

ООО «Воронежский Стоматологический Комплекс» (лицензия Л041-01136-36/00334548 от 16 сентября 2019 года) в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Кондратьевой Валентины Сергеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и,

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», в пользу Очеретяная Татьяна Викторовна, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать пациенту платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные услуги на условиях настоящего договора, а также оказывать содействие их исполнению.

1.2. Под медицинскими услугами в настоящем договоре понимаются: медицинские услуги, которые вправе оказывать Исполнитель в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан,

средств юридических лиц и иных средств на основании договоров.

1.3. Все медицинские услуги оказываются в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность Л041-01136-36/00334548 от 16 сентября 2019 года, лицензия действует бессрочно, лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: 394019, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Солнечная, д. 7 д, нежилое помещение 143,144,145. Этаж №6. Номера на поэтажном плане 143,144,145. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие услуги: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической. Перечень лицензированных видов деятельности представлен в выписке из реестра лицензий, размещенном на стенде потребителей в клинике, а также на официальном сайте Исполнителя [www.drkondratyeva.pro](http://www.drkondratyeva.pro)

1.4. Условия настоящего договора обязательны как для Заказчика, так и для третьего лица, в пользу которого заключен договор (Пациента), если Заказчик и Пациент не совпадают в одном лице.

1.5. Услуги могут быть оказаны Заказчику с привлечением третьих лиц – медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию, зуботехнических лабораторий, медицинских диагностических центров.

1.6. Настоящий договор является рамочным и определяет общие условия оказания всех перечисленных в п.1.2. услуг Заказчику.

Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости этапов, сроков этапов определяется в дополнительных соглашениях, планах лечения, информированных согласиях с обязательной подписью (согласием с изложенным) Заказчика, медицинской карте.

1.7. Настоящий договор является публичным в силу ст. 426 ГК РФ. Условия публичного договора устанавливаются одинаковыми для всех потребителей. Исполнитель не имеет права оказывать кому-либо предпочтение при оказании медицинских услуг, устанавливая уникальные для отдельного Заказчика условия.

## 2. Обязательства сторон

### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. До заключения Договора предоставить Заказчику информацию в соответствии с требованиями законодательства о защите прав потребителей. Копии лицензии, порядки оказания медицинской помощи, квалификации медицинских работников.

2.1.2. Провести качественное обследование Заказчика, а в случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов или в учреждениях иного медицинского профиля с целью диагностики, уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования. Заказчик самостоятельно принимает решение о выполнении или невыполнении данных рекомендаций врача.

2.1.3. После первичного обследования предоставить Заказчику информацию: о состоянии здоровья, о возможных в конкретном случае вариантах лечения, протезирования, операций, медикаментах, о сущности оказываемых услуг, о противопоказаниях, возможных осложнениях и неприятных ощущениях, которые могут возникнуть в процессе лечения и после него в связи с его медицинской спецификой, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.1.4. Составить для Заказчика рекомендуемый план лечения в случае, если лечение предполагает несколько этапов, согласовать его с Заказчиком. При наличии показаний, изменении состояния здоровья пациента, План лечения может быть скорректирован в части сроков, объемов услуг и их стоимости при обязательном согласовании изменений с Заказчиком.

2.1.5. Информировать Заказчика о стоимости услуг до их оказания: указать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны; указать предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения. По требованию Заказчика может быть составлена предварительная смета (финансовый план) на лечение.

2.1.6. Предложить Заказчику ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие (ИС) на комплекс диагностических мероприятий, а также на каждый вид планируемого медицинского вмешательства.

2.1.7. Определить для Заказчика гарантии на оказываемые услуги, ознакомить с локальным актом, устанавливающим гарантийные обязательства стоматологической клиники.

2.1.8. Обеспечить качество и безопасность медицинской услуги в соответствии с разделом 4 настоящего договора.

2.1.9. Сдать работу Заказчику, ознакомив его с объемом работ (манипуляций), который был выполнен, теми результатами, которые достигнуты и конкретными гарантийными сроками, которые установил врач, зафиксировав факт сдачи работы своей подписью в медицинской документации и подписью Заказчика в акте выполненных работ.

2.1.10. По факту оказанной услуги предоставить Заказчику документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги (кассовый чек).

### 2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае отсутствия лечащего врача (болезни, командировки), опоздания пациента на прием более, чем на 20 минут, явки пациента на прием в состоянии, когда он не способен понимать значение своих действий - перенести прием на другое время по согласованию с Заказчиком.

2.2.2. В случае неоднократных (более 2 раз) опозданий на прием, неявок на прием без предупреждения за 24 часа – устанавливать для Заказчика ограничения по времени возможного приема.

2.2.3. Не оказывать услуги Заказчику, если отсутствуют показания к медицинской помощи либо имеются противопоказания для проведения той или иной манипуляции. Исполнитель имеет право запросить у Заказчика медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к медицинскому вмешательству.

2.2.4. В случае наступления обстоятельств, которые зависят от Заказчика и способны снизить качество оказываемых услуг либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки, в частности:

- а) несоблюдение Заказчиком данных врачом рекомендаций и невыполнение назначений;
- б) отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний, проводить лечение;
- в) нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации;
- г) некорректное, неэтичное, деструктивное поведение Заказчика и/или Пациента в отношении с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Заказчика/Пациента (невозможность установления терапевтического сотрудничества с заказчиком/пациентом).

- Исполнитель однократно информирует Заказчика о необходимости устранения перечисленных обстоятельств устно и в письменном виде путем направления письма по указанному заказчиком адресу. Если после этого Заказчик не устранил перечисленные обстоятельства, Исполнитель имеет право расторгнуть с Заказчиком договор (предварительно уведомив его об этом).

2.2.5. В случае возникновения необходимости оказания экстренной\неотложной помощи самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи, в том числе и не озвученной пациентом.

2.2.6. Исполнитель вправе установить в холле и кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения.

2.2.7. Осуществлять фотофиксацию или видеофиксацию клинической ситуации полости рта, а затем выполненной работы в целях внутреннего контроля качества оказанных медицинских услуг.

2.3. Заказчик/Пациент обязуется:

2.3.1. Оказывать содействие Исполнителю при оказании медицинских услуг (ст. 718, 783 ГК РФ) в частности:

- а) предоставить Исполнителю необходимую и достоверную информацию о состоянии своего здоровья/здоровья Пациента;
- б) соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения. В случае несоблюдения рекомендаций и назначений лечащего врача Заказчик несет риск наступления положительного исхода лечения, а также риски наступления возможных негативных последствий для здоровья (обострения клинической ситуации, перехода заболевания в хроническую стадию по причине недолеченности и пр.);

в) выполнить план лечения, на реализацию которого Заказчик дал согласие. При возникновении обстоятельств, препятствующих (временно препятствующих) выполнению плана, подойти на консультацию к лечащему врачу с тем, чтобы обсудить необходимую коррекцию плана лечения;

г) своевременно посещать лечебные и последующие профилактические приемы, понимая важность своевременного лечения для собственного здоровья. В случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя за 24 часа любым доступным способом;

д) на протяжении лечения у Исполнителя уведомить и согласовать с ним прием лекарственных средств, средств народной медицины;

е) в случае возникновения осложнений либо претензий по качеству лечения обратиться первоначально к Исполнителю с целью фиксации факта осложнения или недостатка, а также первой помощи. После этого Заказчик вправе самостоятельно выбрать медицинскую организацию для устранения недостатка, если таковой будет установлен;

2.3.2. Добросовестно ознакомиться с информацией, предоставленной Исполнителем в соответствии с п.п. 2.1.2., 2.1.3., 2.1.5., 2.1.6., 2.1.7. настоящего Договора и подтвердить факт ознакомления и согласия личной подписью в листе информированного согласия, планах лечения, а также в медицинской карте. Удостоверить личной подписью сообщенные сведения о своем здоровье/здоровье Пациента.

2.3.3. Принять оказанные услуги (выполненные работы), ознакомившись с выполненным объемом работ, достигнутыми результатами, гарантийными сроками, рекомендациями.

2.3.4. Соблюдать правила внутреннего распорядка поликлиники.

2.3.5. Предупредить лечащего врача в случае, если лечение не окончено, а Заказчик/Пациент планирует длительный отъезд, при котором нарушается план и сроки лечения.

2.3.6. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего Договора, в том числе, услуги неотложной помощи, оказанные без согласия Заказчика, в целях сохранения здоровья последнего.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья/здоровья Пациента в рамках специализации персонала клиники, о предоставляемых услугах.

2.4.2. Получить качественную и безопасную медицинскую услугу.

2.4.3. Выбирать кандидатуру лечащего врача с учетом его специализации и согласия. Лечащий врач имеет право отказаться от лечения и наблюдения пациента, если отсутствует угроза для жизни последнего, в том числе, в случае невозможности установления с пациентом лично-доверительных отношений (ст. 70 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года). В указанном случае Исполнитель производит замену лечащего врача при наличии такой возможности.

2.4.4. Получить медицинскую справку, медицинское заключение в соответствии с Приказом МЗСР РФ от 02.05.2012 года № 441н в течение 3 (трех) рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя директора, запрос подается лично или на электронный адрес Исполнителя.

2.4.5. Получить копию медицинской карты в полном объеме либо выписку из нее, в течение 30 (тридцати) рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя директора, запрос подается лично или на электронный адрес Исполнителя. Заказчик соглашается с тем, что право на информацию о своем здоровье/здоровье Пациента реализуется им путем ознакомления с записями медицинской документации на каждом приеме.

2.4.6. Получить документы для социального налогового вычета в течение 7 (семи) рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя директора, запрос подается лично или на электронный адрес Исполнителя.

2.4.7. Все документы, содержащие данные о здоровье Заказчика/Пациента, могут быть выданы только лично Заказчику/Пациенту, либо названному им в настоящем договоре лицу при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорта).

2.4.8. Пригласить по согласованию с врачом на прием одного родственника либо иное лицо, присутствия которого пожелает Заказчик (Пациент). При наличии показаний, необходимости медицинского осмотра, проведения медицинских манипуляций врач имеет право ограничить присутствие родственников (пригласить их в кабинет, когда сочтет это возможным).

2.4.9. Для целей обработки персональных данных Заказчик предоставляет Исполнителю согласие на обработку персональных данных (данных о здоровье, биометрических данных) по форме Приложения 1 к настоящему Договору.

### 3. Сроки исполнения обязательств

3.1. Срок предоставления (оказания) услуги определяется датой и временем обращения Заказчика/Пациента к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. Запись Заказчика/Пациента по телефону на прием рассматривается сторонами как факт согласования срока оказания конкретной услуги (срока обращения в клинику) в рамках настоящего договора.

3.2. Сроки предоставления конкретных услуг, проведения длительного этапного лечения конкретизируются по соглашению с Заказчиком, исходя из периода, необходимого для изготовления зубопротезных конструкций; общего соматического статуса пациента, его психо - эмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество необходимых приемов (период времени, в течение которого оказывается услуга, сдается работа) определяется индивидуально, согласуется с Заказчиком и фиксируется в плане лечения либо медицинской карте.

### 4. Качество и безопасность услуг, гарантийные обязательства

4.1. При оказании всех медицинских услуг Исполнитель обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.

4.2. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности: оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, достижении одного из следующих эффектов для здоровья: выздоровление (исчезновение симптомов), ремиссия, улучшение состояния, стабилизация, компенсация функций, хронизация – в зависимости от состояния здоровья Заказчика/Пациента и характера течения стоматологического заболевания. При этом в некоторых случаях даже при отсутствии эффекта, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, которая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, отсутствие ожидаемого Заказчиком результата не является свидетельством некачественной услуги (отсутствие остеоинтеграции имплантата, неприживление костного материала).

4.3. Качество зубного протеза определяется соблюдением стандарта его изготовления. Выявление аллергии на материалы, из которых изготавливаются протезы, и которая не могла быть спрогнозирована, несоответствие ожиданий Заказчика полученному комфорту и эстетике не свидетельствуют о некачественном оказании услуги.

4.4. Внешний вид зубного протеза (ов), а именно: цвет, высота, ширина, форма зубов, их направление, соотношение их между собой и высотой десневого края - формируются на основе индивидуальных

антропометрических показателей с учетом положения уже имеющихся зубов. Заказчик имеет право высказать свои пожелания относительно эстетики протезов не более, чем на двух приемах в процессе примерки ортопедических конструкций. Если все пожелания Заказчика были выполнены, протез (коронка) соответствует методике его создания с учетом антропометрических показателей, но Заказчик не принял работу, ортопедическая работа считается сданной Заказчику, а ортопедическая услуга – оказанной качественно.

4.5. Медицинские услуги (манипуляции), оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен Заказчик, не является дефектом медицинской помощи.

4.6. Медицинская услуга считается безопасной, если в совокупности: обеспечены соответствующие санитарно-эпидемиологические условия ее оказания, в процессе ее оказания отсутствует риск, не оправданный нуждами Заказчика/Пациента.

4.7. Гарантийные обязательства сторон при оказании стоматологических услуг установлены локальным правовым актом – положением о гарантиях, являющимся составной частью условий настоящего договора.

## 5. Цена услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость лечения в каждом конкретном случае обращения Заказчика/Пациента определяется исходя из поставленного диагноза и необходимого объема услуг (работ), а также Плана лечения, утвержденного врачом и согласованного с Заказчиком в соответствии с Прайс листом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги.

5.2. План лечения имеет срок исполнения.

5.3. Оплата услуг производится Заказчиком в рублях в наличной или безналичной формах. В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных услуг либо отсутствия наличных денежных средств при возможной неисправности банковского терминала Заказчик собственноручно пишет расписку с указанием суммы задолженности и обязательством оплатить услуги в течение трех рабочих дней с даты составления расписки.

## 6. Урегулирование разногласий

6.1. В случае если между Исполнителем и Заказчиком возникнет недопонимание, если у Заказчика к администрации стоматологической клиники есть вопросы, он может направить Исполнителю «Предложение об урегулировании ситуации». Предложение об урегулировании ситуации – не претензионный документ, направляется Исполнителю при наличии желания продолжать лечение в клинике, готовности встречаться для переговоров с главным врачом и руководителем клиники.

6.2. Предложение об урегулировании ситуации может быть написано от руки, отправлено по электронной почте, через форму сайта либо изложено в рамках телефонного разговора. Предложение рассматривается в течение 3 рабочих дней, результат рассмотрения может быть сообщен Заказчику по электронной почте, в письменном виде либо по телефону.

6.3. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных медицинских услуг, нежелания продолжать в дальнейшем лечение в клинике, намерения защищать интересы исходя из норм Закона РФ «О защите прав потребителей», Заказчик имеет право составить официальную претензию.

6.4. Претензия составляется только в письменном виде за личной подписью Заказчика, либо его представителя с надлежаще оформленными полномочиями, с указанием конкретных обстоятельств неисполнения клиникой своих обязательств и тех требований, которые предъявляет Заказчик на основании действующего законодательства РФ. Претензия рассматривается в течение 10 рабочих дней, если она содержит требования, предусмотренные в ст. 22 Закона РФ «О защите прав потребителей», результат рассмотрения оформляется в письменном виде.

6.5. Исполнитель не принимает претензии по качеству медицинских услуг, в основе которых лежат медицинские заключения, выданные специалистами иных медицинских организаций не в рамках проведения медицинской экспертизы.

## 7. Ответственность сторон

7.1. Исполнитель освобождается от ответственности за вред здоровью, возникший в процессе оказания услуг, если будет доказано, что вред возник как следствие нарушения Заказчиком/Пациентом рекомендаций и назначений врачей-специалистов клиники, нарушения режима лечения (п.5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ). Клиника оставляет за собой право требовать подтверждения надлежащего соблюдения Заказчиком/Пациентом назначений и рекомендаций врачей-специалистов, вплоть до направления Заказчика/Пациента на экспертизу.

7.2. Все назначения и рекомендации врачей, соблюдение которых необходимо для обеспечения безопасности медицинской услуги для здоровья Заказчика/Пациента, предотвращения наступления возможных побочных эффектов, сохранения достигнутых результатов лечения фиксируются в информированных согласиях, в медицинской карте пациента, соответствующих памятках.

7.3. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не могла заранее предвидеть и предотвратить. В качестве форс-мажорных обстоятельств, в том числе, признаются: решения органов муниципальной и государственной власти, коммунальные аварии, связанные с отключением тепла, электроэнергии, воды.

## 8. Дополнительные условия

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае если ни одна из сторон не заявит о своем желании отказаться от исполнения договора, он считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически. Договор также перезаключается при изменении содержания публичных обязательств (изменение формуляра договора).

8.2. В случае, если Заказчик и Пациент являются одним физическим лицом (совпадают), Договор составляется в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон. При этом все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Пациенту - относятся к одному лицу. В случае, если Заказчик и Пациент являются разными лицами (не совпадают), Договор составляется в 3 (трех) экземплярах.

8.3. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ.

8.4. Стороны договорились о том, что факсимильные копии документов, а также документы (настоящий Договор, все дополнительные соглашения к нему) с электронной подписью действительны и принимаются к исполнению согласно ч. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ.

8.5. Все дополнительные соглашения и приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

8.6. Настоящий Договор заменяет собой все предыдущие договоры, заключенные сторонами.

#### 9. Заверения Заказчика

9.1. Мне известно, что медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, могут быть получены мною бесплатно в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

(подпись заказчика)

9.2. В соответствии с ч. 2 ст. 13 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» я разрешаю Исполнителю передачу (предоставление) информации о моем здоровье/здоровье Пациента в виде копии и выписок из медицинской карты следующим лицам при предъявлении паспорта: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

(подпись заказчика)

9.3. В соответствии с требованием п.15. Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ 04.10.2012 года № 1006) до заключения договора я уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (конкретного медицинского работника), 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.

\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

(подпись заказчика)

9.4. Заказчик подтверждает, что до подписания настоящего договора он был ознакомлен с Правилами поведения пациентов ООО «Воронежский Стоматологический Комплекс», Прайс-листом клиники, Положением о гарантиях, Правилами эксплуатации стоматологических услуг и работ. Все положения перечисленных локальных нормативных актов ему понятны. Заказчик понимает, что положения всех перечисленных актов распространяют свое действие на правоотношения, возникшие между Заказчиком и Исполнителем. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с тем, что дополнительные услуги, которые могут потребоваться для диагностики или лечения в его случае, могут быть оказаны по направлению Исполнителя сторонними организациями за отдельную плату.

\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

(подпись заказчика)

9.5. Заказчик дает согласие на получение информации, в том числе, рекламного характера, от Исполнителя в виде e-mail сообщений на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_, посредством смс-сообщений или телефонных звонков представителя клиники по номеру телефона: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

(подпись заказчика)

10. Адреса и подписи сторон

Исполнитель:

ООО «Воронежский Стоматологический Комплекс»

394036 Воронеж, ул. Солнечная 7Д, офис 145 телефон: +7(920)4008226

ИНН 3662274344 КПП 366201001

р/счет 40702810113000007717

ЦЕНТРАЛЬНО-ЧЕРНОЗЕМНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г.Воронеж

к/с 30101810600000000681 БИК 042007681

ОГРН 1193668014869

E-mail info@drkondratyeva.pro

Сайт www.drkondratyeva.pro

Подпись Исполнителя: \_\_\_\_\_ М.П.

Заказчик:

ФИО: \_\_\_\_\_

Паспорт серия: \_\_\_\_\_

Номер: \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Подпись Заказчика: \_\_\_\_\_

Пациент

Заказчик:

ФИО: \_\_\_\_\_

Паспорт серия: \_\_\_\_\_

Номер: \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Подпись пациента: \_\_\_\_\_

Приложение №1

к Договору на оказание стоматологических услуг №2022-649 от 14 декабря 2023 г.

СОГЛАСИЕ ЗАКАЗЧИКА на обработку персональных данных, в том числе специальных категорий персональных данных (данных о здоровье)

Я, \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_, паспорт : \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_, адрес: \_\_\_\_\_.

даю согласие ООО «Воронежский Стоматологический Комплекс» 394036 Воронеж, ул. Солнечная 7Д, офис 145 на обработку моих персональных данных. Обработка персональных данных и данных о здоровье может осуществляться в медико-профилактических целях. Обработка данных о здоровье в научных, исследовательских, учебных, а также в целях продвижения стоматологических услуг клиники, включая обнародование и дальнейшее использование изображений, результатов фото и видеосъемки лечебного процесса, допускается при условии их обезличивания. В процессе оказания Клиникой мне медицинских услуг я предоставляю право медицинским работникам передавать данные о моем здоровье или здоровье моего ребенка другим должностным лицам Клиники в интересах моего обследования и лечения, а также страховым компаниям в целях проведения экспертизы качества оказанной медицинской помощи и ее оплаты. Я предоставляю Клинике право осуществлять все действия (операции) с данными о моем здоровье или здоровье моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание в научных, учебных или статистических целях, блокирование, уничтожение данных.

Я подтверждаю своё согласие на передачу по моему запросу медицинской информации (результатов КЛКТ-исследований, выписки из медицинской карты, данных обследований, результатов анализов и другой возможной медицинской документации, касающейся моего здоровья или здоровья моего ребенка) в электронной форме по электронной почте (по открытым каналам связи сети Интернет). Я информирован, что передача вышеуказанной информации через незащищённые каналы связи (интернет) может привести к возникновению и реализации угроз безопасности (нарушению конфиденциальности, целостности, доступности) этих данных. Срок хранения моих персональных данных, срок действия Согласия соответствуют сроку хранения первичных медицинских документов, и составляет 25 лет. Передача моих персональных данных иным лицам, не указанным в настоящем согласии, или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Клиники по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Клиники. Я понимаю, что согласно п.2 ст. 9 ФЗ № 152 «О персональных данных» клиника имеет право продолжить обработку данных о моем здоровье или здоровье моего ребенка в медико-профилактических целях даже в случае отзыва мною настоящего согласия. Я понимаю, что в случаях, предусмотренных п.4 ст. 13 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» сведения о моем здоровье или здоровье моего ребенка, составляющие врачебную тайну, могут быть переданы без моего согласия иным медицинским организациям, органам следствия, суда, прокуратуры, органам санитарно-эпидемиологического контроля, военкоматам, органам опеки и попечительства, иным органам государственной власти, если это предусмотрено федеральным законом.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Дата составления согласия \_\_\_\_\_.

Приложение № 2 к Договору об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

## ПОЛОЖЕНИЕ О ГАРАНТИЙНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАХ ИСПОЛНИТЕЛЯ ПО ДОГОВОРУ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (далее по тексту – Положение)

### 1.1. Исполнитель гарантирует Пациенту:

1.1.1. Использование методов профилактики, диагностики, лечения, медицинских технологий, лекарственных средств, иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств, разрешенных к применению в установленном действующим законодательством порядке;

1.1.2. Безопасность оказываемой медицинской услуги;

1.1.3. Соответствие санитарным нормам и правилам, требованиям лечебно-охранительного и противоэпидемического режима, требованиям пожарной, радиационной, лекарственной, экологической и иной безопасности, а также иным требованиям, определяющим условия оказания медицинской помощи;

1.1.4. Надлежащий уровень квалификации медицинских работников, который обеспечивается за счет непрерывной системы их подготовки, включающей подготовку в медицинском образовательном учреждении, последипломное образование в медицинских образовательных организациях, своевременное повышение квалификации;

1.1.5. Более подробно все обязанности Исполнителя по отношению к Пациенту указаны в Договоре об оказании платных медицинских услуг (далее по тексту - Договор).

1.2. Стороны согласны с тем, что достижение положительного результата оказания медицинской услуги зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий Исполнителя, но и от встречных со стороны Пациента действий, направленных на содействие Исполнителю в оказании качественной медицинской услуги в соответствии с п. 2.3.1. Договора.

Так как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния стоматологического здоровья и, так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель, по независящим как от него, так и от Пациента причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не является на 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении протекания патологических процессов.

1.3. Сроки гарантии и сроки службы могут быть применены лишь к материальным (овеществленным) результатам медицинской помощи, а именно: имплантаты, ортопедические конструкции, пломбы и реставрации (совокупность изделий медицинского назначения,

используемых для устранения эстетических и функциональных дефектов зуба).

1.4. Гарантийные сроки на такие изделия, используемые при оказании медицинской помощи, указаны в разделе 1.5. настоящего Положения и обозначают срок, в течение которого изготовитель ручается за функциональные и качественные свойства изделия, т.е. отсутствие его дефектов, при условии соблюдения Пациентом правил пользования таким изделием. Эти сроки не учитывают взаимодействие с тканями человека, а также непредсказуемую реакцию человеческого организма на то или иное медицинское вмешательство, поэтому гарантийные сроки могут быть приняты лишь как

ориентировочные, условные. Исполнителем приведены данные, взятые из специальной литературы и общепринятой стоматологической практики.

#### 1.5. Гарантийные сроки и сроки службы:

##### А. Терапевтическая стоматология:

Реставрация зуба I, II, III класс Блека гарантийный срок 1 год, срок службы 5 лет

Реставрация зуба IV, V класс Блека гарантийный срок 1 год, срок службы 3 года.

Реставрация объемных разрушений зубов (сочетание полостей различных классов Блека в одном зубе, реставрация более одной апроксимальной поверхности в одном зубе) гарантийный срок 6 месяцев, срок службы 2 года, при условии покрытия зуба не прямой реставрацией в течение 3х месяцев после окончания терапевтического лечения.

Первичное лечение корневых каналов, при условии их полной проходимости 3 года.

Лечение зуба, имеющего прямые показания к протезированию гарантийный срок 6 месяцев, срок службы 1 год, при условии покрытия зуба не прямой реставрацией в течение 3х месяцев после окончания терапевтического лечения.

##### В. Ортопедическая стоматология:

Постоянные ортопедические конструкции гарантийный срок 2 года, срок службы 5 лет.

Мероприятия, проводимые в целях поддержания функциональности ортопедических конструкций (замена матриц, перебазировка, шлифовывание и т.п.) оплачиваются дополнительно.

##### С. Хирургическая стоматология:

Дентальная имплантация гарантийный срок 2 года, срок службы 5 лет.

Дентальная имплантация в сочетании с костной пластикой альвеолярного отростка или с синуслифтингом гарантийный срок 1 год, срок службы 3 года.

В случае отторжения имплантата до начала протезирования, Исполнитель переустановит имплантат при возможности обеспечения безопасности оказываемой услуги и отсутствии медицинских противопоказаний.

2.1. Гарантийные сроки не могут быть распространены (гарантия отсутствует) на следующие виды лечения:

Повторное лечение корневых каналов.

Лечение корневых каналов, при наличии деструктивных и воспалительных изменений в периапикальной области.

Шинирование зубов.

Установка зубных украшений.

Хирургическое лечение заболеваний пародонта.

Пластика мягких тканей.

Костная пластика дистальных отделов альвеолярного отростка нижней челюсти.

Временные ортопедические конструкции.

Временное восстановление зубов, имеющих показания к удалению.

Установка временной пломбы.

Отбеливание и профессиональная гигиена полости рта.

Любое протезирование без предварительного ортодонтического лечения (коррекции прикуса пациента), в случае наличия у пациента показаний к ортодонтическому лечению.

Любое протезирование без предварительной санации полости рта (лечение кариозных полостей, удаление разрушенных зубов, пародонтологическое лечение).

Любое протезирование при наличии периапикальных очагов воспаления в опорных (покрытых ортопедическими конструкциями) зубах.

Протезирование зубов, ранее эндодонтически леченных в другом ЛПУ.

Протезирование мостовидными конструкциями с консолями (подвесными искусственными зубами, не имеющими дополнительной опоры дистально или медиально).

Протезирование или реставрация передних зубов при нарушении жевательной функции (отсутствие жевательных зубов, отсутствие рационального протезирования зубов жевательной группы).

2.2. Клиника не несет гарантийных обязательств перед Пациентом при оказании стоматологических услуг в следующих случаях:

при невозможности проведения или отказе Пациента от проведения диагностических, измерительных, контрольных снимков и других диагностических мероприятий;

при отказе или несогласии Пациента с планом лечебных и профилактических мероприятий или с планом протезирования, предложенным врачами клиники;

при возникновении аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению на территории РФ.

при установке протеза, изготовленного специалистами других лечебных учреждений;

при прекращении лечения по инициативе Пациента;

при наличии у Пациента бруксизма (скрежет зубами) или патологической стираемости твердых тканей зубов, даже если было проведено лечение этого состояния.

при возникновении осложнений по вине Пациента: несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначенного лечения, несвоевременное сообщение о возникших осложнениях и др.;

при неявке пациента на следующий плановый осмотр и профилактический прием с целью проведения профессиональной гигиены полости рта. Дата планового осмотра и профилактического приема назначается в соответствии с объемом проведенного лечения, клинической ситуацией в полости рта Пациента, но, в любом случае, не позднее чем через 6 месяцев после завершения лечения у Исполнителя. Дата планового осмотра и профилактического приема фиксируется в медицинской документации Пациента.

2.3. Гарантийные сроки могут быть уменьшены или отсутствовать вовсе при наличии у Пациента определенных общих заболеваний организма, способных влиять на зубочелюстную систему (ревматические заболевания, сахарный диабет, онкологические заболевания, некоторые виды авитаминозов, системные заболевания и многие другие).

2.4. Гарантийные обязательства не сохраняются при возникновении в период гарантийного срока следующих обстоятельств:

возникновение новых заболеваний или вредных внешних воздействий, которые напрямую приводят к изменению в зубах или окружающих тканях, в т.ч. длительный прием лекарственных средств при лечении других заболеваний,

заболевании пациента непосредственно перед стоматологическим лечением, в период проведения стоматологического лечения или после него, новой короновирусной инфекцией Covid-19,

все случаи внешнего воздействия на зубочелюстную систему, каковыми могут быть травмы, перекусывание особо твердых предметов, сильное химическое, термическое, радиационное воздействие и пр. Также гарантия прекращает свое действие при работе пациента на вредном производстве.

2.5. Исполнителем приведены гарантийные сроки изделий, используемых при оказании следующих видов медицинских услуг: терапевтическая, ортопедическая, хирургическая стоматология. Данные сроки относятся к пациентам, у которых на момент начала оказания

медицинских услуг имеется не более 12 кариозно-пораженных, удаленных зубов (КПУ) при медленно текущем процессе. При КПУ зубов 13-18 – сроки снижаются на 30%. При КПУ зубов выше 18 – сроки снижаются на 50%. Просрочка контрольного осмотра со стороны пациента более, чем на 30 суток приводит к прекращению гарантии. При неудовлетворительной гигиене полости рта, невыполнении строгих гигиенических требований гарантийные сроки отсутствуют полностью. Курение снижает гарантийные сроки на имплантацию на 50%.

2.6. Исполнитель своевременно предоставляет Пациенту в доступной для него форме необходимую и достоверную информацию о различных видах медицинского вмешательства, обеспечивающую возможность их правильного выбора. Данная информация передается Пациенту в устной форме, а также фиксируется в добровольных информированных согласиях на медицинское вмешательство, которые отражают сведения о диагнозе и прогнозе заболевания, методах его лечения и связанном с ними риске, возможных альтернативных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и возможных результатах лечения.

2.7. В случае обоснованных претензий Пациента по поводу недостатков медицинской услуги он имеет все права, предусмотренные Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» (далее по тексту – ЗоЗПП) и иными нормативными правовыми актами РФ. С ЗоЗПП можно ознакомиться на информационном стенде в клинике Исполнителя.

Исполнитель \_\_\_\_\_

Пациент: \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Дата Заключения Договора \_\_\_\_\_