

Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) 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 Потребителя. Также Потребитель проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Потребителем. Кроме того, для медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры

(подпись, расшифровка)

Настоящим Я, _____, подтверждаю, что до заключения договора возмездного оказания медицинских услуг информирован Исполнителем о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской.

(подпись, расшифровка)

Договор оказания платных медицинских услуг

г. Москва

« » 202 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ГлориДент», расположенное по адресу: 123290, г. Москва, Шмитовский проезд, д. 39, кв. 2, пом. 11Н, ОГРН 1207700464960, свидетельство ОГРН выдано 07.12.2020г., действующее в соответствии с Лицензией № Л041-01137-77/00637994 от 17.01.2023г. на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»): при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы (Адрес лицензирующего органа: 127006, г. Москва, Оружейные переулок, д. 43, стр. 1, тел.: 8 (495) 777-77-77) срок действия - бессрочно, в лице Администратора Потачевской Анны Леонидовны, действующего на основании Доверенности № 2 от 01.02.2023, в дальнейшем именуемое **«Исполнитель»**¹, с одной стороны,

и _____, дата рождения _____
г.,

(Фамилия, Имя, Отчество)

Зарегистрированный(ая) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность _____ серии _____ № _____ выдан _____.

в дальнейшем именуемый(ая) **«Потребитель»**, в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору либо являющийся (являющаяся) представителем Потребителя (Ф.И.О. Потребителя в родительном падеже) в силу закона, или **«Заказчик»**, в случае заключения договора в интересах третьего лица (Потребителя), с другой стороны, далее совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет

- 1.1. Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Потребителем (Заказчиком), оказание медицинских услуг Потребителю, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, и разрешенным на территории РФ, в соответствии с лицензией и прейскурантом Исполнителя, с которым можно ознакомиться в сети Интернет по адресу: <https://lecardodent.ru/price.pdf>. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, а также их стоимость содержится в Приложениях к Договору, являющимися его неотъемлемой частью.
- 1.2. Лечащий врач соответствующего профиля в целях оказания медицинских услуг по настоящему Договору выбирается Заказчиком путем оформления записи на прием. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону 8 (499) 550-34-14 или непосредственно у администраторов Исполнителя. В случае замены лечащего врача по инициативе Исполнителя или Заказчика, Исполнителем назначается другой лечащий врач с учетом выбора Заказчика.
- 1.3. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Потребителя ради санации имеющегося заболевания, предотвращения прогрессирования заболевания, снижение вреда от заболевания, и имеют вероятность проявления осложнений.
- 1.4. Перечень оказываемых платных медицинских услуг, их стоимость, сроки оказания медицинских услуг определяются сторонами в Предварительном плане лечения, который составляется Исполнителем и/или его представителем (Лечащим врачом) по согласованию с Заказчиком (Исполнителем) и подписывается в двух экземплярах в письменной форме Заказчиком и Исполнителем и/или уполномоченным представителем Исполнителя. Предварительный план лечения может изменяться с учетом уточненного диагноза по согласованию Сторон. Предварительный план лечения и его возможные изменения являются неотъемлемой частью настоящего Договора и оформляются как Приложение к настоящему Договору. При изменении Предварительного плана лечения по медицинским показаниям составляется новый план лечения, предыдущий план лечения в измененной части не исполняется.

¹ Полномочия Исполнителя можно проверить на сайте ФНС России: <https://nalog.ru>

- 1.5. Услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг.
- 1.6. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке законодательством Российской Федерации.
 - 1.6.1. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах:
 - в полном объеме стандарта медицинской помощи;
 - по просьбе Потребителя (Заказчика) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи с согласия Потребителя (Заказчика).
 - 1.6.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 1.7. Срок оказания медицинских услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Заказчика (Пациента), диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Заказчика (Пациента), расписания работы врача и указываются в приложениях к Договору – Предварительный План (планы) лечения. Сроки оказания медицинских услуг (выполнения конкретных мероприятий) определяются также ресурсными возможностями Заказчика и Исполнителя и при условии, что Заказчик будет являться на приём в назначенное время. Сторонами согласовано, что в случае замены лечащего врача по причине, указанной в п.1.2., своевременной неявки Заказчика (Пациента) на прием, сроки оказания услуг могут быть увеличены.
- 1.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг по результатам обследования и лечения требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Предоставление дополнительных платных медицинских услуг осуществляется с согласия Заказчика. Согласие Заказчика на выполнение дополнительных услуг на возмездной основе и превышение, в связи с этим стоимости медицинских услуг, оформляется Исполнителем письменно и заверяется подписью Заказчика
- 1.9. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим оказание медицинскими организациями платных медицинских услуг населению.
- 1.10. Все неотъемлемые приложения к настоящему договору на основании ч. 2 ст. 160 ГК РФ могут подписываться Исполнителем путем воспроизведения подписи лица, действующего на основании доверенности, выданной от имени Исполнителя, с помощью средств механического копирования его собственноручной подписи (клише-печати, воспроизводящей собственноручную подпись лица, действующего от имени Исполнителя по доверенности).

2. Стоимость

- 2.1. Потребитель (Заказчик) проинформирован, что медицинская организация Исполнителя является частной коммерческой медицинской организацией. Стоимость услуг, предоставляемых Потребителю по настоящему договору, тарифицируется соответствующими разделами прейскуранта, действующего на момент их оказания. Потребитель (Заказчик) уведомлен о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и порядке её получения, в объеме, позволяющим принять осознанное решение о получении платных услуг по настоящему договору.
 - 2.2. На предоставление платных медицинских услуг Исполнителем должен быть составлен План лечения. Его составление обязательным, при этом он является неотъемлемой частью договора.
 - 2.3. Оплата медицинских услуг (или часть услуги) по настоящему договору производится Потребителем (Заказчиком) по прейскуранту и согласно акту выполненных работ сразу после исполнения услуги или её части. Заказчик по желанию может оплатить медицинские услуги при заключении настоящего договора в полном объеме или внести аванс.
 - 2.4. Оплата медицинских услуг осуществляется путём внесения наличных денежных средств непосредственно в кассу Исполнителя, через терминалы, либо путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя, либо иным, не запрещённым законом способом.
 - 2.5. Окончательная стоимость лечения определяется в соответствии с клинической картиной и тарифицируются согласно действующему прейскуранту. Заказчик подтверждает, что ознакомился с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.
 - 2.6. При изменении стоимости медицинских услуг, обусловленной изменением Исполнителем Прейскуранта на платные медицинские услуги, сторонами составляется новый план лечения, предыдущий план лечения в измененной части не исполняется.
 - 2.7. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость изменения согласованного сторонами объема лечения, то стоимость может быть скорректирована на основании Плана лечения.
 - 2.8. В случае согласованного с пациентом изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг в процессе лечения делается перерасчет и производится оплата услуг по Прейскуранту на момент оказания услуги с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по плану лечения сохраняется только при согласии Пациента на внесение полной стоимости за предполагаемые по плану лечения услуги.
- Подпись _____ расшифровка подписи _____
- 2.9. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость оказания на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель вправе предоставить медицинские услуги на возмездной основе, если неоказание таких услуг будет сопряжено с причинением или угрозой причинения вреда жизни или здоровью Потребителя, а также, если оказание таких услуг необходимо для достижения целей настоящего договора.
 - 2.10. При оказании ортопедического, ортодонтического и хирургического (имплантации) лечения Заказчик имеет право внести предоплату за расходные материалы, которые будут использованы в процессе оказания медицинских услуг, в порядке 50% от суммы, указанной в плане лечения. Оставшуюся сумму Заказчик обязан внести не позднее дня приёма работы Исполнителя, до окончательной фиксации работы в полости рта Заказчика.
 - 2.11. Заказчик информирован, понимает и соглашается, что при длительном его отсутствии (более 30 календарных дней) зубы могут изменить своё положение, ранее изготовленная и не поставленная в полость рта ортопедическая/ортодонтическая конструкция

может быть неприменима для использования и будет подлежать переделке. В этом случае ортопедическое/ортодонтическое лечение проводится только после полной повторной оплаты всей работы.

- 2.12. В случае досрочного расторжения настоящего Договора (отказ от получения услуг) по инициативе Заказчика уплаченные денежные средства возвращаются Исполнителем Заказчику с удержанием фактически понесённых затрат в течение 10 (десять) календарных дней.
- 2.13. Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги, осуществляется на основании личного заявления Потребителя.
- 2.14. Исполнитель разъясняет, а Заказчик понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

- 3.1.1. предоставлять Потребителю медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи;
- 3.1.2. проводить профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 3.1.3. облегчать болезненные ощущения Потребителя, связанные с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, соответствующими методами и лекарственными препаратами;
- 3.1.4. обеспечивать защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 3.1.5. обеспечивать надлежащий уровень квалификации медицинских работников;
- 3.1.6. обеспечивать уход при оказании медицинской помощи;
- 3.1.7. информировать Потребителя о порядке предоставления платных медицинских услуг и режиме работы Исполнителя;
- 3.1.8. информировать Потребителя о предлагаемых методах профилактики, диагностики и лечения, возможности развития осложнений при оказании медицинских услуг;
- 3.1.9. использовать медицинские изделия и лекарственные средства, разрешенные к применению в РФ;
- 3.1.10. предоставить Потребителю информацию об Исполнителе, об услугах, их эффективности, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.
- 3.1.11. информировать Потребителя о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи с учетом согласия Заказчика на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством.
- 3.1.12. информировать Потребителя о правилах эксплуатации пломбы, искусственной коронки, несъёмных и съёмных зубных протезов, имплантатов и других медицинских изделий, полученных в результате оказанной медицинской услуги.
- 3.1.13. обеспечивать санитарно-гигиенические и эпидемиологические требования при оказании медицинских услуг.
- 3.1.14. в случаях отсутствия лечащего врача, выбранного Потребителем, по согласованию с Потребителем заменить кандидатуру врача или перенести прием на другое время.
- 3.1.15. хранить медицинскую документацию Потребителя в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и сроками хранения, установленными законодательством РФ.

3.2. Исполнитель имеет право:

- 3.2.1. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим Потребителям; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.
- 3.2.2. в случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля;
- 3.2.3. отказать Потребителю в предоставлении услуг в случае:
 - отсутствия у Исполнителя врачебных и/или временных ресурсов для оказания медицинской помощи в соответствии с определением КСРФ от 06.06.2002 № 115-О;
 - если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранит обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий и т.д.);
 - отказа лечащего врача от наблюдения и лечения Потребителя на время, необходимое для поиска другого врача Исполнителем;
 - отсутствия медицинских показаний (или наличия противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;

- алкогольного, наркотического опьянения Потребителя;
 - при некорректном поведении Потребителя в отношении работников Исполнителя и/или Потребителей;
 - несвоевременной оплаты медицинских услуг.
- 3.2.4.** отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Потребителя в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию.
- 3.2.5.** Отложить прием, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма (ОРВИ, герпес, состояние алкогольного и наркотического опьянения и т.п.).
- 3.2.6.** Перенести прием на новый срок при опоздании Потребителя более чем на 10 минут от назначенного Исполнителем времени приема.
- 3.2.7.** Изменять с согласия Потребителя по медицинским показаниям и экономическим причинам план лечения, вид, объем, сроки и стоимость оказания платных медицинских услуг.
- 3.2.8.** Направлять Потребителя с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

- 3.3.1.** при заключении договора и оформлении медицинской документации предъявлять документ, удостоверяющий личность, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих данных;
- 3.3.2.** своевременно оплачивать оказываемые медицинские услуги;
- 3.3.3.** сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с состоянием своего здоровья;
- 3.3.4.** выполнять требования медицинских работников, обеспечивающих безопасность и качественное предоставление медицинской помощи;
- 3.3.5.** являться на прием в назначенное время, при невозможности явки заблаговременно (за 24 часа) сообщить об этом Исполнителю по телефону 8(499) 550-34-14;
- 3.3.6.** следить за своим здоровьем полости рта. Удостоверить личной подписью достоверность сведений о состоянии своего здоровья в анкете пациента.
- 3.3.7.** оказывать Исполнителю содействие в процессе проведения лечения, выполнять указания (рекомендации) лечащего врача, необходимые для проведения качественного обследования и составления индивидуального комплексного плана.
- 3.3.8.** соблюдать режим лечения, правила поведения в медицинской организации.
- 3.3.9.** принять результат оказанных медицинских услуг в сроки и в порядке, предусмотренным настоящим договором.
- 3.3.10.** при обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг немедленно заявить об этом Исполнителю.
- 3.3.11.** оплатить оказанные медицинские услуги согласно «Положению об оплате медицинских услуг»
- 3.3.12.** удостоверить личной подписью формы информированного добровольного согласия на проведение лечения (отказа от медицинского вмешательства), показанного ему по состоянию здоровья, а также другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего договора.
- 3.3.13.** Потребитель предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Потребителя на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Потребителя в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);
- 3.3.14.** удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному;
- 3.3.15.** Потребитель предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать анонимные изображения Потребителя, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);
- 3.3.16.** Подписанием настоящего договора Потребитель (Заказчик), в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Потребитель (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 Потребителем (Заказчиком) в письменном виде.

3.4. Потребитель имеет право:

- 3.4.1.** получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг, получать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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 дополнительной платы. Порядок и условия выдачи указанных в настоящем пункте медицинских документов определяются в соответствии с положениями Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»;
- 3.4.2.** Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя.
- 3.4.3.** Перенести назначенный прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 6 часов до назначенного времени приема
- 3.4.4.** разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя и/или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О., контактный телефон):
- _____
- _____
- 3.4.5.** Посещать профилактическо-диагностические осмотры по графику, составленному Исполнителем для сохранения гарантий на лечение.
- 3.4.6.** Расторгнуть договор в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг.
- 3.5.** Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 3.6.** Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- а) 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;
- б) 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.

4. Сроки

- 4.1.** Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств.
- 4.2.** Сроки оказания услуг зависят от конкретного вида медицинской помощи. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний и согласовывается с Потребителем путем внесения записи в медицинскую карту и/или в План лечения.
- 4.3.** Срок оказания услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях:
- 4.3.1.** временной приостановки лечения Заказчиком и Потребителем на количество дней приостановки;
- 4.3.2.** необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;
- 4.3.3.** необходимости изменения плана и/или этапов лечения.
- 4.4.** При выявлении у Потребителя в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма Потребителя, окончательный срок оказания услуг не может быть установлен и сторонами не устанавливается.
- 4.5.** Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от договора в любой момент при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.
- 4.6.** Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Потребителем (Заказчиком) его существенных условий, под которыми стороны признают:
- невыполнение Потребителем (Заказчиком) обязательств по оплате услуг;
 - несоблюдение Потребителем врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Потребителя, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем Потребителя (Заказчика);
 - при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Потребителем локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;
 - при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, Потребителям.
- 4.7.** В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из сторон, а также при прекращении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе или законе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Потребителя (Заказчика), Исполнитель в течение десяти дней со дня обращения к Исполнителю с письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг и понесенных расходов.

5. Качество услуг и гарантийные обязательства

- 5.1. Качество медицинских услуг должно соответствовать условиям настоящего договора, требованиям порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, а также иным обязательным требованиям.
- 5.2. Исполнитель уведомляет Заказчика (Пациента) о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантировано на 100%. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Заказчику (Пациенту) сообщается устно и в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.
- 5.3. Гарантийные обязательства распространяются на все виды оказанных медицинских услуг в соответствии с Положением о предоставлении гарантий, утвержденным Исполнителем. Гарантийный срок, порядок его исчисления, объем гарантийных обязательств установлены Исполнителем в принятом им Положении о предоставлении гарантий, с которым Заказчик ознакомлен до заключения договора.
- 5.4. Ответственность Исполнителя по гарантийным обязательствам не наступает в случае:
 - 5.4.1. Если Заказчик не указал Исполнителю информацию о перенесённых заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к медицинской услуге, являющейся предметом настоящего договора.
 - 5.4.2. Возникновения у Заказчика в процессе лечения, протезирования или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий.
 - 5.4.3. Отторжения имплантатов в результате соматического заболевания.
 - 5.4.4. Повышенной или сниженной чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и кожи лица, замедленного заживления ран, отёка тканей, болевых ощущений, аллергической реакции и других неожиданных последствий, и осложнений
 - 5.4.5. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Заказчиком (Пациентом) при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору; предъявления претензий Пациента по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого Заказчика (Пациента) или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также при нарушении Заказчиком (Пациентом) условий гарантии и после истечения сроков гарантии и сроков службы результатов медицинских услуг, Исполнитель ответственности не несет.
- 5.5. Гарантийные сроки могут быть снижены с учетом стадии заболевания и прогноза стоматологического лечения. Лечащий врач обязан информировать пациента, что и почему он может или не может гарантировать в каждом конкретном случае.

6. Качество услуг

- 6.1. Качество медицинских услуг должно соответствовать условиям настоящего договора, требованиям порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, а также иным обязательным требованиям.
- 6.2. Критериями качества предоставляемых Исполнителем медицинских услуг являются:
 - Критерии качества пломб:**
 - Цвет пломбы визуально не отличается или незначительно отличается на 1-2 тона от цветовой гаммы зуба;
 - Пломба закрывает дефект твердых тканей зуба;
 - Краевое прилегание пломбы к тканям зуба плотное, щель визуально не обнаруживается;
 - Поверхность пломбы плотная, гладкая, ровная;
 - Пломба не мешает смыканию зубов антагонистов.
 - Критерии качества не прямой реставрации:**
 - Цвет не прямой реставрации визуально не отличается или незначительно отличается на 1-2 тона от цветовой гаммы зуба;
 - Форма не прямой реставрации соответствует форме зуба;
 - Краевое прилегание не прямой реставрации к тканям зуба плотное, щель визуально не обнаруживается;
 - Поверхность не прямой реставрации плотная, гладкая, ровная, блестящая;
 - Не прямая реставрация не мешает смыканию зубов антагонистов.
 - Критерии качества пломбирования каналов:**
 - На контрольной рентгенограмме в хорошо проходимых каналах прослеживается плотный материал на всем протяжении канала(ов), апекс obturated до физиологической верхушки (1-2 мм менее рентгенологического апекса) или с незначительным выведением материала за верхушку.
 - Критерии качества металлокерамической коронки:**
 - Цвет металлокерамической коронки соответствует или отличается на 1, 2 тона от цвета зубов;
 - Форма металлокерамической коронки воспроизводит анатомическую форму зуба;
 - Металлокерамическая коронка не мешает смыканию зубов.
 - Критерии качества цельнокерамической коронки:**
 - Цвет цельнокерамической коронки повторяет цвет зубов;
 - Форма цельнокерамической коронки воспроизводит анатомическую форму зуба;
 - Цельнокерамическая коронка не мешает смыканию зубов.
 - Критерии качества съемного пластмассового протеза:**
 - Цвет искусственных зубов согласован с пациентом;
 - Гладкий, отполированный протез с внешней стороны;
 - Цвет базиса может отличаться от цвета слизистой полости рта;
 - Удовлетворительная фиксация при наличии условий (глубокое преддверие полости рта, отсутствие коротких уздечек губы, отсутствие тяжей, выраженный альвеолярный гребень).

Критерии качества съемного бюгельного протеза:

- Цвет искусственных зубов согласован с пациентом;
- Гладкий, отполированный протез с внешней стороны;
- Цвет базиса может отличаться от цвета слизистой полости рта;
- Удовлетворительная фиксация при наличии условий (глубокое преддверие полости рта, отсутствие коротких уздечек губы, отсутствие тяжей, выраженный альвеолярный гребень).

Критерии качества культевой вкладки:

- Плотное прилегание к зубу;
- Восстановление культи зуба.

Критерии качества имплантации зубов:

- Имплантат погружен в костную ткань;
- Имплантат погружен в собственную и/или искусственную костную ткань при костной пластике.

Критерии качества ортодонтического лечения:

- Зубы стоят ровно в зубном ряду;
- Центральная линия на верхней и нижней челюсти совпадает или не совпадает максимум до 7 мм.

- 6.3. Общими критериями качества медицинской услуги являются восстановление естественной формы зуба, восстановление функции зуба (измельчение и пережевывание пищи).

7. Ответственность

- 7.1. Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированными специалистами, применение оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ.
- 7.2. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Потребителем врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствие коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Потребителем; обращение Потребителя к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставлении Потребителем всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Потребителя за неотложной помощью.
- 7.3. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые не охватывались настоящим договором и не являлись предметом оказания услуг по нему. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления имплантата или трансплантата (если применимо), наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Потребителем рекомендаций.
- 7.4. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Потребителем установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Потребителем врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.
- 7.5. Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывание лечения по причинам, связанным с нарушением Потребителем (Заказчиком) условий по настоящему договору.
- 7.6. При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Потребителя, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.
- 7.7. При обращении Потребителя (Заказчика) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Потребитель (Заказчик) даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Потребителя, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.
- 7.8. В целях обеспечения качества оказания медицинской помощи очень важным является достоверное и полное информирование Исполнителя о наличии у Потребителя заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение.
- 7.9. Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимися вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийные бедствия, пандемии, эпидемии, военные действия, террористические акты, беспорядки, пожары, аварии, непредвиденные отключения воды или электричества, забастовки и локауты, затруднения в работе транспорта и транспортной инфраструктуры, повреждения объектов критической инфраструктуры, замедления работы, занятий предприятий или их помещений, остановки в работе, происходящие на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, акты государственной власти, введения особых режимов и положений, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 30 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

8. Заключительные положения

- 8.1. В случае опубликования Потребителем (Заказчиком), в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение.
- 8.2. Потребитель проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.
- 8.3. Стороны допускают при заключении и подписании настоящего договора и всех сопутствующих документов к нему использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи - постановки штампа-факсимиле и признают равную юридическую силу за Исполнителем собственноручной и факсимильной подписи.

- 8.4.** Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя. При несовпадении в одном лице Потребителя и Заказчика и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Потребителя, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя, третий – у Заказчика.
- 8.5.** Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания сторонами.
- 8.6.** Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики лечения, объем и сроки проведенного лечения, хронологию лечения, а также анкеты Потребителя, информированные добровольные согласия Потребителя (законного представителя) на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства и иные медицинские документы, относящиеся к оформлению услуг по настоящему договору, хранятся у Исполнителя.
- 8.7.** В случае получения Потребителем медицинских услуг в других медицинских организациях, направленных на достижение результатов по настоящему договору либо связанных с услугами по настоящему договору, Потребитель дает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и данными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну и персональные данные, включая ссылки на настоящий договор с цитированием необходимых пунктов в подтверждение наличия такого права.
- 8.8.** Поскольку медицинские услуги носят нематериальный характер, то в случае наличие спора об объемах оказанных услуг стороны договорились считать надлежащим доказательством отраженные в медицинской карте Потребителя сведения, в частности, дневников приема пациентов.
- 8.9.** Потребитель (Заказчик) проинформирован о режиме работы Исполнителя и порядке оказания платных медицинских услуг.
- 8.10.** Подписание настоящего договора со стороны Потребителя (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.
- 8.11.** Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «11» мая 2023 г. №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»), а также с действующими в ООО «ГлориДент»:
- Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
 - Положением об оказании платных медицинских услуг ООО «ГлориДент»;
 - Правилами поведения пациента в ООО «ГлориДент»;
 - Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании медицинских услуг ООО «ГлориДент»;
- 8.12.** Договор подлежит хранению у Исполнителя в соответствии с требованиями, определенном законодательством РФ об архивном деле в Российской Федерации.

9. Срок действия, изменение и прекращение договора, порядок разрешения споров

- 9.1.** Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует 1 год. По окончании срока действия договора, если ни одна из сторон в срок не менее чем за 30 календарных дней до окончания срока не заявит о своем намерении отказаться от договора, он считается продленным еще на год на тех же условиях без заключения об этом отдельного соглашения. Количество пролонгаций при этом не ограничено.
- 9.2.** Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются Сторонами путем переговоров и направлением письменных претензий. При наличии претензий Стороны обязаны в срок, не превышающий 10 (десять) календарных дней предоставить ответ.
- 9.3.** В ходе ведения переговоров по урегулированию разногласий или в результате заключения Врачебной комиссии, Стороны могут заключить соглашение об урегулировании разногласий. Данное соглашение составляется в письменном виде и является обязательным для исполнения Сторонами.
- 9.4.** При недостижении согласия между Сторонами споры рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10. Конфиденциальность

- 10.1.** Конфиденциальной по настоящему договору признается следующая информация:
- 10.2.** Сведения о Заказчике, о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.
- 10.3.** Сведения о стоимости оказанных Заказчику медицинских услуг.
- 10.4.** В случае оплаты медицинских услуг, оказанных Заказчику, третьим лицом, информацию об их стоимости предоставлять только лицу, оплачивающему оказанные медицинские услуги.

11. Подписи и реквизиты сторон

- 11.1.** Адреса и реквизиты сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций.

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

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «ГлориДент» Юридический адрес: 123290, г. Москва, Шмитовский проезд, д. 39, к. 2, пом. 11Н. Фактический адрес: 123290, г. Москва, Шмитовский проезд, д. 39, к. 2, пом. 11Н. ИНН: 9703022830 КПП: 770301001 ОГРН: 1207700464960 Банковские реквизиты: р/сч № 40702810338000150658 в ПАО Сбербанк	Потребитель: ФИО _____ Паспорт: серия _____ № _____ Кем и когда выдан: _____ Телефон: _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

