



## УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 24 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736, уведомляем, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья.

ООО «Стоматология Лобачевых» предупреждает 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 в иных медицинских организациях. **В ООО «Стоматология Лобачевых» медицинские услуги предоставляются на платной основе.**

С уведомлением ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ <КЛИЕНТ\_ФИО> \_\_\_\_\_  
подпись

Договор № \_\_\_\_\_  
предоставления платных медицинских услуг (**взрослый пациент**)

город Волжский

<КЛИЕНТ\_ДАТА\_ДОГОВОРА>

Гражданин(-ка) <КЛИЕНТ\_ФИО>, паспорт <КЛИЕНТ\_ПАСПОРТНЫЕ\_ДАННЫЕ>, зарегистрирован(-а) по адресу: <КЛИЕНТ\_АДРЕС>, иные адреса, на которые исполнитель может направить ответы на письменные обращения \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_ действующий (-ая) от своего имени, именуемый (-ая) далее «**Потребитель**», с одной стороны, и

**Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология Лобачевых»** (ИНН 3435307579, свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц серия 34 №004019936 от 4 октября 2013 года, выданное ИФНС России по Дзержинскому району г. Волгограда, основной государственный регистрационный номер (ОГРН) № 1133435005505), в лице Директора Лобачева Даниила Романовича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-34-01-002467 от 27 марта 2015 года, действующая бессрочно, (выдана Комитетом здравоохранения Волгоградской области, находящимся по адресу: 400119, город Волгоград, улица Туркменская, дом 6, телефон: (8442) 30-99-99) 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 доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии детской, ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. Адрес ведения лицензируемой деятельности: 404120, Волгоградская область, г. Волжский, пр-т Ленина, д. 98, Адрес сайта: lobachevs-stom.ru, Адрес электронной почты: lobachevsclinic@gmail.com именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», «**Клиника**», с другой стороны, далее совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – «**Договор**») о нижеследующем:

### Основные понятия по договору.

«**Платные медицинские услуги**» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования(далее договоры);

«**Заказчик**» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«**Потребитель**» - физическое лицо имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«**Исполнитель**» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающий платные медицинские услуги в соответствии с договором.

### 1. Предмет Договора.

1.1. В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, в соответствии с федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», федеральным законом от 07.02.1992г.№2300-1 «О защите прав потребителей», во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных услуг» (далее **Правила**), **Потребитель** поручает, а **Исполнитель** принимает на себя обязательства по оказанию платных стоматологических медицинских услуг, включающих в себя:

- 1.1.1.Проведение консультаций, обследований, медицинских вмешательств из числа перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в Лицензии.
- 1.1.2.Установление предварительного диагноза, выбор методов лечения, составление Плана лечения.
- 1.1.3.Проведение лечения в соответствии с установленным диагнозом и согласованным с Потребителем Плана лечения

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

- 2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента/Потребителя получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.
- 2.2. Лечащий врач, по выбору Пациента/Потребителя, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента/ Потребителя, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, устанавливает предварительный диагноз, последствия лечения и предполагаемые результаты лечения, степень риска и

- возможные осложнения, информирует об этом Пациента/Потребителя и получает его Информированное добровольное согласие (ИДС), составляет и согласовывает предварительный План (предварительные Планы) лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.
- 2.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии (ИДС) Информированного Добровольного Согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 2.4. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг Пациенту/Потребителю в соответствии с настоящим Договором, согласовывается Сторонами письменно в предварительном Plane (предварительных Plанах) лечения и иных Приложениях к настоящему Договору. Приложениями к Договору являются Смета ( по форме Приложения№1) и Акты выполненных работ ( по форме Приложения №2).
- 2.4. Сроки предоставления конкретных Услуг зависят от общего соматического статуса Пациента, в соответствии со сроками указанными в клинических рекомендациях (протоколах ведения), его психозональном состоянии, наличия у него и врача свободного времени, с учетом графика медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования и согласно локального Положения об оказании платных медицинских услуг, периода, необходимого для изготовления медицинских конструкций (ортодонтических, ортопедических и т.п.), и согласовываются Пациентом и Исполнителем в предварительном плане (предварительных планах) лечения.
- 2.5. Разумный срок устранения недостатков Услуг устанавливается Пациентом Исполнителю в настоящем пункте Договора согласно ст. 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и составляет не более 90 (девяносто) дней с момента составления протокола врачебной комиссии, рассматривавшей обращение Пациента, если иное не согласовано Сторонами. Срок для устранения существенных недостатков предоставленных Услуг устанавливается законодательством Российской Федерации.

### 3. Обязанности и права Сторон.

#### 3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.
- 3.1.2. Обеспечить соответствие Услуг положению об организации оказания медицинской помощи, порядком, клиническим рекомендациям, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 3.1.3. Ознакомить Пациента/Потребителя с информацией о предоставляемых медицинских услугах, плане лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при отказе Пациента от получения Услуг, уведомив Пациента о последствиях.
- 3.1.4. Предоставить Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию, медицинские документы (копии, выписки): о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению. Указанная информация предоставляется бесплатно по требованию Пациента/Потребителя.
- 3.1.5. Своевременно информировать Пациента о том, что его указания о способе выполнения работы (оказания Услуги) и иные зависящие от Пациента обстоятельства могут повлиять на качество выполняемой работы (оказываемой Услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.
- 3.1.6. Обеспечить хранение первичной медицинской документации в установленном порядке. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 3.1.7. Сохранять врачебную тайну.
- 3.1.8. Составить по требованию Потребителя смету на предоставление платных медицинских услуг, являющуюся неотъемлемой частью настоящего договора.

#### 3.2. Пациент/Потребитель обязан:

- 3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, в том числе: соблюдать Правила поведения пациентов, действующие в Клинике, выполнять рекомендации, предписания и назначения лечащего врача и иных медицинских работников Клиники, участвующих в предоставлении Услуг, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.
- 3.2.2. Оплачивать Услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.
- 3.2.3. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, предварительные Планы лечения, Акты сдачи-приемки оказанных услуг, и иные документы и Приложения к настоящему Договору.
- 3.2.4. Правдиво и полно до начала оказания Услуг и в течение срока их оказания письменно предоставлять Исполнителю всю информацию о состоянии здоровья (в том числе о полученных Пациентом травмах, принимаемых лекарственных препаратах, аллергиях, психических расстройствах, лечении в других медицинских учреждениях, заболеваниях и т.п.). Исполнитель не несет ответственности за возможные неблагоприятные последствия (включая осложнения, неверную постановку диагноза, некорректные методы лечения), обусловленные неисполнением и/или ненадлежащим исполнением настоящего пункта Договора.
- 3.2.5. Явиться в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя заблаговременно об отмене назначенного врачом визита.
- 3.2.6. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.
- 3.2.7. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем расходы.
- 3.2.8. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем рекомендации, правила поведения и условия гарантии.
- 3.2.9. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

#### 3.3. Исполнитель имеет право:

- 3.3.1. Изменять по согласованию с Пациентом предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость диагностики и лечения по медицинским показаниям и экономическим причинам.
- 3.3.2. Изменять прейскурант в одностороннем порядке. Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Потребителя/Пациента путем размещения в регистратуре по месту оказания медицинских услуг – в Клинике Исполнителя.
- 3.3.3. Направлять Пациента с его согласия за дополнительную плату в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций. Пациент вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований, при этом он самостоятельно несет риски, связанные с таким отказом.
- 3.3.4. Установить гарантийные сроки и сроки службы на о вещественные результаты предоставленных Услуг.
- 3.3.5. В случае отсутствия (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания Услуг.
- 3.3.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний, так и по общему состоянию здоровья, в т.ч. наличия состояний и иных симптомов, при наличии которых врач вправе отложить прием: употребления психоактивного вещества и состояния опьянения, критические показатели давления, повышенная температура и др.
- 3.3.7. Исполнитель имеет право на направление сведений составляющих врачебную тайну на адрес электронной почты, указанный заказчиком и(или) пациентом, если такой адрес электронной почты указан в реквизитах сторон.
- 3.3.8. Расторгнуть данный Договор по инициативе Потребителя при несогласии Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Пациента от продолжения лечения, при несоблюдении пациентом врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.
- 3.3.9. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждемости в экстренной медицинской помощи.
- 3.3.10. На медицинскую технологию, имеющую овеществленный результат, Исполнитель имеет право установить гарантийный срок и (или) срок службы, при этом Исполнитель определяет для Потребителя обстоятельства, которые позволяют установить указанные сроки, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои гарантийные обязательства. Данная информация изложена в Положении о сроках гарантии и сроках службы, с которыми Потребитель обязуется ознакомиться на информационном стенде или на сайте Исполнителя до подписания настоящего договора.

#### **3.4. Пациент/Потребитель имеет право:**

- 3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах проводимого лечения, действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
  - 3.4.2. На основании письменного заявления, при предоставлении паспорта получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.
  - 3.4.3. Пациент/Потребитель имеет право расторгнуть Договор посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.
  - 3.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.
  - 3.4.5. По его обращению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); справка об оплате медицинских услуг по установленной форме.
- 3.5. Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результатов исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению в Клинике в течение установленных законодательством сроков и пациенту на руки не выдаются. Пациент вправе ознакомиться с медицинскими документами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

- 4.1. Стоимость Услуг определяется на основании прейскуранта Исполнителя, действующего на момент оплаты Услуг. Стоимость Услуг согласовывается Сторонами в приложениях к настоящему Договору - планах лечения, счетах на оплату и актах.
- 4.2. Пациент/Потребитель производит оплату медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.
- 4.3. Оплата медицинских услуг (выполняемых работ) производится Потребителем в следующем порядке:
  - При лечении и удалении зубов, при проведении гигиенических манипуляций оплата услуг производится непосредственно после оказания услуг (в конце каждого посещения).
  - При проведении ортопедического лечения предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости лечения оплачивается до момента оказания услуг (выполнения работ), оставшаяся сумма оплачивается после установки ортопедической конструкции в полость рта (после выполнения работы).При проведении обширных оперативных вмешательств, операций по установке имплантатов предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости лечения оплачивается до момента оказания услуг, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня проведения операции.- При проведении ортодонтического лечения предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости изготовления и установки ортодонтической конструкции оплачивается на этапе подготовки полости рта к ортодонтическому лечению, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня установки ортодонтической конструкции. Оплата за проведение корректировок конструкции и иных ортодонтических вмешательств производится в день их проведения, после оказания услуг.
- С согласия Потребителя медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса. По решению сторон Потребителю может быть предоставлена возможность поэтапной оплаты услуг, оформленному дополнительным соглашением к настоящему договору.

- 4.4. В случае **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 предварительному плану лечения сохраняется только при согласии Пациента на внесение предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги и оплате этих услуг авансом. Оказание дополнительных платных услуг оформляется в **виде дополнительного соглашения** к договору либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.
- 4.5. С согласия Пациента/Потребитель медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в полном размере предоплатой или частично путем внесения аванса. При **досрочном расторжении** Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Пациенту/Потребителю наличными или на расчетный счет в банке. В случае применения условий скидки при расчете медицинских услуг, при досрочном расторжении, возврат остатка денежных средств производится Исполнителем из расчета полной стоимости медицинских услуг без учета скидки. При **досрочном расторжении** Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту/Потребителю **в течение 10 рабочих дней** с момента расторжения договора
- 4.6. Обязанность Стороны по оплате Услуг считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре или счете на оплату.
- 4.7. При **неоплате** Пациентом/Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования в дополнительном соглашении к Договору рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Пациент/Заказчик оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Пациента от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается

#### **5. Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора.**

- 5.1. Пациент подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено, что Исполнитель не несет ответственности за недостатки, обнаруженные в результатах оказанных Услуг, а Пациент лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в результатах Услуг в следующих случаях: отказа Пациента от получения Услуг, в том числе от завершения лечения и/или проведения дополнительных обследований согласно плану лечения и/или рекомендациям Исполнителя; нарушения Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения (неявка на плановые осмотры, несоблюдение гигиены и т.д.); возникновения осложнений, о возможности возникновения которых Пациент был уведомлен в Информированном добровольном согласии; не достижения цели лечения по причинам, не зависящим от Исполнителя; вмешательства третьих лиц и/или Пациента в оштествленный результат оказанных Услуг; истечения гарантийного срока и/или срока службы на оштествленные результаты оказанных Услуг; неисполнения Пациентом обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о заболеваниях, травмах, принимаемых препаратах и т.п.).
- 5.2. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг или расторгнуть договор во внесудебном порядке или через суд с учетом неисполнения Заказчиком/Пациентом своих обязательств по договору в случае:
- 1) При отсутствии у Исполнителя необходимых разрешительных документов, материалов, технических возможностей.
  - 2) Отсутствие у Пациента медицинских показаний для оказания или наличие (обнаружение) противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения,
  - 3) Нарушение Пациентом /Потребителем Правил внутреннего распорядка для пациентов в ООО «Стоматология Лобачевых», влекущее не невозможность оказания услуг качественно и в полном объеме, в частности, при нарушении Пациентом плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Пациента от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг,
  - 4) По причине несвоевременной или неполной оплаты медицинской услуги Заказчиком/Пациентом (за исключением случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме).
- 5.3. В случае нарушения обязательства по договору в виде неявки Пациента на прием без уведомления Исполнителя заблаговременно, Исполнитель вправе потребовать возмещения расходов в связи с отменой приема и последующая запись будет производиться с учетом графика работы ООО «Стоматология Лобачевых», загруженности врача, целесообразности продолжения выполнения плана лечения с учетом его невыполнения Пациентом в нарушение обязанности, предусмотренной п.3.2.1 настоящего Договора и п.3 ст. 27 Закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 5.4. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае неблагоприятного исхода лечения, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия Услуги Пациентом вследствие нарушения им правил использования результата Услуги (например, несоблюдения Пациентом рекомендаций, данных Исполнителем, отказа от завершения лечения и т.п.), действий третьих лиц (травмы, вмешательство Пациента или специалиста другой клиники в стоматологическую конструкцию и т.п.) или непреодолимой силы (наличие у Пациента заболеваний – остеопороз, онкологические заболевания, обострение, изменение состояния организма вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий и т.п.).
- 5.5. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что: 1. Ожидаемый (запланированный) результат лечения не может быть гарантирован - успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов исходов различных заболеваний. 2. Оштествленный результат Услуг имеет конструктивные особенности и после завершения предоставления Услуг могут проявляться их особенности, в том числе: расцементировка временной конструкции; раскручивание фиксирующего винта имплантата (формирователя); неоднократная коррекция съемного протеза после сдачи; завышение пломбы, вкладки, накладки; разница в цвете зубов, пломб, коронок, виниров при разном освещении. Проявление указанных в настоящем пункте Договора **особенностей, не рассматриваются Сторонами как недостатки Услуг**
- 5.6. Настоящим Заказчик/Пациент уведомлен, что по заявлению имеет право без взимания платы получить выписку, результаты анализов и исследований, копию медицинской карты согласно положениям приказа МЗ РФ от 31.07.2020 N 789н.

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

- 6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента в случае отказа Пациента от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в план лечения изменениями.
- 6.2. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно по соглашению Сторон - путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.
- 6.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в следующих случаях: если у Исполнителя отсутствует возможность предоставить Услуги (отсутствует необходимое оборудование, персонал, законные основания

для предоставления Услуг и т.п.); если Пациент, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем в порядке, установленном пунктом 3.1.5. настоящего Договора, в разумный срок не изменит указаний о способе выполнения работы (оказания Услуги) либо не устранил обстоятельства, зависящие от Пациента, которые могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой Услуги).

- 6.4. Учитывая специфику медицинской помощи надлежащим результатом оказания услуг является проведение диагностики, профилактических и лечебных мероприятий, медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения, определение медицинских показаний для направления лиц для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной, неотложной и (или) плановой формах, при наличии медицинских показаний - направление на консультацию к иным врачам-специалистам.
- 6.5. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или прямо или косвенно связанные с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения, прекращения, одностороннего отказа, причинения вреда, а также иных внедоговорных обязательств, возникших в связи с настоящим Договором и/или его исполнением/неисполнением, подлежат предварительному разрешению в претензионном порядке. Сторона, считающая свои права нарушенными, обязана заявить соответствующую **письменную претензию** нарушившей стороне или использовать свое право на судебную защиту. Письменную претензию можно предъявить уполномоченному представителю ООО «Стоматология Лобачевых» или направить дистанционным способом на адрес электронной почты Клиники: [lobachevsclinic@gmail.com](mailto:lobachevsclinic@gmail.com), или по адресу нахождения Клиники: 404120, г. Волжский, пр-т. Ленина, 98.
- 6.6. Датой заявления претензии является дата почтового штемпеля (иной почтовой отметки) о вручении соответствующего отправления адресату, а в случае отсутствия адресата по адресу указанному в Договоре или возврату почтового отправления по иной причине в связи с невозможностью доставки или вручения – дата, указанная в почтовой квитанции соответствующего почтового отправления.
- 6.7. Претензия Пациента должна быть однозначно определена в качестве таковой, содержать описание допущенного нарушения (недостатка), нормы законодательства и положения Договора, на которых основаны требования, а также суть требований Пациента согласно законодательству Российской Федерации. К претензии должен быть приложен расчет суммы требования (реальный ущерб, пени, штраф и т.п.) и копии документов его обосновывающих (если применимо). Письмо, не соответствующее данным правилам, не считается претензией и Сторонами не рассматривается как начало процедуры урегулирования споров и разногласий Сторон.
- 6.8. Исполнитель в течение 10 дней с момента получения претензии Пациента обязан рассмотреть ее и пригласить Пациента на заседание врачебной комиссии. Пациент, в свою очередь, обязан в сроки, указанные Исполнителем, явиться на заседание врачебной комиссии – для рассмотрения сути возникших у Пациента претензий. Настоящим Пациент также уведомлен о праве направления претензии о качестве оказания медицинских услуг в органы государственной власти, реквизиты и перечень которых доступ для ознакомления на сайте клиники в разделе «Информация для пациентов».

#### **7. Заверения и гарантии.**

- 7.1. Своей подписью в настоящем Договоре Пациент подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора Исполнитель: ознакомил Потребителя с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736; ознакомил Потребителя с действующим у Исполнителя прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке и Положением, устанавливающим гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты медицинских услуг.
- 7.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии здоровья Пациента, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны. Исполнитель (Клиника) вправе использовать и обнародовать изображения Пациента (в том числе фотографии полости рта) в публикуемых Исполнителем (Клиникой) научно-медицинских исследованиях, в докладах, выступлениях, печатных изданиях; материалах для обучения и повышения квалификации медицинских работников; а также в рекламных, информационных и иных материалах, размещаемых в помещениях Клиники и в сети «Интернет» без выплаты Пациенту вознаграждения. Настоящее согласие распространяется на все изображения (фотоснимки), полученные (сделанные) работниками и представителями Исполнителя (Клиники) в период предоставления Пациенту медицинских услуг по настоящему Договору. Исполнитель вправе обнародовать и в дальнейшем использовать изображения Пациента (в том числе полости рта и лица) целиком и фрагментами: воспроизводить, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, перерабатывать, доводить до всеобщего сведения. Полученные Исполнителем (Клиникой) фотоматериалы не будут использоваться для целей идентификации личности, а потому не являются биометрическими данными.
- 7.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что в ходе оказания Услуг может выполняться фотосъемка (с целью фиксации результатов Услуг, контроля качества). Настоящим Пациент дает согласие на обработку и хранение персональных данных Пациента, полученных в процессе ведения фотосъемки.
- 7.4. В целях уведомления об услугах и акциях Клиники Пациент дает согласие на получение по почте, электронной почте и сотовой связи информации, связанной с оказанием Услуг. Настоящее согласие может быть отозвано путем письменного уведомления Исполнителя.
- 7.5. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с Правилами поведения пациентов в Клинике, с Правилами предоставления медицинских услуг, перечнем Услуг, сроками и стоимостью оказания Услуг.
- 7.6. Во исполнение положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях сохранения и защиты врачебной тайны пациентов и их персональных данных, на территории Клиники (во всех помещениях, включая подсобные помещения и коридоры) Пациенту запрещается вести фото- и видеосъемку без предварительного согласования с уполномоченным представителем Исполнителя.

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

- 8.1. Качество Услуг должно соответствовать требованиям, указанным в настоящем Договоре, Приложениях к Договору, стандартах, протоколах лечения, клинических рекомендациях, применяемых Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также локальных нормативных актах, утвержденных Исполнителем.

8.2. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы о вещественных результатах Услуг Исполнителя содержится в Положении о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг, утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что ознакомлен с прейскурантом и «Положением о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», действующими у Исполнителя.

#### 9. Прочие условия.

- 9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, действует один год. В случае если ни одна из сторон не заявляет о намерении расторгнуть договор, договор считается автоматически пролонгированным на следующий год на тех же условиях.
- 9.2. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.
- 9.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе заказчика/Пациента, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктом 5.3 и 3.3.4. Договора, либо в спорных случаях – по решению суда согласно законодательству РФ.
- 9.4. Настоящий Договор подписан уполномоченными представителями Сторон в двух идентичных экземплярах, - по одному для каждой из сторон.

#### 10. Реквизиты и подписи Сторон:

##### Исполнитель:

ООО «Стоматология Лобачевых»  
404110, Волгоградская область, г. Волжский,  
пр-т. Ленина, дом 98  
ИНН 3435307579, КПП 343501001  
ОГРН 1133435005505  
Р/с 40702810011000016288  
Волгоградское отделение №8621 ПАО «Сбербанк»  
г. Волгоград  
К/с 30101810100000000647  
БИК 041806647

##### Директор

\_\_\_\_\_ Д.Р. Лобачев.

М. п.

##### Пациент:

<КЛИЕНТ\_ФИО>

Дата рождения: <КЛИЕНТ\_ДАТА\_РОЖДЕНИЯ>,  
паспорт <КЛИЕНТ\_ПАСПОРТНЫЕ\_ДАННЫЕ>  
зарегистрирован(-а) по адресу: <КЛИЕНТ\_АДРЕС>

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Один экземпляр настоящего Договора получен на руки.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_