

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктами 20, 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 Заказчик и (или) Потребитель до заключения договора уведомлен(ы) о том, что

- граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

- несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Исполнитель уведомляет Заказчика и (или) Потребителя о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. С территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ознакомлен.

В помещениях Исполнителя, в т.ч. с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности, может вестись видеонаблюдение.

С уведомлением ознакомлен (а)

подпись

фамилия, инициалы Заказчика

С уведомлением ознакомлен (а)

подпись

фамилия, инициалы Пациента

Договор № _____

об оказании платных медицинских услуг

г.Владивосток

« _____ » _____ 2024_г.

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая группа ГАРАНТ», расположенное по адресу: 690068, Приморский край, г. Владивосток, ул. Кирова, д. 45, адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" <https://moigarant.ru/ru>, ОГРН 1092539002731, ИНН 2539099219, действующее в соответствии лицензией на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выписка из реестра- лицензия серия ЛО41-01023-25/00551862 от 27.07.2012 г, выдана Департаментом здравоохранения Приморского края. Адрес: г. Владивосток ул. 1-я Морская, д. 2. телефон: +7 (423) 241-35-14), сроком действия «бессрочно», при оказании первичной, том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. **в лице генерального директора Иванова Дмитрия Вячеславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и _____**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

имеющий(ая) намерение заказать или приобрести медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее медицинские услуги в соответствии с настоящим договором в пользу Потребителя (Пациента), именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик (он же Пациент, в случае получения медицинских услуг лично), с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Заказчика (пациента), руководствуясь медицинскими показаниями, оказать Заказчику (пациенту), платные медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению имеющегося заболевания (-ний), состояния (-ний), реабилитации, консультированию, а также иные услуги (далее – услуги), направленные на достижение цели договора, а Заказчик (Пациент) обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.

2. Услуги оказываются лично Заказчику (в этом случае он одновременно является Пациентом) либо лицу, законным представителем которого он является (**либо подчеркнуть слово «лично», либо заполнить нижеуказанные сведения**): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

(далее – Пациент) « _____ » _____ Г.
рождения, Паспорт серия _____ № _____

Выдан « _____ » _____
года _____

Зарегистрирован _____

Проживающий(ая) по
адресу _____

Телефон: +7 (9 _____) _____ - _____ - _____ e-
mail: _____

**Этот раздел заполняется представителем пациента в силу закона, или «Заказчик»,
в случае заключения Договора в интересах третьего лица (Пациента)**

Я,

_____ (Ф.И.О. полностью)

паспорт: _____,

выдан: _____

_____ (номер, серия)
паспорт, и дата выдачи)

_____ (орган, выдавший

Зарегистрирован по
адресу: _____

Адрес мета
жительства, _____

Тел: +7

(9_____) _____

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица,
признанного недееспособным:

_____ (Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина – полностью, дата рождения)

3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с номенклатурой Приказа Минздрава России от 13.10.2017 N 804н и стоимостью услуг Исполнителя, указанных в его Прейскуранте (перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях), действующем на момент оказания услуги, и выражаются в оказании медицинской помощи, соответствующей юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, разрешенным на территории РФ и обязательным для данного вида деятельности. Подписывая настоящий договор, Потребитель и (или) Заказчик (Пациент) подтверждает то, что он ознакомился с Прейскурантом Исполнителя и имел возможность задать необходимые вопросы и получить на них ответы.

4. Стороны согласны с тем, что медицинские услуги по настоящему Договору могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, в случае подписания Сторонами соответствующего Плана лечения и (или) Акта приема услуг и (или) информированного добровольного согласия на соответствующее медицинское вмешательство, и любой из перечисленных документов (помимо настоящего Договора) выполняет роль письменного согласия Потребителя и (или) Заказчика (Пациента) на такие медицинские услуги.
5. Перечень, стоимость, сроки и условия ожидания, объем медицинских услуг согласовываются сторонами в приложениях к настоящему Договору: в случае комплексного лечения в т.ч. в полном объеме или сверх стандарта медицинской помощи - путем подписания Сторонами Планов лечения (которые могут выполнять также роль сметы) составленных после проведения консультации и диагностики лечащим врачом; в случае оказания медицинских услуг в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств – путем выставления и оплаты счета и (или) подписания Акта приема медицинских услуг.
6. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи предоставляется потребителю в информированных добровольных согласиях на оказание медицинских услуг.
7. Целью оказания услуги является сохранение, продление, повышение качества жизни Пациента, восстановление, улучшение, поддержание его здоровья. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий Исполнителя, но и от встречных со стороны Заказчика (Пациента) действий, направленных на содействие Исполнителю в оказании качественной медицинской услуги в соответствии с п. 5.2.2. настоящего договора.
8. Для целей настоящего Договора используются основные понятия, указанные в [Федеральном законе](#) от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736, а также следующие основные понятия:

- **«режим лечения»** - совокупность требований для пациента, устанавливаемых медицинским работником для выполнения его назначений в целях облегчения проявлений заболевания (заболеваний) либо состояний пациента, восстановления или улучшения его здоровья, трудоспособности и качества жизни (в т.ч. по двигательной активности, питанию, медикаментозному лечению, периодичности врачебных осмотров).

- **«недостаток услуги»** - несоответствие услуги, установленное Сторонами и/или судом, вследствие обстоятельств, за которые отвечает Исполнитель, или обязательным требованиям, предусмотренным законом либо в установленном им порядке, или условиям договора (при их отсутствии или неполноте условий обычно предъявляемым требованиям), или целям, для которых услуга такого рода обычно используется, или целям, о которых исполнитель был письменно поставлен в известность потребителем при заключении договора.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении и на оборудовании Исполнителя стоматологической клиники по адресу: 690068, г. Владивосток, ул. Кирова, д. 45.
2. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием или в порядке установленной очереди. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной и иной связи, включая возможность записи на прием на интернет-сайте Исполнителя по адресу: www.moigarant.ru. Телефон регистратуры: +7 (423) 253-18-81;

+7 (423) 293-14-41; +79024859207
3. График работы Исполнителя: в будние дни с 9.00 до 20.00 ч., в субботу с 9.00 до 16.00 ч., воскресенье – выходной. Прием врачей-специалистов осуществляется по скользящему графику, утверждаемому главным врачом, информацию о котором можно получить в регистратуре Исполнителя, на его информационном стенде или интернет-сайте.
4. Платные медицинские услуги предоставляются **при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента)**, данного им в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
5. После оказания Пациенту соответствующих медицинских услуг (консультации врача-специалиста, отдельных медицинских вмешательств, этапа по Плану лечения), Исполнителем и Заказчиком (Пациентом) составляется и подписывается Акт приемки услуг. Заказчик (Пациент) обязан подписать Акт приемки услуг или немедленно представить свои мотивированные возражения. В случае отказа от подписания Акта при отсутствии мотивированных возражений, Акт приемки услуг подписывается Исполнителем в одностороннем порядке. Факт оказания медицинской услуги подтверждается медицинской документацией.
6. В соответствии с п. 20 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации. В «Правилах внутреннего **распорядка ООО «Стоматологическая группа ГАРАНТ»** отражена **дополнительная информация по условиям и порядкам оказания медицинских услуг на территории Исполнителя. Пациенту необходимо ознакомиться с этим документом на информационном стенде или на сайте Исполнителя.**

Срок оказания услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяется специалистом Исполнителя индивидуально, исходя из целей оказания медицинских услуг, состояния здоровья Пациента, клинической картины, тяжести патологического процесса (заболевания), технических и организационных возможностей Исполнителя, а также переносимости Пациентом проводимого лечения и лекарственных средств.

При проведении ортопедического лечения, для выполнения которого требуется предварительное приобретение либо изготовление Исполнителем материалов или медицинских изделий, в т.ч. индивидуальных, оплата Заказчиком (Пациентом) производится в следующем порядке: не менее чем 50 % от счета (плана лечения) на ортопедическое лечение в день начала оказания услуг, 40% - в течение срока выполнения услуг, 10 % - в день установки ортопедической конструкции в полость рта, непосредственно после полной сдачи работы (установки и передачи ему (Пациенту) готового изделия), если иное не установлено дополнительным соглашением.

Заказчик (Пациент) вправе внести предоплату по настоящему Договору в согласованном Сторонами размере. В случае досрочного расторжения договора, Исполнителем делается перерасчет за фактически оказанные услуги и понесенные Исполнителем затраты и осуществляется возврат остатка предоплаты Заказчику (Пациенту).

7. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика (Пациента), в том числе при нарушении им режима лечения, правил поведения пациента, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.
8. При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Пациента имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате несёт Заказчик.

При несоблюдении предусмотренных настоящим Договором сроков расчета за оказанные услуги Заказчик (Пациент) уплачивает Исполнителю неустойку в размере 0.5% (ноль целых пять десятых процентов) от общей суммы задолженности за каждый день просрочки.

9. В случае направления Пациента в сторонние медицинские или иные организации, оказанные Пациенту услуги оплачиваются последним на территории таких организаций согласно их правилам и тарифам.

3. ПРАВА И ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

Заказчик (Пациент) имеет право:

1. Получать информацию о состоянии здоровья Пациента, о ходе лечения и обследования, возможных и предполагаемых методах лечения а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
2. Знакомиться с оригиналом медицинской документации, получать выписки и копии медицинской документации, результатов обследований в соответствии с требованиями действующего законодательства.

3. На информацию об Исполнителе в том числе ознакомление с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения, его врачей и самой услуге;
4. На безопасность оказываемой услуги; на соблюдение качества, сроков и отсутствие дефектов медицинской помощи при разумном соответствии действий Исполнителя, в условиях обоснованного риска, тяжести заболевания, состояния Пациента или иным объективным условиям оказания услуги;
5. На информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги;
6. На отказ от оплаты услуги, не предусмотренной договором;
7. В любой момент отказаться от медицинской помощи, медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
8. Расторгнуть Договор и отказаться от услуг Исполнителя, в том числе в случаях несогласия с изменениями Плана лечения, стоимости услуг (в связи с утверждением нового Прейскуранта Исполнителя), сроков их ожидания или оказания, при условии полной оплаты выполненных на дату расторжения услуг и возмещении Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.
9. На реализацию иных прав, предусмотренных статусом потребителя в сфере медицинских услуг в соответствии с законодательством РФ.

Заказчик (Пациент) обязан:

1. Своевременно и в полном объеме оплачивать все оказываемые Заказчику (пациенту) медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе:
 - сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья (включая информацию об аллергических реакциях организма, приеме медикаментов и иных химических веществ, заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения);
 - предоставить данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии и (или) необходимости);
 - неукоснительно соблюдать режим лечения, медикаментозных и иных назначений исполнителя, соблюдать правила поведения пациента, действующие у Исполнителя
 - соблюдать запланированные сроки приема, включая частоту прихода на контрольно-профилактические осмотры и прочее;
 - немедленно известить Исполнителя, либо посетить его для оказания медицинской помощи при появлении боли, дискомфорта и других жалоб, как в период лечения, так и после его окончания;
3. Перед оказанием соответствующих видов медицинских услуг удостоверить личной подписью информированное добровольное согласие на

- соответствующее медицинское вмешательство, внимательно его изучать и задавать интересующие вопросы.
4. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя о приеме препарата (ов), назначенных специалистами других медицинских учреждений, и не получать аналогичные медицинские услуги в других медицинских учреждениях без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением случаев получения экстренной медицинской помощи).
 5. В любом случае ухудшения состояния здоровья, после оказания медицинской услуги по настоящему Договору, связанного с точки зрения Пациента с проведенным Исполнителем медицинским вмешательством, немедленно сообщить об этом Исполнителю, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение. При этом, исходя из информации, изложенной в соответствующем информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, понимая, что в процессе и после проведенного лечения могут возникать некоторые неудобства и болезненные ощущения, которые не считаются недостатком услуги, так как являются неотъемлемой частью процесса заживления и адаптации организма.
 6. Во время действия настоящего Договора подписывать согласованные Сторонами Планы лечения, Акты приемки услуг, Информированные добровольные согласия, Дополнительные соглашения и иные приложения к настоящему договору, согласие на обработку персональных данных, а также иные документы, требующиеся для исполнения настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством и локальными нормативными актами Исполнителя.
 7. Воздержаться от звуко- фото- или видеофиксации с помощью любых технических средств любых лиц на территории Исполнителя постольку, поскольку это может нарушать права граждан, пациентов, иных Потребителей, или медицинского персонала на соблюдение медицинской тайны, или охрану частной жизни, в том числе локальные нормативные акты Исполнителя.
 8. Являться на прием в строго назначенное время, а в случае возникновения непредвиденных обстоятельств, мешающих его явке - информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги не менее чем за 2 часа до приема. В случае опоздания Пациента более чем на 30 (тридцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени приема, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену времени получения услуги. Любые изменения в графике приемов Пациента фиксируются в медицинской и (или) иной документации с указанием их причин;
 9. Пациент предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать изображения Пациента, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии в сети Интернет в образовательных целях для научных публикаций при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента);
 10. Подписанием настоящего договора Пациент (Заказчик), в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом ООО «Стоматологическая группа ГАРАНТ» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места

жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Пациент (Заказчик) дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования, лечения и оценки качества, диагностики, лечения и профилактики. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом (Заказчиком) в письменном виде.

Исполнитель имеет право:

1. По медицинским показаниям изменять, дополнять, сокращать План лечения, а также виды, объемы, и сроки оказания платных медицинских услуг, предварительно уведомив Пациента и обосновав необходимость их оказания.
2. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Согласие Пациента оформляется в письменном виде путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору о внесении изменений или утверждении нового Плана лечения либо путем оплаты счета и (или) подписания Акта приемки услуг.
3. Направлять пациента в другие медицинские организации, в случае если ему требуются, либо рекомендованы медицинские услуги, которые не могут быть осуществлены силами Исполнителя в целях обеспечения безопасности и (или) повышения качества медицинских услуг. Привлекать других лиц к исполнению своих обязательств по договору для обеспечения возможности их исполнения (например, зуботехнические лаборатории).
4. Требовать оплаты услуг, оказанных Пациенту по настоящему Договору, согласно его условиям.
5. Не приступать к работе, а начатую работу приостановить, либо отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать полного возмещения убытков в случае нарушения Заказчиком (Пациентом) своих обязательств по настоящему Договору, а также при наличии обстоятельств, очевидно свидетельствующих о том, что исполнение указанных обязанностей не будет произведено в установленный срок.
6. В случае отсутствия (отпуск, увольнение и т.д.) специалиста, к которому осуществлена запись, Исполнитель вправе направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или соответственно увеличить сроки оказания медицинских услуг.
7. Отсрочить или отменить медицинское(ие) вмешательство(а), в том числе в день назначения, и изменить сроки оказания в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний.
8. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору при условии наличия у Пациента способности выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента в случае возникновения одного и более из нижеперечисленных обстоятельств:

- невозможность обеспечить безопасность услуги;
- возникновение медицинских противопоказаний для оказания услуги;
- иная невозможность оказать медицинскую услугу.

Исполнитель информирует Пациента, что состояние неспособности выразить свою волю не распространяется на состояние, вызванное местной анестезией, проводимой по желанию и с согласия Пациента;

9. Самостоятельно принимать решение о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни в ситуации неспособности Пациента выразить свою волю или отсутствия его представителей в соответствии с законодательством РФ;
10. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.

Исполнитель обязан:

1. Обеспечивать Заказчика (Пациента) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения услуг, а также сведения об образовании и квалификации и медицинских работников;
2. Оказывать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с медицинскими показаниями, нормами закона и условиями настоящего Договора.
3. Соблюдать требования, предъявляемые к методам диагностики, профилактики и лечения, действующим на территории Российской Федерации: обеспечивать соответствие оказываемой медицинской помощи положениям об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации; порядкам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; оказывать медицинскую помощь на основе клинических рекомендаций (при наличии), с учетом стандартов медицинской помощи (при наличии), утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.
4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
5. Предоставить Пациенту (законному представителю Пациента) по его требованию и в доступной для него форме бесплатно 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.**
- 6. **Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с законодательством РФ;**
- 7. **Выдать Пациенту (законному представителю Пациента) по его запросу, после исполнения договора Исполнителем, медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания платы, в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.**
- 8. **В случае наличия способности Пациента (законного представителя Пациента) выразить свою волю и при отсутствии экстренных показаний для устранения угрозы его жизни, немедленно предупредить Пациента и до получения от него указаний приостановить оказание услуги при обнаружении обстоятельств, которые могут отрицательно повлиять на результат оказания услуги, на ее безопасность или возможность ее оказания в намеченный срок;**
- 9. **Немедленно извещать Пациента (законного представителя Пациента) о невозможности оказания необходимой ему медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к невозможности исполнения настоящего Договора.**
- 10. **Хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна). Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (Пациента) либо его законного представителя, допускается в целях обследования и лечения Потребителя (Пациента), неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.**
- 11. **Обеспечить Пациента в доступной для него форме информацией о правилах и условиях эффективного и безопасного пользования результатами оказанной ему медицинской услуги, а также о возможных для самого Пациента и других лиц последствиях несоблюдения соответствующих требований. Такая информация выдается Пациенту в виде рекомендаций установленного образца, что фиксируется в листе получения рекомендаций Пациентом.**
- 12. **Безвозмездно повторно оказать и/или устранить недостатки оказанных медицинских услуг, подтвержденные заключением Врачебной комиссии Исполнителя, в том числе в течение гарантийного срока, срока службы согласно действующему положению о гарантии на момент оказания соответствующей услуги, если иное не определено в медицинской документации Пациента, приложениях и дополнениях к настоящему Договору.**
- 13. **Исполнять иные обязанности, предусмотренные нормами действующего законодательства и условиями настоящего Договора.**

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим договором.
2. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю (Пациенту) медицинской помощи. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
3. Исполнителем могут быть установлены гарантийные сроки и сроки службы на услуги, имеющие о веществе результат. На не о веществе результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг на момент подписания Акта приемки услуг.
4. Конкретные сроки службы на виды работ и гарантийные сроки на медицинские услуги по настоящему Договору определяются на основании Положения о гарантиях Исполнителя, действующих на дату подписания соответствующего Акта приемки услуг.
5. Так как результат оказания медицинской услуги часто носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья, то Исполнитель, в силу специфики сферы оказания медицинских услуг, не может сдать, а Заказчик (Пациент) – осуществить приемку такого результата. Поэтому доказательством оказания услуг по настоящему договору служит выписной эпикриз из амбулаторной карты стоматологического пациента или Акт приемки услуг или иная выписная медицинская документация, равно как и соответствующие записи в дневнике амбулаторной карты пациента, свидетельствующие о факте исполнения Исполнителем взятых на себя обязательств.
6. В том случае, если результат оказания медицинской услуги носит материальный характер, что выражается в эстетических характеристиках зубопротезных и иных стоматологических конструкций, пломб, реставраций и т.п., а именно: в соответствии их формы и цвета выбору, зафиксированному в ходе лечения Пациентом, а также его желаниям и ожиданиям, то Исполнитель осуществляет сдачу, а Пациент приемку такого результата, так как это не требует от него наличия специальных знаний и квалификации. Приемка Пациентом вышеуказанных критериев фиксируется в амбулаторной карте стоматологического пациента и составляется Акт приемки об оказании медицинских услуг или иной медицинской документации, что лишает Пациента права в дальнейшем ссылаться на такие недостатки услуги.
7. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом за изменение сроков оказания медицинских услуг, если докажет, что нарушение сроков возникло по вине Пациента в связи с неявкой или несвоевременной явкой его на назначенный прием, либо невыполнением Пациентом в назначенные Исполнителем сроки необходимых рекомендаций, обследований, специальных видов

лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно.

8. **Исполнитель не несет ответственности в соответствии с действующим законодательством в случае неблагоприятного исхода лечения в связи:**

- с нарушением Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения, а также в случае отказа от показанных видов медицинских вмешательств, в случае расторжения Договора по инициативе Пациента;
- с возникновением возможных осложнений, которые были указаны и согласованы сторонами при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору;
- предъявлением претензий по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства третьих лиц или после получения в другой клинике медицинских услуг, способных прямо или косвенно повлиять на результат оказанных по настоящему Договору услуг, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы о вещественных результатов медицинских услуг.

9. **Исполнитель не несет ответственности за результат услуги, оказываемой Пациенту по его настоянию и вопреки рекомендациям врача. Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры, и только в случаях, если сами услуги не наносят вреда здоровью. Оказанные в соответствии с данным пунктом Договора услуги не отменяют необходимости выполнения обязанностей Пациента, указанных в Договоре.**

10. **Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Пациента от дополнительных обследований, необходимых для назначения и проведения лечения и профилактики возможных осложнений; невыполнения или нерегулярного выполнения Пациентом рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Пациента от лечения или самовольное прерывание проводимого лечения; наличия у Пациента заболеваний и/или физиологических состояний, о которых Пациент знал, но не сообщил Исполнителю и, вследствие этого, неучтённый Специалистом Исполнителя при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) нежелательной реакции на лекарственные средства и (или) использование изделий медицинского назначения, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги.**

11. **Нарушение Пациентом Правил поведения пациента, действующих у Исполнителя, режима лечения, в т.ч. неявка на прием без уважительной причины, невыполнение рекомендаций и назначений врача, явка в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушение Пациентом (Заказчиком) иных обязательств, предусмотренных настоящим Договором, являются основанием для расторжения договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, в том числе, если данные действия Пациента стали причиной наступления факторов, препятствующих**

оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизили качество ранее оказанных услуг.

12. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства

5. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.
2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.
3. В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.
4. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н., и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.
5. Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Заказчиком (Потребителем).

6.Сроки действия, изменения и расторжение данного договора

- 1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение одного календарного года или до момента выполнения Сторонами всех своих обязательств по настоящему Договору.**
- 2. Окончание срока действия договора не влечет за собой прекращения обязательств сторон по данному договору.**
- 3. Настоящий договор считается автоматически перезаключенным (продолженным) каждый раз на один календарный год на тех же условиях, если ни одна из сторон не выразила своих требований по поводу его положений и 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 расторгнуть настоящий договор.**
- 4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.**
- 5. Досрочное расторжение договора возможно по обоюдному согласию Сторон, путем подписания Дополнительного соглашения, а также путем одностороннего отказа от исполнения Договора в случаях, предусмотренных условиями настоящего Договора либо нормами действующего законодательства РФ, либо в спорных случаях – через суд согласно действующему законодательству РФ.**
- 6. В случае отказа Заказчика и (или) Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Пациент и (или) Заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.**
- 7. Настоящий договор составлен в количестве 2-х экземпляров соответственно количеству подписавших его Сторон по одному экземпляру для каждой.**

7.Порядок разрешения споров

- 1. Все разногласия по настоящему Договору могут быть разрешены в претензионном порядке, установленном законодательством, или путем переговоров**
- 2. В случае появления каких-либо жалоб на результаты услуг, оказанных Исполнителем, Заказчик (Пациент) обязуется не обращаться в иные лечебные учреждения, не заниматься самолечением, не пытаться самостоятельно их устранить, а незамедлительно обратиться к Исполнителю. Пациент соглашается с тем, что он не будет иметь претензий по поводу результатов оказанной услуги, в случае если Исполнитель докажет, что такие результаты были изменены в ходе оказания Пациенту медицинских услуг другими медицинскими организациями.**
- 3. Понимая субъективность оценки результатов медицинских услуг, в том числе в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, Стороны производят оценку результатов оказанных медицинских услуг путем проведения заседаний Врачебной комиссии Исполнителя с участием Заказчика (Пациента). В случае необходимости к проведению оценки качества оказанных медицинских услуг**

Заказчик (Пациент) согласен с привлечением сторонних специалистов и экспертов за счет Исполнителя.

4. По требованию любой из сторон может быть назначена комплексная экспертиза с привлечением независимых специалистов. Расходы на экспертизу несет сторона, потребовавшая назначения экспертизы, а если она назначена по обоюдному согласию сторон, в том числе касательно выбора эксперта, расходы делятся поровну.

5. При невозможности устранения разногласий между Сторонами, в том числе по результатам врачебной комиссии, или в любом другом случае Заказчик (Пациент) или его законный представитель, имеет право направить письменную претензию в адрес Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, заказным почтовым отправлением либо передачей лично под расписку уполномоченному представителю Исполнителя или на электронную почту Исполнителя cobras1@yandex.ru в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью Заказчика (Пациента) или его законного представителя.

6. При предъявлении Заказчиком (Пациентом) требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования либо направляет отказ в удовлетворении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», иные претензии и обращения рассматриваются соответствующей Стороной в срок не более 30 календарных дней с даты ее получения (регистрации).

7. В случае не достижения согласия Сторон, в том числе в досудебном порядке, споры подлежат рассмотрению в суде – в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

1. Исполнитель информирует Пациента о том, что в связи с тем, что 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.
2. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, отсутствии дефектов медицинской помощи, 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 здоровья, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.
3. Исполнитель информирует Пациента, что зубочелюстную систему следует воспринимать как единое целое, все части которого тесно

взаимосвязаны друг с другом, и заболевание или недостаточность части органов и тканей зубочелюстной системы ведет к патологическому функционированию всей системы в целом. Отсюда следует невозможность здоровья лишь элемента зубочелюстной системы при отсутствии здоровья системы в целом. Поэтому, отказываясь от комплексного лечения, Пациент осознаёт всю тяжесть последствий такого решения и принимает все возможные негативные последствия.

- 4. Все гарантийные обязательства Исполнителя указаны в «Положении о гарантийных обязательствах исполнителя по договору оказания платных медицинских услуг» (Приложение № 1).**
- 5. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.**
- 6. В случае изменения у Сторон местонахождения, названия, банковских реквизитов и прочего они обязаны известить об этом другую Сторону в разумные сроки.**
- 7. Права и обязанности Пациента могут осуществляться его представителем в силу и в пределах полномочия, основанного на доверенности, указании закона либо акте уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления.**

ИСПОЛНИТЕЛЬ:		ЗАКАЗЧИК/ПАЦИЕНТ:	
Наименование	ООО «Стоматологическая группа ГАРАНТ»	ФИО	
Фирменное наименование	ООО «Стоматологическая группа ГАРАНТ»	Паспорт серия и номер	
Юридический адрес	690068, г. Владивосток, ул. Кирова, д. 45	Дата выдачи	
Почтовый адрес	6900068, г. Владивосток, ул. Кирова, д. 45	Кем Выдан	
Телефон	+7 (423) 253-18-81	Адрес регистрации	
Факс	+7 (423) 253-18-81	Адрес места жительства	
Код по ОКПО	88279197	Телефон моб.	
Коды по ОКВЭД	86.23	Телефон дом.	
ИНН/КПП	2539099219/253901001	Адрес электр. почты	
ОГРН	1092539002731		
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ	Серия 25 № 003456554 от 30.12.2009. Выдано ИФНС по Советскому району г. Владивостока.		
Расчетный счет	№ 40702810113540008361		
в (наимен. банка)	Филиал "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" Банка ВТБ ПАО Г. МОСКВА		
БИК	044525411		
Корр. счет	№ 30101810145250000411		
Генеральный директор	Иванов Дмитрий Вячеславович		
_____ (подпись)		_____ (подпись)	
«__» _____ 20__ г.		«__» _____ 20__ г.	
М.П.			

Следующие приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора:
Приложение № 1 «Положение о гарантийных обязательствах исполнителя по договору оказания платных медицинских услуг».

Другие условия по усмотрению
Сторон _____

Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Приложение №1

к Договору № _____ об оказании платных медицинских услуг от _____ 20 г.

г.Владивосток

« » _____ 20 г.

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

Предмет положения

1. Настоящее Положение вместе с Договором на оказание платных медицинских услуг, Приложениями к договору, другими договорами и локальными актами, регулирует гарантийные обязательства и обязательства по срокам службы ООО «Стоматологическая группа ГАРАНТ» (далее Клиника) перед Пациентом при оказании платных медицинских услуг.
2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Гражданским кодексом РФ, законом «О защите прав потребителей», Постановлением № 736 от 11 мая 2023 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ и признании утратившим силу постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006», Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. В соответствии со ст. 10 Закона «О защите прав потребителей» Исполнитель доводит до сведения Пациента указанные сроки службы и сроки гарантии (в виде информации на стенде, сайте клиники, либо в виде записи в медицинской амбулаторной карте, либо в договоре).
4. Также Исполнитель рекомендует Пациенту проведение необходимых мероприятий по уходу за состоянием полости рта (периодичность профилактических осмотров, проведение гигиенических мероприятий, уход за ортопедическими изделиями протезами, и т.д. в соответствии с установленными стандартами).
5. В случае несоблюдения Пациентом указанных требований (при условии информированности о них Пациента), последний лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в работе, возникшие в результате несоблюдения указанных требований.

Определение понятий:

- **Гарантийный срок** — это период, в течение которого в случае обнаружения недостатка в оказанных услугах, Исполнитель обязан удовлетворить требования Пациента относительно недостатков услуг, а Пациент вправе по своему выбору потребовать: безвозмездного устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги); соответствующего уменьшения

цены выполненной работы (оказанной услуги); безвозмездного изготовления другой вещи из однородного материала такого же качества или повторного выполнения работы. При этом Потребитель обязан возвратить ранее переданную ему исполнителем вещь.

- **Недостаток** — это несоответствие оказанной медицинской услуги обязательным медицинским требованиям и технологиям, возможность возникновения которого не была заранее оговорена с Пациентом в Информированном добровольном согласии.
- **Срок службы** товара исчисляется со дня его изготовления и определяется периодом времени, в течение которого товар (услуга) пригоден к использованию. На протяжении установленных сроков службы ООО «Стоматологическая группа ГАРАНТ» несет ответственность за существенные недостатки, возникшие по вине Исполнителя.
- **Существенный недостаток** — это недостаток, который делает невозможным или недоступным использование результата работы в соответствии с его целевым назначением, либо который не может быть устранен, либо на устранение которого требуется большие затраты (например: полный перелом протеза или выпадение пломбы).
- В случае выявления существенных недостатков в выполненной работе, допущенных по вине Исполнителя, Пациент вправе предъявить Исполнителю требование о безвозмездном устранении недостатков по истечении установленного гарантийного срока, в пределах срока службы.
- **Безопасность услуги** — безопасность услуги для жизни и здоровья потребителя при обычных условиях ее использования, а также безопасность процесса оказания услуги.

2. Исчисление срока гарантии

1. Гарантийный срок, срок службы исчисляется с момента оказания услуги, то есть с момента передачи результата услуги Пациенту. Гарантийный срок на ортопедические услуги начинает действовать с момента установки постоянных конструкций во рту Пациента, что подтверждается записью в амбулаторной карте.
2. Срок гарантии при установке постоянных протезов исчисляется, независимо от того, пользуется ими в дальнейшем Пациент, или нет. Срок гарантии не возобновляется при коррекции протезов в процессе использования. Срок гарантии прерывается и не возобновляется в случае, если Пациент в течение гарантийного срока обратился за оказанием стоматологической помощи (лечением, протезированием, коррекцией протезов) в любое другое медицинское учреждение

3. Исполнитель гарантирует Пациенту:

1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ, обязательными для данного вида деятельности, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и на основе клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи;
2. Использовать методы профилактики, диагностики и лечения в установленном действующим законодательством порядке, а также обеспечивать применение разрешенных к применению в РФ

лекарственных препаратов и медицинских изделий;

3. Безопасность оказываемой медицинской услуги;
4. Обеспечивать надлежащий уровень образования и квалификации медицинских работников за счет проведения необходимой профессиональной подготовки, переподготовки, повышения квалификации и аккредитации работников в соответствии с трудовым законодательством РФ;
5. Более подробно все обязанности Исполнителя по отношению к Пациенту указаны в Договоре № _____ об оказании платных медицинских услуг от « _____ » _____ 20 ____ г. (далее по тексту - Договор).

4. Гарантийные сроки и сроки службы

1. 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. 5.2.2. Договора.
2. 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 патологических процессов.
3. Сроки гарантии и сроки службы могут относиться лишь применительно к материальным (овеществленным) результатам медицинской помощи, а именно: имплантаты как изделие, ортопедические и ортодонтические конструкции, пломбы и реставрации (совокупность изделий медицинского назначения, используемых для устранения эстетических и функциональных дефектов зуба).
4. Гарантийные сроки и сроки службы на такие изделия, используемые при оказании медицинской помощи, указаны в разделе 4.6 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 (сроки службы) могут быть приняты лишь как ориентировочные, условные. Исполнителем

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

5. В подавляющем большинстве случаев фактические сроки службы превышают сроки гарантии, но решающим фактором является надлежащее выполнение Пациентом правил и условий эффективного и безопасного пользования результатами оказанной ему медицинской услуги. Такая информация выдается Пациенту в виде рекомендаций установленного образца и включает в себя:
- перечень надлежащих действий Пациента как до, так и после медицинского вмешательства;
 - медикаментозные и иные назначения Исполнителя;
 - частота прихода на контрольно-профилактические осмотры и прочее
6. Исполнителем приведены гарантийные сроки и сроки службы 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 > 18 – сроки снижаются на 50%.

А. Терапевтическая стоматология:

Пломбы и иные композитные реставрационные материалы:

Наименование	Срок гарантии	Срок службы
I, II классы по Блэку*	1,5 год	1,5 год
III, IV, V классы по Блэку	1 год	1 год

- Гарантийные сроки (сроки службы) действительны при условии обязательного профилактического осмотра и профессиональной гигиены полости рта каждые шесть месяцев действия гарантии, а также соблюдения всех назначений лечащего врача.
- При неудовлетворительной гигиене полости рта – сроки уменьшаются на 70%.

** Модифицированная классификация кариозных поражений по локализации (I – V по степени глубины – от меньшего к большему).*

Другие терапевтические услуги :

На стоматологические терапевтические услуги, не указанные в разделе 4.6. А. настоящего Положения, в устанавливается гарантийный срок в размере двух недель в связи с тем, что эти медицинские услуги (лечебные манипуляции) связаны с большой степенью риска возникновения осложнений после проведенного лечения и проводятся только по настоятельной просьбе пациента вопреки рекомендациям лечащего врача. Поэтому возникающие в результате

лечения этих заболеваний недостатки, после истечения гарантийного срока устраняются на возмездной основе.

В. Ортопедическая стоматология:

Наименование	Срок гарантии	Срок службы
Виниры керамические , керамические вкладки	3 года	3 года
Коронки постоянные (из прессованной керамики ; керамические на основе диоксида циркония ; из диоксида циркония (ZrO ₂))	3 года	3 года
Мостовидные протезы постоянные на основе диоксида циркония ; из диоксида циркония (ZrO ₂)	3 года	3 года
Коронки на имплантах Bio Hpp	3 года	3 года
Коронки на имплантах (из прессованной керамики, керамические на основе диоксида циркония, из диоксида циркония (ZrO ₂))	2 года	2 года
Коронки металлокерамические; коронки на имплантах металлокерамические	2 года	2 года
Коронки РММА; коронки на имплантах РММА	6 мес	6 мес
Съемные протезы постоянные , частичные полные	1 год	1 год
Ортофик	6 мес	6 мес

- Гарантийные сроки (сроки службы) действительны при условии обязательного профилактического осмотра и профессиональной гигиены полости рта каждые 6 месяцев действия гарантии (срока службы), а также соблюдения всех назначений лечащего врача.
- При неудовлетворительной гигиене полости рта сроки могут уменьшаться на 70%.
- На все ортопедические конструкции, такие как **ВРЕМЕННЫЕ** съемные и несъемные протезы, несъемные **ВРЕМЕННЫЕ** конструкции, выполненные из пластмассы или композита (коронки, виниры, мостовидные протезы) , адгезивные и иные несъемные конструкции, гарантийный срок устанавливается в размере двух недель.

С. Хирургическая стоматология (имплантология):

Наименование	Срок гарантии	Срок службы
Имплантат как изделие	10 лет	10 лет

- **Гарантия и сроки службы действительны при условии обязательной профессиональной гигиены полости рта каждые 6 месяцев действия гарантии (срока службы) , а также соблюдения всех назначений лечащего врача.**
- **В случае отторжения дентального имплантата до начала протезирования, Исполнитель переустановит имплантат при возможности обеспечения безопасности оказываемой услуги и отсутствии медицинских противопоказаний или Пациенту будет возвращена сумма в размере стоимости услуги внутрикостной дентальной имплантации. В связи с этим будут необходимы соответствующие изменения плана лечения.**
- **Для реализации данной возможности Пациенту необходимо пройти осмотр и необходимые диагностические мероприятия у Исполнителя, а также предоставить ему сам имплантат.**
- **При неудовлетворительной гигиене полости рта, невыполнении строгих гигиенических требований гарантийные сроки (сроки службы) могут уменьшаться на 70% .**

Гарантийные сроки и сроки службы не распространяются:

- **На флекс-дуги, адгезивные ленты и пр. материалы, применяемые при пародонтологическом шинировании зубов.**
- **На все виды зубных украшений, на крепежные элементы (винты, скобы), применяемые в хирургической стоматологии.**
- **Гарантия и сроки службы не распространяется на втулки (матрицы) замковых креплений и перебазировку съемных протезов.**
 1. **Гарантийные сроки, сроки службы могут быть уменьшены или отсутствовать вовсе при наличии у Пациента определенных заболеваний организма, способных влиять на зубочелюстную систему (ревматические заболевания, сахарный диабет, онкологические заболевания, некоторые виды авитаминозов и многие другие).**
 2. **Гарантия и сроки службы не предоставляется или прекращается, в следующих случаях: переделки и/или исправления работы в другом лечебном учреждении, ремонта и исправления работы самим Пациентом;**
 3. **Гарантийные сроки и сроки службы не распространяются на манипуляции, проведенные по настоянию клиента, но имеющие малую вероятность клинического успеха;**
 4. **Гарантийные сроки и сроки службы не распространяются на все случаи внешнего воздействия на зубочелюстную систему, каковыми могут быть травмы, перекусывание особо твердых предметов, сильное химическое, термическое, радиационное воздействие и пр. Также гарантия и сроки**
 5. **Гарантийные сроки и сроки службы могут быть уменьшены на 80% при заболевании бруксизмом (скрежет зубами), даже если было проведено лечение этого заболевания**
 6. **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» с изменениями от 4 августа 2023 г. (далее по тексту – ЗоЗПП) и иными нормативными правовыми актами РФ. С ЗоЗПП можно ознакомиться на информационной доске Исполнителя.

Более подробно все права и обязанности Пациента указаны в договоре № _____ об оказании платных медицинских услуг от « _____ » _____ 20 ____ г.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «Стоматологическая группа ГАРАНТ»	ПАЦИЕНТ/ЗАКАЗЧИК:
Генеральный директор Иванов Дмитрий Вячеславович	Ф.И.О
_____ (подпись)	_____ (подпись)
« ____ » _____ 20 ____ г.	« ____ » _____ 20 ____ г.
М.П.	

Подписи Сторон