размещаемых в помещениях Клиники и в сети «Интернет» без выплаты Пациенту вознаграждения. Настоящее согласие распространяется на фото-, аудио- и видеосъемку Пациента, полученные (сделанные) работниками и представителями Исполнителя (Клиники) в период предоставления Пациенту медицинских услуг по настоящему Договору. Исполнитель вправе обнародовать и в дальнейшем использовать фото-, аудио- и видеосъемку Пациента (в том числе полости рта и лица) целиком и фрагментами: воспроизводить, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, перерабатывать, доводить до всеобщего сведения. Полученные Исполнителем (Клиникой) фото-, аудио- и видеоматериалы Пациента не будут использоваться для целей идентификации личности, а потому не являются биометрическими данными.
- 7.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что в ходе оказания Услуг может выполняться фото-, аудио- и видеосъемка (с целью фиксации результатов Услуг, контроля качества). Настоящим Пациент дает согласие на обработку и хранение персональных данных Пациента, полученных в процессе ведения фото-, аудио- и видеосъемки.
- 7.5. В целях уведомления об услугах и акциях Клиники Пациент дает согласие на получение по почте, электронной почте и сотовой связи информации, связанной с оказанием Услуг. Настоящее согласие может быть отозвано путем письменного уведомления Исполнителя.
- 7.6. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с правилами поведения пациентов в Клинике, с правилами предоставления медицинских услуг, перечнем Услуг, сроками и стоимостью оказания Услуг.
- 7.7. Во исполнение положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях сохранения и защиты врачебной тайны пациентов и их персональных данных, на территории Клиники (во всех помещениях, включая подсобные помещения и коридоры) Пациенту запрещается вести

фото-, аудио- и видеосъемку без предварительного согласования с уполномоченным представителем Исполнителя. Ведение фото-, аудио- и видеосъемки иными лицами производится в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

- 7.8. Обращения о выдаче Пациенту (законному представителю) медицинских документов, отражающих его состояние здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе – Пациентом (Законным представителем) могут быть направлены в письменной форме на имя генерального директора по адресу maksident56@mail.ru официальной электронной почты Исполнителя, а также путем передачи обращения нарочно, через администратора Клиники.
- 7.9. При предъявлении Пациентом требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации.

8. Качество оказываемых услуг. Гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты Услуг.

- 8.1. Качество Услуг должно соответствовать требованиям, указанным в настоящем Договоре, Приложениях к Договору, стандартах, протоколах лечения, клинических рекомендаций, применяемых Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также локальных нормативных актах, утвержденных Исполнителем.
- 8.2. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществленный результат. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не овеществленные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг. Исполнителем устанавливаются следующие гарантийные сроки службы на виды работ:

| п/п № | Наименование услуг | Срок гарантии | Срок службы |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| *Ортопедическая стоматология | | | |
| 1 | Несъемные временные ортопедические конструкции | | |
| 1.1 | Временная коронка, изготовленная в полости рта прямым методом | 1 неделя | 2 недели |
| 1.2 | Временная коронка, изготовленная лабораторным методом | 2 недели | 1 месяц |
| 2 | Несъемные постоянные ортопедические конструкции | | |
| 2.1. | Металлокерамические и цельнолитые коронки, мостовидные конструкции | 1 год | 2 года |
| 2.2. | Коронки из диоксида циркония | 1 год | 2 года |
| 2.3. | Коронки и виниры из стеклокерамики и дисиликата лития | 1 год | 2 года |
| 2.4. | Условно-съемные конструкции на имплантатах | 1 год | 2 года |
| 3. | Временные съемные ортопедические конструкции | 6 месяцев | 1 год |
| 4. | Постоянные съемные ортопедические конструкции | 1 год | 2 года |
| **Терапевтическая стоматология | | | |
| 1 | Восстановление твердых тканей зуба временной пломбой | 3 дня | 7 дней |
| 2 | Восстановление твердых тканей зуба постоянной пломбой | | |
| 2.1 | Пломба из химического композита I,II,III,IV,V классы по Блэку | 6 месяцев | 9 месяцев |
| 2.2 | Пломба из глиссономерного цемента I,II,III,IV,V классы по Блэку | 6 месяцев | 9 месяцев |
| 2.3 | Пломба из композита светового отверждения I,III,IV,V классы по Блэку | 1 год | 2 года |
| 2.4 | Пломба из композита светового отверждения II класса по Блэку | 9 месяцев | 1,5 года |

***Примечание: при выполнении ортопедических стоматологических услуг гарантийный срок может быть сокращён или аннулирован в следующих случаях:**

- Неудовлетворительная гигиена полости рта - при таком нарушении сроки гарантии сокращаются на 50%.
- Нарушение графика профилактических осмотров, предусмотренных планом лечения.
- Обращение за стоматологической помощью (лечением, протезированием, коррекцией протезов) в другое медицинское учреждение в течение гарантийного срока.
- Наличие общих заболеваний или состояний, оказывающих влияние на состояние зубочелюстной системы (обменные нарушения, системные заболевания и т. п.), приём определённых препаратов (гормональных, психотропных, наркотических, кислотосодержащих).
- Самолечение (применение средств гигиены, процедур и приём медикаментов, не назначенных врачом).

****Примечание: при выполнении терапевтических стоматологических услуг, гарантийный срок может быть сокращён или аннулирован в следующих случаях:**

- При КПУ зубов = 13-18 сроки гарантии и службы на все виды пломб снижаются на 30%;
- При КПУ зубов > 18 сроки гарантии и службы на все виды пломб снижаются на 50%;
- При неудовлетворительной гигиене полости рта, сроки гарантии и службы на все виды пломб снижаются на 70%.

Гарантийные обязательства на все овеществленные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций.

- 8.3. Пациент уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

9. Прочие условия.

- 9.1. Стоимость медицинских Услуг, согласованная с Пациентом после осмотра и диагностики, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется в процессе и после лечения и может отличаться от предварительной. Пациент обязуется оплатить фактически оказанные Услуги по медицинским показаниям, о возможности оказания которых он был предупрежден заранее, даже если они не были включены в предварительный план лечения.
- 9.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Приложения или Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.
- 9.3. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, в том числе по программе государственных гарантий обязательного медицинского страхования.
- 9.4. В случае лечения Пациента по договору добровольного медицинского страхования (ДМС) все Услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие Услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются пациентом в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 9.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение одного календарного года с даты его подписания, но в любом случае до полного исполнения Сторонами своих обязательств в рамках настоящего Договора. Договор может быть пролонгирован на тех же условиях на следующий календарный год в случае, если за 10 дней до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не известит в письменной форме другую Сторону о намерении расторгнуть данный Договор.
- 9.6. Расторжение Договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Пациента, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, по окончании срока действия, по решению суда либо по иным причинам согласно действующему законодательству Российской Федерации, а также предусмотренным настоящим Договором.
- 9.7. Настоящий Договор составлен и подписан уполномоченными представителями Сторон в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.8. В силу пункта 3 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», путём подписания настоящего Договора Пациент выражает добровольное письменное согласие Исполнителю на передачу ООО «МаксиДент» информации, составляющей врачебную тайну в понимании указанного закона.

10. Реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель:

ООО «МаксиДент»

Юридический адрес: 460024, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Оренбург, Ул. Аксакова д. 18/1, кв. 10

ИНН 5612084694 КПП 561201001

ОГРН: 1145658001763

Банковские реквизиты:

Банк: Оренбургское отделение №8623 ПАО Сбербанк

Р/сч.: 40702810746000019727

Корр/сч.: 30101810600000000601

БИК: 045354601

Пациент: {ФамилияИмяОтчество}

Дата рождения: {ДатаРождения}

паспорт № {СерияНомерПаспорта} выдан {Выдан} {ДатаВыдачи}

зарегистрирован(-а) по адресу: {Адрес}

телефон {МобТелефон}

Генеральный директор ООО «МаксиДент»

_____ М.К. Молчанов

М.П.

_____ /{ФамилияИмяОтчество} / 

Один экземпляр настоящего Договора получен на руки.

_____ /{ФамилияИмяОтчество} / 

Этический кодекс пациентов стоматологических клиник МаксиДент.

В нашей клинике, приняты следующие правила поведения.
Просим их придерживаться, для нас это важно.

Правила взаимоотношений.

1. Просим проявлять уважение и терпимость к сотрудникам клиники и нашему труду.
2. Успех взаимоотношений между клиникой в лице ее сотрудников и пациентами, обеспечивается принципами взаимного уважения, терпимости и общей цели.
3. Недопустимо хамить, повышать голос, использовать нецензурную лексику, оскорблять или угрожать кому-либо из сотрудников клиники.
4. Просим всегда давать обратную связь врачу, ассистенту или администратору.
5. Делиться своими сомнениями, переживаниями, уровнем удовлетворенности результатом работы.
6. Недопустимо посещать клинику в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

Правила визитов в клинику.

1. Просим приезжать в клинику за 10 минут до начала приема. Если вы впервые в клинике, просим приезжать за 20 минут до начала приема. Это позволит комфортнее адаптироваться к визиту и оформить все необходимые документы.
2. Пожалуйста, не опаздывайте. Если вы опоздали более, чем на 15 минут, мы вправе отменить прием, так как доктор не успеет качественно провести лечение.
3. Просим отнестись с пониманием, если вы ждете своего приема более 10 минут, в связи с работой врача с другим пациентом.
4. Если вы хотите отменить визит в клинику, просим сообщить об этом не позже, чем за 24 часа до приема.
5. За день до визита в клинику, администратор свяжется с вами для подтверждения посещения. Важно быть на связи и подтвердить визит. Если администратор не получил подтверждение до 15:00, мы приравниваем визит к отмененному и отдаем это время другому пациенту.
6. Отмена визита с вашей стороны, менее чем за 24 часа или не приход на прием после подтверждения визита, является существенной потерей для клиники, в связи с невозможностью передать это время другому пациенту. В этом случае клиника в праве отказать в дальнейшей записи к врачу.
7. Просим не использовать яркие парфюмы в день визита к врачу.
8. Мы знаем, как вам важно выглядеть красиво, но просим не надевать на прием нарядные и дорогие вещи. В работе мы используем препараты, которые могут попасть на одежду и повредить ее.
9. Просим перед визитом к врачу не есть продукты, вызывающие сильный запах (лук, чеснок и пр.)
10. Просим перед визитом к врачу, почистить зубы и удалить остатки пищи из полости рта.
11. В туалетных комнатах, для вас в распоряжении одноразовые зубные щетки, пасты, ополаскиватели и зубные нити.
12. Просим приходить на прием без питомцев, так как клиника является местом с повышенными требованиями к асептике и антисептике.
13. Если вы приходите с сопровождающими, просим во время лечения, сопровождающим находиться в зоне ожидания, а не в лечебном кабинете, за исключением детского приема, где допустимо и приветствуется нахождение в кабинете врача родителей.
14. Просим исключить использование мобильных телефонов во время работы врача и выключать звук и вибровызов.

В случае нарушения пациентом или его законным представителем настоящего свода правил, клиника оставляет за собой право отказать пациентам и их законным представителям в приеме и заключении договора на оказание услуг, а если он заключен - в одностороннем порядке отказаться от его исполнения при отсутствии необходимости оказания пациенту экстренной медицинской помощи (ст. 782 ГК РФ, ст. 11 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

Со своей стороны клиника и ее сотрудники гарантируют вам тактичное и деликатное обращение и решение ваших вопросов на всех этапах сотрудничества.

Дата {ТекущаяДатаПолная}г.

ФИО, подпись пациента {ФамилияИмяОтчество} _____

