

С «Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО "ДЕНТУМ КЛИНИК", утвержденными в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», ознакомлен (а) до подписания настоящего договора, обязуюсь исполнять. Настоящим уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

ООО "ДЕНТУМ КЛИНИК" 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 "ДЕНТУМ КЛИНИК" медицинские услуги оказываются на платной основе.

Заказчик/Пациент: {ФамилияИмяОтчество}

(ФИО, подпись)

Договор на оказание платных медицинских услуг № {НомерКарты}

г. Москва

{ДатаПолная}

{ФамилияИмяОтчество}

(ФИО полностью)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», и ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДЕНТУМ КЛИНИК", ИНН № 9714079115, ОГРН № 1257700345451, в лице уполномоченного представителя, указанного в Разделе 9 Договора, действующего на основании доверенности, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

«Пациент» – физическое лицо, являющееся Потребителем и имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

«Заказчик» – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента (Потребителя).

В отношении Заказчика заключившего договор в отношении себя как физического лица, применяется понятие «Пациент»;

«Исполнитель» – медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациентам (Потребителям).

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Заказчика/Пациента при наличии медицинских показаний оказать Заказчику/Пациенту платные медицинские услуги, а Заказчик/Пациент – принять и оплатить оказанные услуги по прайсу (Прейскуранту) Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Заказчика/Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО "ДЕНТУМ КЛИНИК" в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3. Медицинские услуги оказываются Заказчику/Пациенту в виде отдельных медицинских консультаций или медицинских вмешательств (далее – Медицинские услуги) согласно Смете, как неотъемлемой части настоящего Договора, из числа перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в разрешительной документации на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в установленном порядке и действующей по месту оказания Медицинских услуг. Местом оказания Медицинских услуг является: 125252, г. Москва, ул. Куусинена, д. 11, к. 2, помещ. 4/1 (далее – Клиника). Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/05762796 от 29.07.2026 выдана Департаментом Здравоохранения г.Москвы (далее – Лицензия), (адрес и телефон органа, выдавшего Лицензию: Оружейный пер., 43, стр. 1; тел. +7 (499) 251-83-00,+7 (495) 777-77-77). Срок действия Лицензии: бессрочно.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя согласно лицензии:

При оказании первичной 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 врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по ортодонтии; остеопатии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

Сведения о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, Лицензия на осуществление медицинской деятельности находятся в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также Копия (или выписка из электронного реестра) Лицензии на осуществление медицинской деятельности находится в доступной форме на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://dentumclinic.ru>

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

2.2. Лечащий врач, назначаемый по выбору Пациента, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, составляет предварительный план лечения (смету), после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

2.3. Исполнитель обязуется оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также с учетом утвержденных стандартов оказания медицинской помощи и использовать клинические рекомендации как основу при определении рекомендательного ориентировочного алгоритма лечения и диагностики пациента.

2.4 Пациент/Заказчик выражает просьбу к Исполнителю оказать Пациенту медицинскую услугу врачом Исполнителя в объеме, отличающимся от объема стандарта медицинской помощи или клинических рекомендаций (в частности, согласно п.4 ст.84 ФЗ № 323-

ФЗ от 21.11.2011), если врач Исполнителя посчитает это необходимым при данной клинической картине Пациента. Исполнитель принимает на себя обязательство удовлетворить данную просьбу Пациента/Заказчика.

2.5. Перечень, сроки, объем и стоимость мед. услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к Договору. Приложениями к договору являются Смета (твердая/приблизительная) (по форме Приложения № 1) и Акты (по форме Приложения № 2). Сроки предоставления конкретных услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Заказчиком исходя из общего соматического статуса Пациента, в соответствии со сроками указанными в клинических рекомендациях (протоколах ведения), его психоэмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования и согласно Положения о сроках оказания платных медицинских услуг в ООО «ДЕНТУМ КЛИНИК», утвержденного приказом Генерального директора № 1 от 01.09.2026. Условия и сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг определяются исходя из графика работы медицинских работников Исполнителя и доводятся до сведения Пациента/Заказчика при согласовании даты и времени приема, в том числе через информационные стенды Исполнителя и сайт <https://dentumclinic.ru>.

2.6. Подписывая Договор, Пациент/Заказчик подтверждает, что до заключения Договора ознакомился с прейскурантом Исполнителя, в т.ч. размещенным на сайте Исполнителя, Положением о гарантиях, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в клинике в ООО "ДЕНТУМ КЛИНИК" и обязуется их соблюдать.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам, стандартам, клиническим рекомендациям и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить Пациента/Заказчика с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, плане лечения (сметой), сроками и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия путем подписания новой редакции сметы или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при несогласии Пациента с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья, уведомив Пациента о последствиях.

3.1.4. После оказания услуг Исполнитель выдает Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется бесплатно по требованию пациента или его законного представителя.

3.1.5. Обеспечить хранение первичной медицинской документации в установленном порядке.

3.1.6. Сохранять врачебную тайну.

3.1.7. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.2 Пациент/Заказчик обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Приложениях к Договору рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Оформлять свое решение об оказании (отказе от оказания) медицинских услуг в письменной форме путем подписания Информированных добровольных согласий на оказание медицинских услуг (отказов от медицинского вмешательства), Предварительного плана лечения, Сметы, Акта приемки-сдачи оказанных услуг, иных документов и Приложений к настоящему договору.

3.2.3. Явиться в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя заблаговременно (за 24 часа) об отмене назначенного врачом визита.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенные специалистами других медицинских организаций. В случае обращения Пациента в иную медицинскую организацию для лечения заболеваний, Исполнитель не несет ответственности за оказанные медицинские услуги и данное обстоятельство является основанием для прекращения гарантийных обязательств Исполнителя если данные услуги могут негативно повлиять на качество ранее оказанных или оказываемых Исполнителем медицинских услуг.

3.2.5. 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.

3.2.6. 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.

3.2.7. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт приемки-сдачи оказанных услуг, подтверждающий факт и объем оказанных услуг.

3.2.8. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем рекомендации, правила внутреннего распорядка при нахождении в клинике, режим лечения и условия гарантии.

3.2.9. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуги, за исключением случаев, когда услуги оплачены Пациентом/Заказчиком посредством предоплаты или аванса, покрывающего 100% стоимости услуг, указанной в Смете (предварительной смете), в соответствии с пунктом 4.3 настоящего Договора.

3.2.10. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения. Посещать Клинику Исполнителя не реже 1 раза в 6 месяцев для планового профилактического осмотра, если лечащим врачом не установлен иной график визитов.

3.2.11. Своевременно сообщать Исполнителю об обстоятельствах, препятствующих или исключающих исполнение условий настоящего Договора.

3.2.12. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять преискуронт в одностороннем порядке. Информация об изменении Преискуронта доводится до сведения Заказчика/Пациента путем размещения в регистратуре по месту оказания медицинских услуг – в Клинике Исполнителя.

3.3.2. Изменять по медицинским показаниям предварительный план, вид, объем, сроки платных медицинских услуг при согласовании с Пациентом.

3.3.3. Направлять Пациента 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. Привлекать внешних специалистов для консилиума и проведения врачебной комиссии.

3.3.4. Расторгнуть данный Договор по инициативе Потребителя при несогласии Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения (сметой), 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, при его неявке на прием без уведомления, а также по иным основаниям, указанным в настоящем Договоре.

3.3.5. Направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести визит и 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 как по профилю оказываемой Медицинской услуги, 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. Осуществлять видеонаблюдение в местах общего пользования и кабинетах Клиники в целях обеспечения безопасности сотрудников и пациентов, а также контроля качества оказываемых медицинских услуг. Подписывая настоящий Договор, Пациент/Заказчик выражает согласие на обработку своего изображения и голоса, полученных в результате видеонаблюдения, в указанных целях, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

3.3.9. В случае наступления обстоятельств, которые зависят от Пациента и способны снизить качество оказываемых услуг либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки, в частности: а) несоблюдение Пациентом данных врачом рекомендаций и невыполнение назначений; б) отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз с высокой степенью вероятности, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний; в) нарушение Пациентом (или его законным представителем) правил внутреннего распорядка для пациентов и сопровождающих в Клинике; г) некорректное, неэтичное поведение Пациента (законного представителя) в отношениях с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Пациента (невозможности установления терапевтического сотрудничества с Пациентом), — Исполнитель однократно информирует Пациента о необходимости устранения перечисленных обстоятельств в устном или письменном виде. В случае неустранения перечисленных обстоятельств Исполнитель имеет право в установленном законом порядке отказаться от исполнения Договора с Пациентом (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О намерении Исполнителя расторгнуть настоящий Договор Пациент/Заказчик уведомляется однократно в письменном виде. Отказ от исполнения Договора возможен только при отсутствии у Пациента состояния, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

3.4 Пациент/Заказчик имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. На выбор врача с учетом получения согласия последнего осуществлять лечение пациента.

3.4.3. Получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.

3.4.4. Пациент/Заказчик 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.

4. Порядок оплаты

4.1 Пациент/Заказчик производит оплату медицинских услуг по Преискуронту 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, а также системы быстрых платежей (СБП).

4.1.1. В зависимости от вида оказываемых медицинских услуг порядок их оплаты определяется следующим образом: оплата терапевтического приема осуществляется Пациентом по факту выполненной работы; оплата пародонтологического приема осуществляется Пациентом по факту выполненной работы; оплата хирургического приема осуществляется Пациентом по факту выполненной работы; оплата рентгенологического приема осуществляется Пациентом по факту выполненной работы; оплата ортодонтического приема осуществляется Пациентом следующим образом: диагностические манипуляции (консультации, слепки) — по факту выполненной работы, 100% стоимости брекет-системы оплачивается авансом после консультации, фиксация и дальнейшие манипуляции — по факту выполненной работы, оплата лечения ортодонтическими пластинками осуществляется на этапе снятия слепков в 100% размере; при согласованном имплантологическом плане лечения вносится предоплата в размере 50% стоимости плана лечения за несколько дней до приема, остаток оплачивается по факту выполненной работы; при согласованном плане лечения восстановления зубного ряда методами «All-on-four» и «All-on-six» вносится предоплата в размере 50% стоимости плана лечения за несколько дней до приема, остаток оплачивается по факту выполненной работы; оплата ортопедического лечения осуществляется Пациентом следующим образом: диагностические манипуляции (до снятия слепков) — по факту выполненной работы, 50% стоимости согласованного плана лечения оплачивается в день снятия слепков для зуботехнической лаборатории, остаток оплачивается по факту выполненной работы. Пациент в любой момент вправе оплатить план лечения в размере 100%, в данном случае цена фиксируется и изменению не подлежит.

4.2 С согласия Пациента/Заказчика 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/Заказчику 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.

4.3 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 (приблизительной смете) 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.

4.4. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту/Заказчику в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4.5. 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

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего Договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. 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 Пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, Исполнитель ответственности не несет.

5.2.1. В случае предъявления Пациентом претензий по качеству оказанных медицинских услуг после вмешательства самого Пациента или специалиста другой медицинской организации в результат оказанной услуги, в том числе в гарантийную стоматологическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы оговоренных результатов медицинских услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг или расторгнуть договор во внесудебном порядке или через суд в случае:

- 1) отсутствия у Исполнителя необходимых разрешительных документов, материалов, технических возможностей у врачей;
- 2) отсутствия у Пациента медицинских показаний для оказания или наличие (обнаружение) противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения;
- 3) нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка для Пациентов в ООО "ДЕНТУМ КЛИНИК", влекущие 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).

5.4 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 «ДЕНТУМ КЛИНИК», 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».

5.5. Исполнитель уведомляет Заказчика/ Пациента о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Пациенту сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

5.6. Настоящим Заказчик/Пациент уведомлен, что по заявлению имеет право без взимания платы получить выписку из медицинской карты, результаты исследований, согласно положениям приказа МЗ РФ от 31.07.2020 N 789н.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по Договору услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании Заказчика/Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением Исполнителем сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.2. Учитывая специфику медицинской помощи по профилю оказываемой Медицинской услуги и тот факт, что профилактика заболеваний и течение заболевания зависит от Пациента, надлежащим результатом является факт оказания услуги: степенью достижения запланированного результата является надлежащее оказание услуги в соответствии с принятыми стандартами и клиническими рекомендациями. Надлежащим результатом оказания услуг также 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.

6.3. В случае претензии к качеству оказанных медицинских услуг, Пациент или лицо, уполномоченное им на основании нотариально удостоверенной доверенности, может предъявить претензию в письменном виде уполномоченному представителю Клиники лично либо направить ее заказным письмом по адресу нахождения клиники: г. Москва, ул. Куусинена, д. 11, к. 2, помещ. 4/1. Адрес электронной почты, указанный в реквизитах Исполнителя, используется исключительно в целях информирования и не является каналом для направления официальных претензий и обращений. На основании претензии Клиника организует врачебную комиссию, которая выносит обоснованное решение в течение 10 (десяти) рабочих дней. Решение врачебной комиссии доводится до сведения Пациента. Настоящим Пациент также уведомлен о праве направления претензии о качестве оказания медицинских услуг в органы государственной власти, реквизиты и перечень которых доступны для ознакомления на сайте клиники в разделе «Пациентам».

6.4. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Настоящим Пациент уведомлен, что оригиналы медицинских документов Исполнителя Заказчику/Пациенту не выдаются. Пациент по заявлению имеет право без взимания платы получить копии или выписки из медицинских документов, включая сведения о

результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, результаты анализов и исследований, выписку из медицинской карты, в срок 30 (тридцати) дней с момента подачи заявления согласно приказу Минздрава России от 31.07.2020 № 789н.

7.2. Подписывая настоящий Договор, Заказчик/Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.3. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

7.4. Подписывая данный Договор, Заказчик/Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и медицинской организации, ознакомлен и согласен с Правилами поведения пациентов, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью по Прейскуранту, с Положением о гарантиях и правилами поведения в клинике Исполнителя и обязуется их соблюдать.

8. Срок действия, изменение и расторжение Договора

8.1 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. Срок действия Договора не может превышать сроков службы овеществленных результатов услуг.

8.2. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

8.3. 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.

8.4. Настоящий Договор, все приложения, изменения и дополнения к нему составляются в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй -- у Заказчика/Пациента.

9. Реквизиты сторон:

Заказчик/Пациент:

{ФамилияИмяОтчество}

(ФИО полностью)

Документ, удостоверяющий личность:

{Паспорт}

Адрес регистрации: {АдресРегистрации}; {Адрес}

Контактный номер телефона:

{Телефоны}

Адрес электронной почты для отправления ответов на письменные обращения: {Email}

Исполнитель:

ООО "ДЕНТУМ КЛИНИК"

ИНН: 9714079115

КПП: 771401001

ОГРН: 1257700345451

Адрес: 125252, г. Москва, ул. Куусинена, д. 11, к. 2, помещ. 4/1

Р/с: 40702810638720015676

Банк: ПАО Сбербанк

БИК: 044525225

К/с: 30101810400000000225

_____/_____
Подпись

По доверенности, ФИО, должность:

{ТекущийПользователь.ФамилияИмяОтчество}

ФИО ЗАКАЗЧИКА, подпись

М.П

Подписание Заказчиком и Пациентом настоящего Договора свидетельствует об ознакомлении со всем изложенным в настоящем Договоре и полном с ним согласии. Заказчиком получен экземпляр настоящего договора на руки.

В нашей клинике, приняты следующие правила поведения. Просим их придерживаться, для нас это важно.

ПРАВИЛА ВЗАИМООТНОШЕНИЙ:

- Просим проявлять уважение и терпимость к сотрудникам клиники и нашему труду.
- Успех взаимоотношений между клиникой в лице ее сотрудников и пациентами, обеспечивается принципами взаимного уважения, терпимости и общей цели.
- Мы убедительно просим вас перед подписанием ознакомиться с содержанием Договора на оказание медицинских услуг, прайс листом на услуги, положением о гарантиях, а также различными документами на этапах лечения (ИДС, памятки, акты)
- Просим приезжать в клинику за 10 минут до начала приема. Если вы впервые в клинике, просим приезжать за 20 минут до начала приема. Это позволит комфортнее адаптироваться к визиту и оформить все необходимые документы.
- Просим всегда давать обратную связь врачу, координатору или администратору, оставлять отзывы, пожелания и т.п. через форму обратной связи в смс сообщении, которую вы получаете после каждого приема. Мы рассмотрим каждое сообщение и ответим на него. Делитесь своими сомнениями, переживаниями, уровнем удовлетворенности результатом работы.

ОПОЗДАНИЯ ПАЦИЕНТА НА ПРИЕМ:

- Пожалуйста, приходите вовремя! Если вы опоздали более, чем на 10 минут (или на 25% от запланированного времени приема), ваш прием может не состояться: у доктора не будет достаточно времени для оказания вам качественной медицинской помощи

ОТМЕНА ЗАПЛАНИРОВАННОГО ВИЗИТА ПАЦИЕНТОМ:

- Если вы вынуждены отменить свой визит к нам, просим вас сообщать нам об этом не позднее, чем за 24 часа до приема.
- Подтверждение приема происходит за пять дней и за день до визита в клинику посредством мессенджера Whatsapp или звонка администратора клиники. Просим вас быть на связи.
- Если администратор не смог связаться с вами за день до визита до 15:00, чтобы подтвердить ваш приход, мы считаем ваш визит отмененным и на ранее забронированное для вас время будет записан другой пациент. Вам будет выслано смс-уведомление об отмене приема.
- Отмена визита с вашей стороны, менее чем за 24 часа или не приход на прием после подтверждения визита, является существенной потерей для клиники, в связи с невозможностью передать это время другому пациенту. В этом случае клиника оставляет за собой право предложить вам следующие приемы «день в день» (в день обращения при наличии свободного времени у доктора) или отказать в последующей записи к врачу.

ПЕРЕНОС ЗАПЛАНИРОВАННОГО ВИЗИТА КЛИНИКОЙ:

- Мы делаем все возможное, чтобы прием пациентов состоялся вовремя. Тем не менее, просим с пониманием отнестись к переносу визита. Мы отменяем приемы только в экстренной ситуации.
- Клиника обязуется в максимально сжатые сроки сообщить о переносе визита и предложить пациенту время следующего приема.

ОБЩИЕ ПРАВИЛА:

- Просим вас не разговаривать в кабинете врача по мобильному телефону.
- Пожалуйста, если вы планируете видео или фотосъемку процесса лечения, согласуйте это с лечащим врачом и ассистентом. По закону РФ о защите персональных данных, фото или видеосъемка возможны только после получения письменного согласия медицинских работников на обработку их персональных данных. Но мы всегда идем навстречу нашим пациентам.
- Медицинская клиника — место с повышенными требованиями к асептике и антисептике. Просим вас не привозить в клинику ваших питомцев: кошек, собак, хомячков и т.п. Просим не использовать яркие парфюмы в день визита к врачу.
- Просим перед визитом к врачу не есть продукты, вызывающие сильный запах (лук, чеснок и пр.).
- Просим перед визитом к врачу, почистить зубы и удалить остатки пищи из полости рта.
- В туалетных комнатах и у администраторов, вашем распоряжении одноразовые зубные щетки и зубные нити.
- Если вы приходите с сопровождающими, просим во время лечения, сопровождающим находиться в зоне ожидания, а не в лечебном кабинете, за исключением детского приема, где допустимо и приветствуется нахождение в кабинете родителей.
- Просим принять во внимание, что врач вправе отказать в лечении, если: пациент не следует его предписаниям, не соблюдает внутренний распорядок и указанные выше правила медицинского учреждения.
- Запрещено хамить, повышать голос, использовать обценную лексику, оскорблять или угрожать кому-либо из сотрудников клиники.
- Недопустимо посещать клинику в алкогольном или наркотическом опьянении.

В случае нарушения пациентом или его законным представителем настоящих Правил, клиника оставляет за собой право отказать пациентам и их законным представителям в приеме и заключении договора на оказание услуг, а если он заключен — в одностороннем порядке отказаться от его исполнения при отсутствии необходимости оказания пациенту экстренной медицинской помощи (ст. 782 ГК РФ, ст. 11 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

Со своей стороны, клиника и ее сотрудники гарантируют вам тактичное и деликатное обращение и решение ваших проблем на всех этапах сотрудничества. Благодарим вас за понимание!