

**Общество с ограниченной ответственностью  
Частная стоматологическая клиника  
«ЭСТЕТИК»**

ИНН 5906104424 КПП590601001 ОГРН 1115906003718  
614077 г.Пермь, ул. Бульвар Гагарина, д.85.Тел.(342)262-20-66

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

**Наименование юридического лица:** ООО Частная стоматологическая клиника «Эстетик»

**Режим работы:** Пн-Пт: 9:00-21:00; Сб-по записи; Вс- выходной

**График работы медицинских работников:** предварительная запись по телефону +7(342) 262 20-66; 8 950 44 15 994

**Генеральный директор:** Байрамова Гульнара Бандалыевна

**Юридический и фактический адрес:** 614077, г. Пермь, ул. Бульвар Гагарина 85

**Телефон** 8 902 83 55 056

ИНН 5906104424

ОГРН 1115906003718

КПП 590601001

Поставлен на учет 20.02.2011г. в налоговом органе по месту нахождения: ИФНС России по Мотовилихинскому району г. Перми (5906)

**Банковские реквизиты:** Пермский филиал ЗАО Юникредит банк БИК 045773873 р/с 40702810200094560721 к/с 30101810400000000873

**Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-59-01-001716от«26» октября 2012**

**Лицензирующий орган:** Министерство Здравоохранения Пермского края, срок - бессрочно

**Номенклатура оказываемых услуг:** при осуществлении доврачебной, медицинской помощи по сестринскому делу, рентгенологии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе при осуществлении специализированной медицинской помощи по:ортодонтии, стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической.

**Министерство Здравоохранения края г.Пермь, ул. Ленина 51 217-79-00 Пн-Пт с 9.00-18.00**

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:** г.Пермь, ул.Куйбышева 50 тел 239-35-63 Пн-Чт с 9.00-18.00 Пт с 9.00-16.00

## **Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг в ООО Частная стоматологическая клиника «Эстетик»**

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет условия предоставления гражданам платных медицинских услуг в ООО Частная Стоматологическая клиника «Эстетик». Настоящее Положение разработано на основании: Конституции Российской Федерации; Гражданского кодекса Российской Федерации; Закона РФ от 21.11.2011. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»; Закона РФ от 07.02.1992. № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Закона РФ от 27.07.2006. № 152-ФЗ «О персональных данных»; Постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.2. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия: «платные медицинские услуги» — медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора; «потребитель» — физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; «заказчик» — физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя; «исполнитель» - медицинская организация (ООО Частная стоматологическая клиника «Эстетик»), предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

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

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

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

## 2. Условия предоставления и цена платных медицинских услуг

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

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

Прейскурант на медицинские услуги утверждается Генеральным директором Исполнителя.

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

Цена на платные услуги включает:

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

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

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

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

- затраты на персонал учреждения, не участвующего непосредственно в процессе оказания платной услуги (административно-управленческий персонал и хозяйственные службы);
- затраты на профессиональную подготовку персонала: обучение, переобучение, специализацию и т.д.
- расходы на приобретение материальных запасов, оборудования, оплата услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, обслуживание, ремонт объектов (затраты общехозяйственного назначения);
- затраты на уплату налогов (кроме налогов на фонд оплаты труда), пошлины и иные обязательные платежи;

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

- арендная плата.

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

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

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

3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

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

полное наименование исполнителя;

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

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

- прейскурант платных медицинских услуг с указанием цен в рублях;

- положение о предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

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

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

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

- копию учредительного документа Общества, положения о структурных подразделениях, участвующем в предоставлении платных медицинских услуг.
- копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Общества в соответствии с лицензией.

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

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.5. Общество информирует потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

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

4.2. Заключаемый договор содержит следующие сведения:

а) сведения об Исполнителе:

- наименование и фирменное наименование (если имеется) Общества, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, по требованию пациента предоставляется копия лицензии с указанием перечня работ (услуг);

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

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

• наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица; в) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

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

д) ответственность сторон за невыполнение условий договора; е) порядок изменения и расторжения договора;

ж) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

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

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

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

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

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

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

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

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

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

5.3. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

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

6. Ответственность исполнителя платных медицинских услуг

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

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

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

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



## Договор оказания стоматологических услуг.

г. Пермь

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### «Плательщик»

(Заказчик) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ зарегистрирован по  
адресу \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем, когда  
выдан \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

«Плательщик» (заказчик) является законным представителем «Пациента» (потребителем), приходящемуся ему супругой, сыном (дочерью), матерью (отцом):

### «Пациент»

(Потребитель) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ зарегистрирован по  
адресу \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем, когда  
выдан \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

и ООО ЧСК «Эстетик» находящееся по адресу г. Пермь, Бульвар Гагарина 85, телефон +7 (342) 262-20-66, Свидетельство ОГРН 1115906003718, ИНН 5906104424, в лице директора Байрамовой Гульнары Бандалыевны, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-59-01-001716 от 26 октября 2012г. на следующие виды работ (услуг): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по: рентгенологии, сестринскому делу; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении специализированной медицинской помощи по: ортодонтии, стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, далее вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать стоматологические услуги, перечень которых указан в плане стоматологического лечения, и (при наличии) в дополнительном соглашении к Договору, а Пациент обязуется оплатить эти услуги в соответствии с прейскурантом цен, утвержденных Исполнителем;

1.2. Начало предоставления стоматологических услуг со дня заключения договора.

### 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Перед началом лечения Пациент дает на это письменное согласие;

2.2. Исполнитель по результатам обследования Пациента, отражаемым в медицинской карте Пациента, определяет комплекс мероприятий для стоматологического лечения Пациента, а Пациент утверждает указанный комплекс стоматологических услуг. Подпись пациента означает его согласие с планом стоматологического лечения и ценой оказываемых ему по Договору стоматологических услуг;

2.3. При обнаружении в процессе лечения скрытых патологий, Стороны заключают дополнительное соглашение к договору, в котором оговаривают перечень и стоимость дополнительных услуг;

2.4. Пациент будет получать информацию о состоянии своего здоровья, о методах лечения, о связанных с ними рисках и о ходе лечебного процесса путем бесед с назначенным ему Исполнителем врачом и путем ознакомления с записями в медицинской карте.

2.5. Услуги по данному договору могут быть оказаны без составления предварительного финансового плана

лечения, по объему и по стоимости согласованы между Исполнителем и Пациентом устно. Факт оказания Пациенту услуг означает его согласие на устное согласование сметы.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ**

#### **3.1. Исполнитель обязан:**

3.1.1. Осуществлять обследование Пациента и определить для него характер и объем необходимых лечебных мероприятий;

3.1.2. Отражать результаты обследования, предварительный диагноз, планы лечения, ход и результаты лечения в медицинской карте Пациента;

3.1.3. Информировать Пациента о результатах обследования, возможных вариантах стоматологического лечения и связанных с ними рисках, преимуществах и недостатках различных планов лечения, о последствиях и результатах проведенного лечения;

3.1.4. Качественно осуществлять стоматологическое лечение Пациента в соответствии с Договором с применением необходимых материалов, инструментов, оборудования и их обработки.

#### **3.2. Исполнитель имеет право:**

3.2.1. При отсутствии технической возможности для выполнения необходимых диагностических и (или) лечебных мероприятий направить в иную специализированную организацию;

3.2.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем и стоимость диагностики и лечения, по согласованию с Пациентом.

3.2.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

3.2.3. Отказать Пациенту (кроме случаев требующих экстренного вмешательства) в оказании платных медицинских услуг в случае:

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения Пациента;

- если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала;

- требования услуг Пациентом, которые не входят в план лечения или не могут быть предоставлены Исполнителем;

- опоздания Пациента на прием более 25 минут от назначенного времени;

3.2.4. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.2.5 В одностороннем порядке расторгнуть договор при несоблюдении Пациентом требований и рекомендаций лечащего врача.

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА**

#### **4.1. Права пациента:**

4.1.1. Ознакомиться с прейскурантом цен на стоматологические услуги, получить бесплатную и достоверную информацию об условиях предоставления стоматологических услуг, а также о квалификации и сертификации специалистов, о наличии лицензии у Исполнителя;

4.1.2. Выбрать лечащего врача, а также выбор врача, взамен ранее выполнявшего лечение;

4.1.3. Выбрать план лечения, протезирования, если врачом определено несколько вариантов плана;

4.1.4. Отказаться от медикаментозного вмешательства;

4.1.5. Получить высококвалифицированную медицинскую стоматологическую помощь в объеме и по цене, предусмотренными Договором;

4.1.6. Получать от Исполнителя полную информацию о результатах обследования, возможных вариантах стоматологического лечения и связанных с ними рисками, преимуществах и недостатках различных планов лечения, о ходе лечения, о последствиях и результатах проведенного лечения.

#### **4.2. Обязанности пациента**

4.2.1 Выполнять все рекомендации лечащего врача и медицинского персонала.

4.2.2. Сообщать лечащему врачу о перенесенных и (или) имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях на лечебные препараты, обо всех осложнениях, возникших в процессе лечения, о появлении боли, дискомфорта и других жалоб в период лечения. Ответственность за непредставление врачу таких сведений несет пациент;

4.2.3. Следовать согласованному с лечащим врачом плану лечения, соблюдать сроки обращения для продолжения лечения и профилактических осмотров.

4.2.4. Являться на лечение в строго установленное время, согласованное с врачом;

*4.2.5. Посещать клинику Исполнителя 1 раз в 6 месяцев для бесплатного планового профилактического осмотра*

4.2.6. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю

4.2.7 При невозможности явиться на лечение в назначенное время предупредить об этом врача не менее чем за сутки. В последствии Пациент Обязан подтвердить в медицинской карте невозможность явки в назначенное время. (за исключением медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

4.2.8. Оплатить услуги Исполнителя по Договору;

4.2.9 При невозможности выполнения исполнителем по Договору, возникшей по вине пациента, оплатить фактически оказанные услуги Исполнителя.

#### **5. ПАЦИЕНТ ПОДТВЕРЖАЕТ ЛИЧНОЙ ПОПИСЬЮ**

5.1. Ознакомление с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанных с ними рисками;

5.2. Выбор плана лечения.

5.3. Свою информированность о более высокой степени риска осложнений при выборе альтернативного плана лечения; протезирования.

5.4. Получение от врача всей интересующей информации;

5.5. Иные согласования, необходимые в ходе лечебного процесса;

5.6. Личная подпись Пациента в медицинской карте подтверждает его согласие с кандидатурой врача, методами и сроками выполнения плана лечения, качеством лечебных мероприятий.

#### **6. РАСЧЁТЫ ПО ДОГОВОРУ**

6.0.1 Пациент оплачивает стоматологические услуги по цене, согласованной сторонами Договора;

**6.0.1.1 Между сторонами оговаривается предварительный план лечения с предварительной стоимостью согласно прайс-листу. План лечения прилагается к договору Приложение 1**

6.0.2. Пациент оплачивает полученные стоматологические услуги после завершения каждого сеанса лечения на сумму фактически оказанных услуг.

**6.0.2.1 Сумма фактически оказанных услуг указывается в смете – Приложение 2 – подписывается пациентом после каждого посещения.**

## **6.1. Расчёт услуг по полисам обязательного медицинского страхования:**

6.1.1. Если медицинские услуги, оказываются в рамках страховой программы. Пациент обязан предоставить при посещении страховой полис и документ, удостоверяющий личность. В этом случае Исполнитель информирует Пациента об ограничениях на объем медицинских услуг, которые он может получать в рамках страховой программы. Все услуги, выходящие за пределы страховых программ, оплачиваются Пациентом на общих

## **7. КАЧЕСТВО УСЛУГ И ГАРАНТИИ**

7.1. Исполнитель гарантирует Пациенту качественное оказание услуг, в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования. На предоставленные услуги Пациенту предоставляется гарантия. Гарантия устанавливается только на результаты выполненных работ: пломбы, реставрации зубов, коронки зубные протезы, Гарантия на работы и услуги начинается с момента завершения лечения.

**7.2. Исполнитель дает гарантии:** *пломбы – 1 год; виниры, вкладки, накладки, коронки, мосты – 1 год; протезы из безметалловой керамики – 1 год; съемные протезы – 6 месяцев; несъемные протезы – 1 год.* Так же может быть установлен иной гарантийный срок на оказанную услугу по согласованию Сторон.

7.3. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. Гарантийные обязательства на все оказанные медицинские услуги полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего договора и врачебных рекомендаций.

*В отдельных сложных случаях, при согласии Пациента, лечение или протезирование может производиться условно, т.е. без гарантированного положительного результата. На такие случаи гарантия не распространяется, деньги не возвращаются и не учитываются при последующем лечении.*

В случае, когда невозможно точно предвидеть дальнейшее развитие заболевания и при наличии вероятности положительного результата, врач может предложить Пациенту консервативный (сохраняющий) вариант лечения, т.е. воспользоваться возможностью сохранить зуб или пульпу зуба, а также избежать дополнительных операций и расходов. Если в течение оговоренного срока всё же возникло осложнение и требуется дополнительное лечение или удаление ране леченого зуба, то Пациент оплачивает новую работу, а не переделку ранее сделанной. При возникновении осложнений Пациенту необходимо немедленно сообщить об этом врачу или регистратору клиники и незамедлительно явиться на приём к специалисту.

7.4. Гарантия на лечение подразумевает целостность пломб реставраций, виниров, вкладок, накладок, коронок и мостовидных протезов, их надежная фиксация к тканям зуба, отсутствие переломов и трещин в основании съемных протезов, а также сохранность в них искусственных зубов. Сроки службы всех постоянных стоматологических конструкций составляют 2 года, всех временных конструкций – 2 недели.

## **7.5. Исполнитель несет гарантийные обязательства при условии соблюдения Пациентом следующих требований:**

- выполнить весь согласованный план лечения;
- *соблюдать правила гигиены по уходу за полостью рта и другие указания стоматолога – проведение профессиональной гигиены - через 6 месяцев со дня лечения (1 раз в год);*
- посещать профилактические осмотры согласно п.4.2.5.;
- *не проводить в других учреждениях коррекцию работы, за исключением ситуаций, связанных с оказанием неотложной стоматологической помощи, а в случае обращения предоставлять выпуск из медицинской карты, рентгенограммы;*

7.6. Гарантийные обязательства не сохраняются: при возникновении в период гарантийного срока физиологических изменений в организме (беременность, кормление) возникновении новых заболеваний; длительном приеме лекарственных препаратов при лечении других заболеваний; вредных внешних воздействий, которые на прямую или косвенно приводят к изменению в зубах или в окружающих тканях; на зубы ранее леченые в других клиниках; на зубы с диагнозом периодонтит пульпит или другой периапикальной патологией; на втулки (матрицы); перебазировку протеза.

## **8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

8.0 Исполнитель не несет ответственности в случае предъявления претензий Пациента по качеству

оказания медицинских услуг после вмешательства специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую работу или после изготовления в другой клиники стоматологического изделия, способного прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию.

8.1. В случае оказания услуг ненадлежащего качества Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.2. Пациент несет ответственность за достоверность представленной информации, выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату предоставленных услуг;

8.3. За причинение вреда здоровью Пациента, а также не достижение положительного результата лечения вследствие несоблюдения Пациентом гигиены полости рта, назначений и рекомендаций врача, несообщение или несвоевременное сообщение о возникших осложнениях, неявки Пациента в назначенное время на прием, Исполнитель ответственности не несет.

### **9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых несет одинаковую юридическую силу;

9.2. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами;

9.3. Все изменения к Договору совершаются в письменной форме и подписываются Сторонами;

9.4. Все возможные споры, возникающие в связи с настоящим Договором, стороны будут решать путем переговоров, а при не достижении Сторонами согласия споры подлежат рассмотрению в суде общей юрисдикции;

9.5. Договор может быть расторгнут по взаимному согласию Сторон;

9.6. Договор прекращается после надлежащего исполнения обеими сторонами обязательств по Договору;

9.7. Срок гарантии на оказанное лечение составляет один год с момента завершения работ.

Исполнитель: ООО ЧСК «Эстетик»  
г. Пермь, Бульвар Гагарина 85; ОГРН 1115906003718,  
ИНН 5906104424, КПП 590601001;  
Лицензия № ЛО-59-01-001716 от 26 октября 2012г.  
Тел: +7 (342) 262-20-66

/Байрамова Г.Б./

(подпись)

М.П.

**Ф.И.О. Пациента**

\_\_\_\_\_  
**Ф.И.О. Плательщика**

\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия, номер, выдан  
№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись (пациент) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_  
Подпись (плательщик) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Стоматологическая клиника  
«ЭСТЕТИК»



Смета терапевтического лечения

Ф.И.О\_ пациента \_\_\_\_\_

контактный\_ телефон \_\_\_\_\_

<i>Терапевтическое лечение</i>		
Дата	Проводимые процедуры	Приблизительная стоимость

Примечания: \_\_\_\_\_

Подпись пациента: прочитанное понял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись врача \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_