



# КРИСТАЛЛ

СТОМАТОЛОГИЯ

**В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 года № 1006  
"Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг":**

**Наименование юридического лица:** ООО "Центр инновационной стоматологии "Кристалл"

**Наименование подразделения юридического лица:** стоматология «Кристалл».

**Режим работы:** с 9.00 до 21.00 без выходных.

**График работы медицинских работников:** предварительная запись по телефону 8-921-585-98-28

**Генеральный директор:** Бя Станислав Чердюнович

**Юридический и фактический адрес:** 196084, г. Санкт-Петербург, ул. Заставская, лит.А, дом 44, пом. 10-Н

**Телефон** 8-921-585-98-28

ИНН 7810691373

КПП 781001001

ОГРН 1177847200740

Поставлен на учет 07.06.2017г. в налоговом органе по месту нахождения: Межрайонная инспекция ФНС № 23 по Санкт-Петербургу (7810)

**Банковские реквизиты:** Филиал "Санкт-Петербургский" АО "Альфа-Банк", р/с 40702 810 7325 3000 0142, БИК 044030786 кор.сч. 30101 810 6000 0000 0786

**Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-78-01-008633** выдана 06.03.2018 г.

**Лицензирующий орган:** Комитет по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга, срок действия – бессрочно

**Номенклатура оказываемых услуг:** при осуществлении первичной доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

**Санкт-Петербург Комитет по здравоохранению.**

Юридический и почтовые адреса:

Малая Садовая ул., 1, Санкт-Петербург, 191011

Контактные телефоны:

приемная: 8 (812) 314-04-43,

**Администрация Московского района, Отдел Здравоохранения**

Телефон: 8 (812) 388-95-55

E-mail: raizdrav@tumos.gov.spb.ru

Адрес: Почтовый адрес: Московский пр., 129, Санкт-Петербург, 196084

**Управление Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу**

адресу: 191025, г. Санкт-Петербург, ул. Стремянная, д. 19

тел./факс (812)764-42-38, (812)575-85-03 факс(812) 764-55-83

E-mail: uprav@78rospotrebnadzor.ru

понедельник, четверг — 15.00 - 17.00

среда — 10.00 - 12.00.

## **Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг в ООО "Центр инновационной стоматологии "Кристалл"**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет условия предоставления гражданам платных медицинских услуг в ООО "Центр инновационной стоматологии "Кристалл"

Настоящее Положение разработано на основании:

Конституции Российской Федерации;

Гражданского кодекса Российской Федерации;

Закона РФ от 21.11.2011. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;

Закона РФ от 07.02.1992. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;

Закона РФ от 27.07.2006. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

Постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.2. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» — медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора;

«потребитель» — физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» — физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«исполнитель» - медицинская организация (ООО "Центр инновационной стоматологии "Кристалл"), предоставляющая платные медицинские услуги потребителям

1.3. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, на основании прејскуранта, составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществлении медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.5. Исполнитель доводит данное Положение до сведения потребителя (заказчика) в наглядной и доступной форме.

2. Условия предоставления и цена платных медицинских услуг

2.1. Исполнитель при заключении договора предоставляет потребителю (заказчику) информацию о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в медицинских организациях, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. Исполнитель определяет цены (тарифы) на предоставление платных медицинских услуг самостоятельно. Стоимость медицинской помощи или цена отдельной медицинской услуги, предоставляемой исполнителем, определяется из утвержденного Прејскуранта исполнителя.

Прејскурант на медицинские услуги утверждается Генеральным директором Исполнителя.

Цена на медицинскую услугу формируется на основе себестоимости оказания платной услуги, с учетом спроса на платную услугу, требований к качеству платной услуги, а также необходимой прибыли и процента рентабельности.

Цена на платные услуги включает:

а) прямые затраты – затраты, непосредственно связанные с оказанием платной услуги:

затраты на персонал, непосредственно участвующий в процессе оказания платной услуги (основной персонал);

- материальные запасы, полностью потребляемые в процессе оказания платной услуги;
- амортизация оборудования, используемого в процессе оказания платной услуги;
- прочие расходы, отражающие специфику оказания платной услуги.

б) затраты, необходимые для обеспечения деятельности учреждения в целом, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания платной услуги:

• затраты на персонал учреждения, не участвующего непосредственно в процессе оказания платной услуги (административно-управленческий персонал и хозяйственные службы);

• затраты на профессиональную подготовку персонала: обучение, переобучение, специализацию и т.д.

• расходы на приобретение материальных запасов, оборудования, оплата услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, обслуживание, ремонт объектов (затраты общехозяйственного назначения);

• затраты на уплату налогов (кроме налогов на фонд оплаты труда), пошлины и иные обязательные платежи;

• амортизация зданий, сооружений и других основных фондов, непосредственно несвязанных с оказанием платной услуги.

• арендная плата.

в) рентабельность, установленная учреждением самостоятельно, исходя из спроса населения на конкретную услугу и затрат на ее оказание.

2.3. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. Исполнитель при предоставлении платных медицинских услуг соблюдает порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

3.1. Исполнитель предоставляет посредством размещения на информационных стендах (стойках) и/или на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию, содержащую следующие сведения:

полное наименование исполнителя;

адрес места нахождения исполнителя, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

• копии лицензии с приложениями на осуществлении медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

• прејскурант платных медицинских услуг с указанием цен в рублях;

• положение о предоставлении платных медицинских услуг;

• сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

• режим работы исполнителя, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

• адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. Исполнитель размещает информацию на своих информационных стендах (стойках, электронных табло), в свободном доступе в течение всего рабочего времени Общества.

3.3. Общество предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

• копию учредительного документа Общества, положения о структурных подразделениях, участвующем в предоставлении платных медицинских услуг.

• копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Общества в соответствии с лицензией.

3.4. При заключении договора Общество по требованию потребителя и (или) заказчика предоставляет в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

• порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

• информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

• информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

• другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.5. Общество информирует потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную 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 потребителя.

#### 4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и Обществом в письменной форме.

4.2. Заключаемый договор содержит следующие сведения:

а) сведения об Исполнителе:

- наименование и фирменное наименование (если имеется) Общества, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, по требованию пациента предоставляется копия лицензии с указанием перечня работ (услуг);

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

- наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

в) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

г) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

д) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

е) порядок изменения и расторжения договора;

ж) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в двух экземплярах.

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель предупреждает об этом потребителя (заказчика). Исполнитель предоставляет дополнительные медицинские услуги на возмездной основе только с согласия потребителя (заказчика).

4.5. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.6. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.7. Исполнитель выдает Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.8. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

#### 5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.3. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) 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 платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

5.4. Исполнитель при оказании платных медицинских услуг соблюдает установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

#### 6. Ответственность исполнителя платных медицинских услуг

6.1. Контроль за своевременным и качественным оказанием платных услуг Исполнителем осуществляют: Генеральный директор, заместитель генерального директора по медицинской части, другие уполномоченные на это лица. Распоряжения лиц, указанных в настоящем пункте обязательны для исполнения всеми лицами, участвующими в оказании платных услуг.

6.2. Персональная ответственность за ненадлежащее исполнение настоящего положения возлагается на сотрудника, участвующего в оказании платных услуг.

6.3. Пункты настоящего Положения, противоречащие законодательству Российской Федерации, применению не подлежат. По вопросам, не урегулированным данным Положением, подлежат применению нормы действующего законодательства.

6.4. В настоящее Положение в установленном порядке могут быть внесены изменения и дополнения или может быть разработано новое Положение.

Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю, что до заключения договора Исполнитель уведомил меня (пациента/заказчика) о том, что в соответствии сп.3 ст.27 ФЗ от 21.11.2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях. В связи с чем, Исполнитель уведомляет 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.

## **ДОГОВОР**

**на оказание платных стоматологических услуг № \_\_\_\_\_**

город Санкт-Петербург

«     »                             201 г.

**Общество с Ограниченной Ответственностью "Центр Инновационной Стоматологии "Кристалл"** в лице Генерального Директора Станислава Чердюновича Бя, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое Исполнитель, с одной стороны, и **гражданин(-ка) РФ** \_\_\_\_\_, в дальнейшем именуемый(-ая) Пациент в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору, или Заказчик в случае заключения договора в интересах третьего лица (Пациента), с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные стоматологические услуги, именуемые в дальнейшем "Медицинские услуги", согласно разрешительному перечню лицензии № ЛО-78-01-008633 от 06.03.2018 года, серия ЛО-1, № 007181, выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга и Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. № 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", а пациент обязуется оплатить их.

1.1.1. Составными частями Договора являются документы, оформленные до и в процессе предоставления услуг Пациенту ("План лечения" и иные документы), составление которых объективно не возможно до проведения консультации и осмотров.

1.2. Медицинская карта и иная медицинская документация, оформляющая оказание услуг по настоящему договору, является неотъемлемым приложением к настоящему договору в части определения объема и передачи оказываемых услуг, целей и сроков их оказания.

1.3. Настоящий договор охватывает оказание услуг непосредственно Заказчику или третьему лицу (Пациенту) при несовпадении в одном лице Заказчика и Пациента. Пациентом в настоящем договоре и соответствующей юридической и медицинской документации именуется лицо, непосредственно получающее услуги по настоящему договору. Обязанности Сторон при несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика за услуги и Пациента регулируются в соответствии с условиями настоящего договора.

1.4. Исполнитель оказывает услуги в амбулаторно-поликлинических условиях в помещении Исполнителя по адресу: город Санкт-Петербург, ул. Заставская, дом 44, пом. 10-Н, в дни и часы работы, устанавливаемые Исполнителем, по предварительной записи, осуществляемой через регистратуру или по телефону 8-921-585-98-28 или во время предыдущего врачебного приёма.

1.5. Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему договору включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включают вероятность проявления сопутствующих и побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), специально оговоренных в соответствующей медицинской и юридической документации, оформляющей оказание услуг по настоящему договору.

1.6. Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему договору, являются безопасными для здоровья Пациента при отсутствии недопустимого риска, неоправданного нуждами здоровья Пациента и соответствующими им потребностями медицинского воздействия.

1.7. Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему договору, являются качественными при соразмерности предпринятых в условиях обоснованного риска усилий тяжести патологического процесса (заболевания).

1.8. Стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определенных диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями услуг.

1.9. Стоматологические услуги, определённые в п. 1.1. настоящего договора, оказываются сотрудниками Исполнителя. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуги по настоящему договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, а также иные медицинские организации; при этом ответственность за действия специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, и иных медицинских организаций несёт Исполнитель.

### **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. предоставить Пациенту информацию об услугах, в том числе информацию о потребительских свойствах услуг, об объёме, содержании услуг применительно к заболеванию Пациента, о применимых методиках медицинского воздействия, о последствиях медицинского воздействия, о его сопутствующих или последующих эффектах, о последствиях прогрессирования заболевания; информацию об Исполнителе услуг, в том числе информацию о юридическом статусе Исполнителя, о режиме его работы, правилах поведения в помещении, контактные телефоны, информацию о специалистах, непосредственно осуществляющих медицинское воздействие; информацию о стоимости услуг Исполнителя, которая является открытой информацией и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для любого посетителя, имеющего намерение приобрести или приобретающего услуги Исполнителя. Указанная в настоящем пункте договора и информация предоставляется по содержанию и в объёме, объективно позволяющим принять осознанное решение о получении медицинских услуг по настоящему договору и об обращении к Исполнителю. Информация, необходимая для принятия решения Пациентом, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего договора (в том числе устно), при необходимости формулируется в соответствующей юридической и медицинской документации или предоставляется в наглядной форме на информационных стендах в помещении Исполнителя.

Подписание настоящего договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об Исполнителе, услугах и их стоимости;

2.1.2. Предоставить Пациенту информацию о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Информация, определенная в настоящем пункте, доводится до Пациента в доступной форме до заключения настоящего договора путем размещения на сайте Исполнителя в сети Интернет, на информационных стендах в помещении Исполнителя. Подписание настоящего договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной,

достоверной и полной информации о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

2.1.3. Перед оказанием услуг провести осмотр Пациента, включающий осмотр состояния тканей, определение особенностей прикуса, выяснить перенесённые и сопутствующие заболевания, при необходимости с целью диагностики и контроля качества лечения корневых каналов, и в иных случаях, провести рентгенологическое обслуживание (при этом необходимость такого обследования определяется специалистом Исполнителя); определить объём необходимого лечения (в одно посещение или в течение курса лечения);

2.1.4. Оказать стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего договора, качественно и в срок, установленный Исполнителем и обусловленный целями оказания стоматологических услуг;

2.1.5. Оказывать стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего договора, в соответствии с разрешенными для применения на территории Российской Федерации методами диагностики, профилактики и лечения;

2.1.6. Вести установленную медицинскую документацию; записи медицинской документации могут вестись как от руки, так и в электронном виде, путём занесения соответствующей информации в используемую Исполнителем программу ЭВМ, с последующим созданием печатного документа, заносимого в медицинскую карту стоматологического больного; оба варианта ведения медицинской документации имеют правовое значение;

2.1.7. Соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состояния здоровья Пациента, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за изъятиями, установленными настоящим договором;

2.1.8. Заменить лечащего врача по заявлению Пациента, сделанному в письменной форме, при наличии уважительной причины и объективной возможности со стороны Исполнителя;

2.1.9. Извещать Пациента о внедрении Исполнителем новых программ медицинского обслуживания, об оснащении новым оборудованием, освоении новых методик диагностики, профилактики и лечения, которые могли бы улучшить качество оказания стоматологических услуг, оказываемых по настоящему договору;

2.1.10. Извещать Пациента об обстоятельствах, объективно препятствующих возможности оказания стоматологических услуг.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора;

2.2.2. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Пациента более чем на 15 минут и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение, в том числе отменить назначенный приём;

2.2.3. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациента для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации;

2.2.4. Самостоятельно в лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять объём диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления;

2.2.5. Осуществлять видео и/или фото съёмку процесса лечения, состояния зубочелюстной системы Пациента в первый день обращения, промежуточные приемы и по окончании лечения, на усмотрение Исполнителя. Съёмка производится с целью наблюдения тенденции состояния зубочелюстной системы Пациента при лечении; профилактического наблюдения для анализа необходимой корректировки лечения или выбранных методик, для улучшения качества предоставляемой услуги. При согласии пациента (п. 2.3.11) на видео и/или фото съёмку, Исполнитель вправе использовать ее в рекламных, демонстрационных, презентационных целях, а также для целей, связанных с проведением лекционных занятий (для демонстрации клинических случаев и их лечения) и иных учебно-демонстрационных мероприятиях.

2.2.6. Отказать Пациенту в оказании стоматологических услуг при отсутствии медицинских показаний или при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения при нарушении Пациентом обязательств, предусмотренных в п. 2.3.10. настоящего договора;

2.2.7. Отказать в продолжении оказания стоматологических услуг в случае грубого нарушения Пациентом условий настоящего договора или порядка пребывания в помещении Исполнителя с обязательной фиксацией отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации; при этом определение критерия «грубого нарушения» является исключительной компетенцией Исполнителя. Отказ от продолжения лечения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению и не допускается при наличии у Пациента острого стоматологического состояния;

2.2.8. Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчиком и Пациента в одном лице и отсутствия у Заказчика правового статуса законного представителя Пациента, а именно: передавать информацию, определённую в настоящем пункте, Заказчику по его требованию.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания путём заполнения предложенной Исполнителем анкеты пациента или при устном опросе специалистом Исполнителя;

2.3.2. При посещении Исполнителя иметь при себе документ, удостоверяющий личность;

2.3.3. Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя; при невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя по телефону 8-921-585-98-28;

2.3.4. Сообщать сотрудникам Исполнителя обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации или процедуре, строго выполнять назначения и рекомендации сотрудников Исполнителя, соблюдать назначенный лечебно-охранительный режим; при установленной сотрудниками Исполнителя необходимости являться на профилактические осмотры, осуществлять профессиональную гигиену полости рта, периодичность которой определяется сотрудниками Исполнителя. Подписание настоящего договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя достоверной, полной информации о возможности снижения качества медицинских услуг, невозможности завершения оказания медицинских услуг в срок или возможности ухудшения состояния здоровья Пациента при несоблюдении Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя;

2.3.5. Выполнять все назначения и рекомендации лечащего врача, необходимые для предоставления качественно медицинской услуги и сохранения результата.

2.3.6. Строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя, а также указания сотрудников Исполнителя;

2.3.7. При необходимости приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Пациентом и факт получения уведомления Исполнителем;

2.3.8. По требованию специалистов Исполнителя удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с планом диагностики и лечения, ознакомления с врачебными назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствия претензий к промежуточным итогам лечения (при их отсутствии);

2.3.9. Удостоверить личной подписью:

- договор на оказание платных стоматологических услуг;
- сведения о состоянии здоровья в анкете здоровье пациента;
- факт ознакомления с индивидуальным планом лечения;
- факт ознакомления с назначениями и рекомендациями врача в процессе лечения, графиком профилактических осмотров;
- Факт ознакомления с положением обработки персональных данных в Обществе;
- факт ознакомления с информированным добровольным согласием на проведение медицинского вмешательства или отказ от выполнения медицинского вмешательства.;
- а также иные документы, необходимые для качественного и надлежащего оказания услуги.

После подписания Пациентом указанные документы являются неотъемлемыми приложениями к настоящему договору;

2.3.10. При возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другое медицинское учреждение, сообщать об этом сотрудникам Исполнителя по телефону 8-921-585-98-28;

2.3.11. Оплатить стоматологические услуги, включая дополнительные стоматологические услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана диагностики лечения, в срок и в размере, установленные настоящим договором.

2.3.12. Настоящим Пациент \_\_\_\_\_ (ФИО) дает согласие на производство видео и/или фото съемки специалистом Исполнителем на любой стадии лечения, для целей, предусмотренных п. 2.2.5. настоящего Договора \_\_\_\_\_ (подпись дата).

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. На достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии здоровья способом, определённым настоящим договором;

2.4.2. На получение надлежаще заверенных копий медицинской документации в течение десяти дней со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением;

2.4.3. На выбор даты и времени визита к специалисту Исполнителя, включая перенос ранее согласованных даты и времени визита на иные, согласованные обеими Сторонами, дату и время, при наличии объективной возможности со стороны Исполнителя;

2.4.4. В случае, когда предметом настоящего Договора являются стоматологические услуги в области ортопедии, согласовать с Исполнителем в лице специалистов эстетические требования к оказываемым услугам;

2.4.5. Отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги Исполнителю;

2.4.6. Пациенту гарантируются все права, определённые законодательством об охране здоровья граждан.

2.5. Права и обязанности Сторон при несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему договору и Пациента:

2.5.1. Исполнитель, помимо обязанностей перед Пациентом, определённых в п. 2.1. настоящего договора, несёт перед Заказчиком обязанности, определённые в п.п. 2.1.1.-2.1.4., 2.1.10. настоящего договора, а также обязанности, предусмотренные в п.п. 2.1.8., 2.1.9. настоящего договора, если несовпадение в одном лице Заказчика и Пациента вызвано недееспособностью Пациента в силу несовершеннолетнего возраста, ограничения или лишения дееспособности в установленном законом порядке, и выполнения Заказчиком функций законного представителя Пациента;

2.5.2. Заказчик несёт обязанности, определённые в п. 2.3.10. настоящего договора, а также несёт обязанности, предусмотренные в п.п. 2.3.1.-2.3.9. настоящего договора, либо обеспечивает их выполнение Пациентом, если несовпадение в одном лице Заказчика и Пациента вызвано недееспособностью Пациента в силу несовершеннолетнего возраста, ограничения или лишения дееспособности в установленном законом порядке, и выполнения Заказчиком функций законного представителя Пациента;

2.5.3. Заказчик обладает правами, предусмотренными в п. 2.4. настоящего договора, за исключением прав, определённых в п. 2.4.6., являющихся неотчуждаемыми и неразрывными с личностью Пациента.

### **3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ**

3.1. Цена настоящего договора складывается из стоимости стоматологических услуг и расходов (издержек) Исполнителя, связанных с оказанием услуг Пациенту.

3.2. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, тарифицируется в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуг, и определяется на основании плана диагностики и лечения, согласованного Сторонами.

3.3. При подписании настоящего договора, если предметом договора являются услуги в области ортопедической стоматологии, Пациент оплачивает не менее 50 (пятидесяти) процентов от стоимости услуг, определённой в соответствии с п. 3.2. настоящего договора. Оставшаяся часть оплачивается Пациентом с учётом произведённого авансового платежа по мере оказания услуг, но не позднее даты снятия слепков для изготовления постоянной ортопедической конструкции.

3.4. При подписании настоящего договора, если предметом договора являются стоматологические услуги в области хирургической стоматологии в объёме имплантации. Пациент оплачивает не менее 50 (пятидесяти) процентов от стоимости услуг, определённой в соответствии с п. 3.2. настоящего договора. Оставшаяся часть выплачивается Пациентом при окончании лечения с учётом произведённого авансового платежа по мере оказания услуг.

3.5. При подписании настоящего договора, если предметом договора являются стоматологические услуги в области ортодонтии, Пациент выплачивает не менее 50 (пятидесяти) процентов от стоимости услуг, определённой в соответствии с п. 3.2. настоящего договора, при установлении ортодонтической аппаратуры. Оставшаяся часть выплачивается Пациентом при окончании лечения с учётом произведённого авансового платежа по мере оказания услуг. Стоимость стоматологических услуг в области ортодонтии, оказываемых по настоящему договору, включает стоимость всех процедур, выполняемых лечащим врачом-ортодонтом, на протяжении всего периода ортодонтического лечения, стоимость изготовления ортодонтических изделий, стоимость устанавливаемых пациенту готовых ортодонтических изделий, расходных материалов, изготовление фиксирующих приспособлений, а также проведение контроля и коррекций ретенционных аппаратов в течение одного года с момента окончания лечения. Указанная стоимость не включает стоимость услуг в области терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии, проведение компьютерной рентгенодиагностики зубочелюстной системы, получение которых требуется в процессе ортодонтического лечения, профессиональную чистку зубов при необходимости, расходы на приобретение предметов гигиены (специальных зубных щеток и проч.), которые тарифицируются отдельно согласно действующему прейскуранту. В случае выявления скрытого дефекта, перелома, поломки, появления трещин в пластмассовых или металлических деталях ортодонтического аппарата или его металлических частях, требующих, в том числе, приварки новых элементов, замены брекетов при отсутствии вины Пациента, исправление недостатков ортодонтической аппаратуры, ее замена осуществляются Исполнителем безвозмездно. При возникновении в процессе ортодонтического лечения указанных обстоятельств по вине Пациента, устранение указанных дефектов, а также изготовление нового ретенционного аппарата в случае его поломки оплачивается Пациентом дополнительно.

3.6. Если предметом договора являются услуги в области терапевтической стоматологии, Пациент осуществляет оплату стоматологических услуг при каждом оказании стоматологических услуг.

3.7. Если в ходе оказания стоматологических услуг выявляется объективная необходимость изменения согласованного Сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение цены договора вследствие изменения объема услуг, стоимость услуг может быть скорректирована обеими Сторонами как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.

3.8. Расчёт стоимости услуг осуществляется специалистом Исполнителя и отражается в выдаваемом Пациенту при каждом посещении талоне на оплату. Осуществление оплаты по талону означает согласие Пациента с объёмом оказанных медицинских услуг и с их стоимостью. После осуществления оплаты оказанных медицинских услуг талон на оплату становится неотъемлемым приложением к настоящему договору.

3.9. Оплата производится в рублях в безналичном порядке, в наличном порядке путём внесения денежных средств в кассу Исполнителя либо в смешанном (наличном, безналичном) порядке.

3.10. Пациент оплачивает Исполнителю затраты (издержки: стоимость материалов, дополнительных лекарств и т.п.), осуществлённые Исполнителем для оказания медицинских услуг Пациенту. Оплата издержек осуществляется по мере их возникновения.

#### **4. СРОК ДОГОВОРА И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.

4.2. Настоящий договор действует в течение одного календарного года с момента вступления его в силу и может быть пролонгирован на тех же условиях на следующий календарный год в случае, если за тридцать дней до истечения срока действия настоящего договора ни одна из Сторон не известит в письменной форме другую Сторону о намерении не пролонгировать настоящий договор по истечении срока его действия.

4.3. Срок оказания услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяется специалистом Исполнителя исходя из целей оказания медицинских услуг, объективного состояния здоровья Пациента, тяжести патологического процесса (заболевания), технических и организационных возможностей Исполнителя, и отражается в соответствующей юридической и медицинской документации, оформляющей оказания медицинских услуг Пациенту, с учётом положений п. 1.2. настоящего договора.

4.4. Срок, установленный в п. 4.3. настоящего договора, может быть продлён на соответствующее количество дней в случаях:

4.4.1. временной приостановки лечения Заказчиком и Пациентом в порядке п. 2.3.6. настоящего договора – на количество дней приостановки;

4.4.2. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов – количество дней необходимых для осуществления замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов, за исключением случая, когда необходимость замены лечащего врача вызвана грубыми нарушениями (профессиональными и (или) деонтологическими) со стороны самого врача;

4.4.3. объективной необходимости изменения намеченного согласованного Сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение объёма оказываемых услуг;

4.4.4. невыполнения Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя в лице медицинских работников, если такое невыполнение повлекло невозможность завершения оказания медицинских услуг в срок, определённый в соответствии с условиями настоящего договора.

4.5. При выявлении в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения у Пациента патологии, достижение полного излечения при наличии которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и индивидуальных особенностей организма Пациента, окончательный срок договора установлен быть не может и Сторонами не устанавливается.

4.6. Настоящий договор может быть расторгнут ранее окончания срока действия в следующем порядке:

4.6.1. По инициативе Исполнителя:

4.6.1.1. при невыполнении Пациентом и (или) Заказчиком обязательств по оплате услуг, в том числе нарушении сроков оплаты. Договор не может быть расторгнут по данному основанию при наличии у Пациента состояния, создающего угрозу его жизни и требующего оказания ему скорой или неотложной медицинской помощи. При расторжении настоящего договора по данному основанию стоимость уже оплаченных и оказанных услуг не возвращается в том случае, когда она соответствует фактически оказанным услугам; при оказании услуг на сумму, большую оплаченной Пациентом и (или) Заказчиком, Пациент и (или) Заказчик обязан оплатить недостающую сумму за фактически оказанные услуги;

4.6.1.2. при нарушении Пациентом условий настоящего договора, связанных с получением услуг, а именно: при нарушении Пациентом плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Пациента от необходимых обследований (аллергопроб, рентгенологических исследований), непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг. В случаях, определённых настоящим пунктом, одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя возможно только при наличии указанных плана диагностики и лечения, режима процедур, диеты, рекомендаций и назначений в соответствующей медицинской документации и доведении её содержания до Пациента;

4.6.1.3. в случае злоупотребления Пациентом алкогольными и наркотическими средствами (веществами); в этом случае одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя возможно при субъективной оценке соответствующего состояния Пациента специалистом Исполнителя;

4.6.1.4. при невозможности осуществления (продолжения) лечения, выполненной в ходе осмотра, по причине возникновения и (или) обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний.

4.6.2. По инициативе Пациента и (или) Заказчика:

4.6.2.1. при неоднократном (два и более раза) несоблюдения по вине Исполнителя установленных сроков консультаций, процедур, осмотров;

4.6.2.2. по иным основаниям, не предусмотренным п. 4.6.2.1. При расторжении настоящего договора по иным основаниям и при отсутствии вины Исполнителя Заказчика и (или) Пациент возмещает Исполнителю все фактически понесённые последним расходы. В данном случае стоимость уже оказанных Пациенту услуг не возвращается.

4.7. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из Сторон, а также при расторжении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Пациента, Исполнитель в течение десяти рабочих дней со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг.

#### **5. ГАРАНТИЙНЫЙ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Исполнитель гарантирует Заказчику и Пациенту высокое качество оказанных стоматологических услуг и сохранение достигнутого результата лечения в течение одного года; на несъёмное протезирование устанавливается шестимесячный срок гарантии. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Пациентом плана лечения и индивидуальных профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем, отсутствие коррекции результатов работ, выполненных Исполнителем, другими медицинскими учреждениями или самим Пациентом, обращение Пациента к Исполнителю

при наличии жалоб на дискомфорт, другие негативные проявления в области проведённого лечения, предоставление выписки из медицинской документации и результатов рентгенологических исследований других учреждений при обращении пациента за неотложной стоматологической помощью. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и изменения физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных препаратов, вредные внешние воздействия и проч.), которые напрямую приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях; наличие косвенного влияния указанных обстоятельств на состояние зубочелюстной системы и полости рта применительно к сохранению гарантийных обязательств Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально.

5.2. Исполнитель несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.

5.3. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по настоящему договору Стороны несут следующую ответственность:

5.3.1. Исполнитель несёт ответственность:

5.3.1.1. за нарушение п.п. 2.1.1. -2.1.6., 2.1.7. настоящего договора – ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством об охране здоровья граждан и о защите прав потребителей; при этом некачественное оказание стоматологической услуги должно быть доказано специальными методами обследования (визуальным, рентгенологическим); в этом случае Исполнитель обязуется устранить недостатки оказанной стоматологической услуги своими силами: данное правило распространяется и на выявление в процессе эксплуатации скрытого технического дефекта работы. Если дефект проявился в результате травмы, несоблюдения Пациентом рекомендованных Исполнителем правил гигиены полости рта или по другим не зависящим от Исполнителя причинам, устранение дефекта может производиться силами Исполнителя за счет средств Пациента. При неудовлетворительной гигиене полости рта Пациента Исполнитель вправе отказаться от гарантийного обслуживания результатов оказанных услуг, при этом риск возникновения вследствие этого осложнений и иных побочных эффектов несёт Пациент;

5.3.1.2. за несоблюдение по вине Исполнителя сроков услуг – ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством о защите прав потребителей; при этом Пациент вправе согласовать с Исполнителем новый срок оказания услуги или потребовать оказания услуги другим специалистом.

5.3.2. Пациент несет ответственность:

5.3.2.1. за невыполнение обязанности по оплате услуг – ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки и расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя в порядке п. 4.6.1.1. настоящего Договора;

5.3.2.2. за невыполнение обязанности по возмещению расходов (издержек) – ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки.

5.4. При несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему договору и Пациента имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате несёт Заказчик.

5.5. При обращении Пациента и (или) Заказчика к Исполнителю с претензией в связи с невыполнением или ненадлежащим выполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель в течение десяти календарных дней со дня получения претензии и необходимых документов, подтверждающих доводы претензии, от Пациента и (или) Заказчика, осуществляет клинико-экспертную оценку качества оказания медицинских услуг; при этом Исполнитель вправе привлечь к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя. Пациент и (или) Заказчик направлением Исполнителю претензии в определённом настоящем пункте договора порядке на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии его здоровья, лицам, не являющимся сотрудниками Исполнителя, для целей клинико-экспертного контроля; при этом предоставление медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является со стороны Исполнителя нарушением обязанности, предусмотренной в п. 2.1.7. настоящего договора.

5.6. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика и (или) Пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения и надлежащего выполнения Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Заказчика и (или) Пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Пациента заболеваний, требующих лечения, скрытых Пациентом и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях рецидива периодонтита, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений; осложнений, связанных с переломной и (или) исправлением результатов работ, произведённых в другом медицинском учреждении или самим Пациентом; осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при оказании услуг в области ортодонтии.

5.7. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

## **6. ПРОЧЕ УСЛОВИЯ**

6.1. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего договора или в связи с ним, Стороны примут все усилия к урегулированию спора путём переговоров; при этом Исполнителем создаётся экспертная комиссия в составе главного врача, заведующего отделением и профильного специалиста не ниже квалификационной категории.

6.2. При невозможности урегулирования спора путём переговоров Стороны передают спор на рассмотрение в суд с соблюдением правил о подсудности и подсудности.

6.3. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента. При несовпадении в одном лице Пациента и Заказчика как плательщика по договору и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Пациента, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента, третий – у Заказчика.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими сторонами.



6.5. Неотъемлемыми Приложениями к настоящему договору с момента их подписания являются Анкета Пациента, Информированное добровольное согласие Пациента (законного представителя) на медицинское вмешательство, Отказ от медицинского вмешательства, дополнительное соглашение на оказание медицинских услуг, предусмотренных п. 1.3. настоящего договора, талон на оплату, медицинская документация в части, определенной настоящим договором.

## 7. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

7.1. В соответствии с положениями Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных», Пациент предоставляет Исполнителю согласие: на все действия (в том числе сбор, фотосъемка, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, включение в списки (реестры, перечни) и отчетные формы, распространение (с учетом установленных законодательством РФ запретов и ограничений), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение), а равно передачу третьему лицу для осуществления обработки на основании договора, при условии, что такое третье лицо обязано обеспечить соблюдение безопасности и конфиденциальности персональных данных, связанные с персональными данными Пациента (Ф.И.О, дата и место рождения, паспортные данные, адреса, телефоны, адреса электронной почты, сведения здоровья, факте обращения за медицинской помощью и диагнозе заболевания, иные сведения, полученные при обследовании и лечении) посредством внесения их в электронную базу данных, в том числе – обработку персональных данных Исполнителем в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг по настоящему Договору осуществления деятельности Исполнителя, в том числе научной и образовательной, направления Пациенту информации о медицинских услугах оказываемых Исполнителем и рекламных материалов, Пациент предоставляет право медицинским работникам Исполнителя передавать персональные данные Пациента, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим лицам Исполнителя, в том числе, с использованием интернет-ресурсов, в интересах обследования и лечения, когда применимо, производить обмен (прием и передачу) персональных данных Пациента по договорам со страховой медицинской организацией с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Согласие, предусмотренное настоящей статьей, предоставляется на срок до 25 лет и может быть отозвано Пациентом путем направления отзыва согласия в письменном виде на адрес Исполнителя. При этом Исполнитель вправе продолжить обработку персональных данных, на осуществление которой в соответствии с законодательством согласие Пациента не требуется.

Указанное в настоящей статье Договора согласие ниже подтверждается собственноручным указанием Ф.И.О. и подписью Пациента, а также датой предоставления такого согласия:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Ф.И.О. пациента и подпись)

## 8. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Адреса и реквизиты Сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления Сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций, как предусмотренных, так и не предусмотренных настоящим договором.

Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

### Исполнитель

#### ООО "Центр инновационной стоматологии "Кристалл"

Адрес: 196084, Санкт-Петербург, ул. Заставская, д. 44, ЛИТЕРА А, пом. 10-Н

ОГРН: 1177847200740

ИНН: 7810691373 КПП: 781001001

р/с: 40702 810 7325 3000 0142 в Филиале "Санкт-Петербургский" АО "Альфа-Банк" в г. Санкт-Петербурге

к/с: 30101 810 6000 0000 0786 БИК: 044030786

Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-78-01-008633 выдана 06.03.2018 г.

Лицензирующий орган: Комитет по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга.

тел.: 8-921-585-98-28

Генеральный Директор

С.Ч. Бя « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

### Заказчик/ Пациент

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Отношение к Пациенту \_\_\_\_\_

Паспорт номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Факс(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

Телефон(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Потребитель

\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ (дата)

Добровольное согласие пациента на оказании платных медицинских услуг

Я, \_\_\_\_\_

Проинформирован(а) о том, что данная медицинская услуга предоставляется на платной основе.

Даю свое письменное согласие и прошу оказать данные медицинские услуги на платной основе, согласно соответствующим тарифам. С видами оказываемых медицинских услуг, тарифами на платные медицинские услуги и документами, характеризующими порядок оказания платных медицинских услуг ознакомлен(а).

Всю информацию, необходимую мне для получения вышеперечисленной услуги я получил(а), в чем расписался(ась) собственноручно.

Подпись пациента \_\_\_\_\_ (дата).

Качеством оказанных услуг удовлетворен(а).

Претензий не имею \_\_\_\_\_ (подпись)

**Акт выполненных платных медицинских услуг**

Исполнитель: ООО "Центр инновационной стоматологии "Кристалл"

Пациент (Заказчик): {Фамилия Имя Отчество} г.р.

<b>АКТ ПРИЕМКИ-СДАЧИ ОКАЗАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЗА</b>	{ДатаСчета}
---	-------------

ФИО пациента: {Фамилия Имя Отчество}

Родитель: {Родитель}

Адрес: {Адрес}

ФИО лечащего врача: {Фамилия Имя Отчество  
Врача}

ФИО ассистента врача: {Фамилия Имя Отчество  
Ассистента}

<b>{Процедуры}</b>					
№	Наименование процедуры	Цена за единицу	№ Зуба(ов)	Кол-во	Сумма
{№}	{{Наименование}}	{{Цена}}	{{Зуб}}	{{Количество}}	{{Сумма}}
<b>ИТОГО ПО ОКАЗАННЫМ УСЛУГАМ</b>					<b>{{ИтогоУслуги}}</b>

<b>ЛЛечение по гарантии</b>	<b>{{!ЛечениеПоГарантии}}</b>
<b>ДДМС</b>	<b>{{!Страховая}}</b>
<b>УУслуги по купону</b>	<b>{{!Купон}}</b>
<b>{СкидкаТекст}</b>	<b>{{!СкидкаЗначение}}</b>
<b>ИИтого по услугам со скидкой</b>	<b>{{!ИтогоСоСкидкой}}</b>
<b>ППредоплата пациентом будущих услуг \ погашение задолженности</b>	<b>{{!Предоплата}}</b>
<b>ККредитование пациента \ зачет аванса</b>	<b>{{!Задолженность}}</b>
<b>ИИТОГО К ОПЛАТЕ</b>	<b>{{ИтогоОплата}}</b>

Пациент (Заказчик) и Исполнитель составили настоящий АКТ о том, что все вышеперечисленные услуги оказаны в соответствии с условиями Договора, полностью и в срок.

Пациент (Заказчик) полностью оплатил оказанные услуги (обязуется полностью оплатить в срок до \_\_\_\_\_) и на момент подписания акта претензий по объему, качеству, эстетическим свойствам и срокам оказания услуг не имеет, достигнутым результатом полностью удовлетворен.

**Исполнитель:**

ООО "Центр инновационной стоматологии "Кристалл" **ИНН:7810691373 КПП: 781001001**  
город Санкт-Петербург, ул. Заставская, д. 44, ЛИТ. А, пом. 10-Н тел. 8-921-585-98-28  
Генеральный директор ООО "Центр инновационной стоматологии "Кристалл"  
С.Ч. Бя \_\_\_\_\_

**Пациент:** {ФамилияИмяОтчество}

Заказчик: \_\_\_\_\_

Дата: {ТекущаяДатаПолная} г.