



## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

**Во исполнение Постановления Правительства РФ от 4.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» Исполнитель до заключения настоящего Договора предоставил Потребителю (Заказчику) в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (медицинских услуг) без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

подпись Потребителя

в письменной форме уведомил Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе по назначению обследования, лечения, лечебно-охранительного режима и иных рекомендаций по режиму лечения могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Уведомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись Потребителя

расшифровка подписи (ФИО)

дата

### I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать Пациенту платные медицинские услуги (далее – Услуги), как медицинское вмешательство и(или) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение стоматологических заболеваний и имеющих самостоятельное законченное значение, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых Пациенту в соответствии с настоящим договором, их наименование и объем, предусмотрены рекомендациями и назначениями врача, содержащимися в Медицинской карте Пациента и(или) согласованном Заказчиком Плана(нах) лечения (по специализации и(или) комплексным), который являются неотъемлемой частью настоящего договора и хранятся в Медицинской карте Пациента.

1.3. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему Договору, включают возможность допустимого вмешательства в состоянии здоровья Пациента ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а так же включают вероятность появления сопутствующих, побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), специально оговоренных в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, настоящем Договоре и приложениях к нему.

1.4. Сроки оказания медицинских услуг определяются исходя из конкретной клинической ситуации Пациента в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, стандартами и протоколами лечения (клиническими рекомендациями). Сроки определяются Исполнителем и согласуются с Заказчиком (Пациентом) в медицинской документации.

1.5. Исполнитель оказывает медицинские услуги в пределах номенклатуры работ и услуг, указанной в Лицензии № ЛО-74-01-001639 от 23.07.2012 г, выданной Минздравом Челябинской области (приложение к лицензии).

### II. ПОРЯДОК И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определенных диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение установленного Договором срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями стоматологических услуг.

2.2. Общие условия, порядок, форма предоставления Исполнителем платных медицинских услуг установлены настоящим договором и «Правилами предоставления платных медицинских стоматологических услуг в клинике сети «Стоматология БЕЛЫЙ КИТ», которые в доступной и наглядной форме размещены на сайте Исполнителя и на информационной стойке в регистратуре. Заказчик до заключения настоящего договора ознакомился с «Правилами предоставления платных медицинских стоматологических услуг в стоматологической клинике «БЕЛЫЙ КИТ», о чем свидетельствует его подпись под настоящим договором.

2.3. Услуги оказываются по предварительной записи на прием к врачу (заранее или в день обращения), осуществляемой как при непосредственном обращении, так и по телефону или через сайт Исполнителя.

2.4. Необходимым предварительным условием оказания Исполнителем Пациенту Услуг является дача Заказчиком Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, оформляемого в письменной форме путем заполнения врачом и подписания Заказчиком бланка документа, поименованного как «информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство», специально разработанного Исполнителем по виду и(или) методу медицинского вмешательства.

2.5. Услуги по комплексному восстановлению стоматологического здоровья Пациента оказываются после согласования Заказчиком Плана лечения; согласие с Планом лечения выражается в постановке собственноручной подписи Заказчика в документе, поименованном как «План лечения».

2.6. Факт оказания Пациенту Услуг, их подробное описание, включая наименование и объем, подтверждается записями врача в Медицинской карте Пациента (пациента), которую Исполнитель ведет на каждого Пациента в соответствии с требованиями законодательства. Медицинская карта является собственностью Исполнителя и хранится у Исполнителя.

2.7. Заказчик обязан предоставлять Исполнителю всю необходимую информацию о Пациенте для оформления и дальнейшего ведения Медицинской карты Пациента, включая персональные данные, контакты (согласие на обработку персональных данных) и информацию об имеющихся заболеваниях (анкета анамнеза).

2.8. Услуги оказываются персоналом Исполнителя - врачом соответствующей специальности и квалификации, при участии среднего медицинского персонала, в помещении Исполнителя, на оборудовании и материалами Исполнителя в соответствии с согласованным Планом лечения.

2.9. Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании Услуг Пациенту, если врач выявил у Пациента аллергические реакции, противопоказания или заболевания, исключающие безопасное оказание Услуги, если у Пациента имеются острые воспалительные инфекционные заболевания, а так же если Заказчик отказывается пройти необходимое Пациенту диагностическое обследование (рентгенологическое, аппаратное, мануальное, лабораторное и иное) и(или) настаивает на использовании методов лечения, применение которых создает реальную угрозу жизни и здоровью Пациента, не исключая или не сводящих к минимуму такую угрозу.

2.10. В случае, если в процессе оказания Услуг по медицинским показаниям возникла необходимость предоставления на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Дополнительные Услуги оказываются Исполнителем с согласия Заказчика, подтвержденного подписью Заказчика под соответствующим документом (соглашением, дополнительным планом лечения или записью в медицинской карте).

Если Заказчик не дал согласие на изменение Плана лечения или оказание дополнительных Услуг Пациенту, необходимых для достижения положительного результата медицинского вмешательства и(или) медицинской помощи как Услуги, увеличивающих предварительную стоимость Услуг и(или) План лечения, Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю стоимость фактически оказанных Услуг и расходы, фактически понесенные Исполнителем на оказание незавершенных Услуг Пациенту.

2.11. По просьбе Заказчика Услуги могут предоставляться в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, т.е. в объеме меньшем, чем предусмотрено рекомендациями врача, Планом лечения и общепринятыми медицинскими правилами и разрешенными в РФ медицинскими технологиями и методами. Такая просьба должна быть оформлена Заказчиком в письменной форме.

2.12. Отказ Заказчика от проведения Пациенту какого-либо медицинского вмешательства, в том числе дополнительного, оформляется в письменной форме с разъяснением Заказчику последствий такого отказа. Заказчик обязуется в случае своего отказа от какого-либо медицинского вмешательства заверить оформленный в письменной форме отказ собственноручной подписью.

### III. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Цены на Услуги, оказываемые Исполнителем по настоящему договору, определяются в соответствии с Перечнем (прайсом) платных стоматологических услуг Исполнителя, действующим на момент оказания Услуги, с которым Заказчик обязан ознакомиться до начала оказания Услуги.

3.2. Стоимость Услуг, указанная в Планах лечения (смете) является предварительной и может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке в случае изменения Перечня (прейскуранта) платных медицинских услуг Исполнителя и(или) изменения с согласия Заказчика Плана лечения на момент оказания Услуги.

3.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменять Перечень (прейскурант) платных медицинских услуг Исполнителя, в том числе цены на Услуги. Измененный Перечень (прейскурант) платных медицинских услуг Исполнителя доводится до сведения Заказчика путем размещения на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационной стойке (стенде) в регистратуре.

3.4. Услуги оплачиваются Заказчиком непосредственно после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных Пациенту в данное посещение услуг, с учетом внесенного аванса, по ценам, действующим на момент оказания Услуги.

3.5. При оказании ортодонтических стоматологических медицинских Услуг Заказчик обязан внести аванс, в размере 60% стоимости Услуг в соответствии с Планом лечения (сметой) и(или) Расчетом стоимости протезирования до начала оказания Услуги. Окончательный расчет производится Заказчиком в день сдачи ортодонтической конструкции.

3.6. Оплата производится наличным или безналичным (банковской картой) расчетом в рублях в кассу Исполнителя.

3.7. В случае недостаточности у Заказчика денежных средств для оплаты оказанных Пациенту Услуг, задолженность Заказчика перед Исполнителем оформляется долговой распиской.

3.8. В случае отказа Заказчика от получения медицинских услуг и(или) от настоящего договора Заказчику возвращается предварительно оплаченная им сумма (аванс) за вычетом стоимости фактически оказанных Исполнителем Пациенту завершенных Услуг и затрат Исполнителя на оказание Услуг,

результат которых еще не завершено, в том числе на расходные материалы, медикаменты, оплату труда работников Исполнителя и сторонних организаций за фактически произведенные действия по подготовке и оказанию незавершенных Услуг.

3.9. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика или Пациента, в том числе при нарушении назначений и рекомендаций врача о необходимом лечении, явке на прием и др., стоимость Услуг подлежит оплате в полном объеме.

3.10. Пациенту, направленному в клинику Исполнителя страховой компанией Пациента в соответствии с условиями его договора на ДМС, медицинские стоматологические услуги, предусмотренные программой ДМС и Страховым полисом Пациента, оказываются за счет страховой компании Пациента в соответствии с договором между Исполнителем и страховой компанией на предоставление лечебно-профилактической помощи по программе ДМС. Медицинские стоматологические услуги, не входящие в Программу ДМС Пациента, оплачиваются Заказчиком дополнительно за счет собственных средств в порядке и размере, предусмотренном настоящим договором.

#### IV. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Заказчик как законный представитель Пациента обязан:

- а) заботиться о сохранении здоровья Пациента, соблюдением им гигиены полости рта, проходить профилактический (или контрольный) осмотр Пациента стоматологом два раза в год;
- б) прибыв с Пациентом для получения Услуги в назначенное Исполнителем время, информировать врача до оказания Услуги о перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, также Заказчик обязуется не изымать из Медицинской карты результаты обследований и прочую медицинскую документацию;
- в) обеспечивать соблюдение режима и сроков лечения, в том числе явки на прием к врачу в установленный врачом день (срок) и время записи на прием. При невозможности визита в день записи на прием Заказчик обязан уведомить Исполнителя лично или по телефону о переносе срока приема на другую дату не позднее, чем за 12 часов до назначенного времени;
- г) своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Пациенту Услуги, а в случаях, предусмотренных п. 3.5. настоящего договора, вносить аванс;
- д) обеспечивать выполнение устных и письменных рекомендаций лечащего врача (врача) для эффективного и безопасного осуществления процесса лечения и для обеспечения пользования его результатами в течение максимального срока. Данные рекомендации указываются врачом в Медицинской карте Пациента и памятке (записке), выдаваемой на руки Заказчику;
- е) соблюдать правила поведения в клинике, предусмотренные «Правилами предоставления платных медицинских стоматологических услуг в стоматологической клинике «БЕЛЫЙ КИТ»»;
- ж) обеспечивать соблюдение условий действия гарантии качества (гарантийные условия), предусмотренных п. 5.4. настоящего договора и правил пользования результатом оказанных стоматологических услуг;
- з) немедленно извещать лечащего врача (врача) об изменениях в состоянии здоровья Пациента в процессе лечения или после его окончания, принимаемых лекарственных препаратов;
- и) в случае возникновения осложнений, недостатков, иных отклонений в процессе лечения или при выявлении дефектов пломб, ортодонтических конструкций в течение гарантийного срока, немедленно сообщить о возникших осложнениях и недостатках Исполнителю и обратиться к Исполнителю либо в иную медицинскую организацию для устранения дефектов, осложнений и иных недостатков медицинской услуги.

4.2. Заказчик как законный представитель Пациента имеет право:

- а) выбрать врача из предложенных Исполнителем либо потребовать замены на другого врача, но с учетом согласия врача; порядок выбора и смены врача (лечащего врача) предусмотрен «Правилами предоставления платных медицинских стоматологических услуг в стоматологической клинике «БЕЛЫЙ КИТ»»;
- б) получать по требованию в доступной форме информацию о состоянии здоровья Пациента, в том числе сведения о результатах обследования, наличии заболевания, установленном диагнозе, о прогнозе развития заболевания, методах лечения, связанном с ним риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской услуги; информация предоставляется Заказчику в устной форме лечащим врачом или иным сотрудником Исполнителя, принимающем участие в обследовании и лечении;
- в) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства или требовать его прекращения и получить разъяснения врача о последствиях такого отказа; отказ от медицинского вмешательства должен быть оформлен Заказчиком в письменной форме собственноручно либо подтвержден собственноручной подписью Заказчика под записью врача в Медицинской карте или специальном документе;
- г) на проведение по его просьбе консилиума врачей (и/или) консультаций врачей-специалистов;
- д) непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Пациента; на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья копии медицинских документов, выписки из медицинских документов;
- ж) на обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

4.3. Заказчик обладает иными правами и несет иные обязанности, предусмотренные законодательством об охране здоровья граждан и защите прав потребителей.

4.4. Исполнитель обязуется:

- а) провести обследование (диагностику) стоматологического здоровья Пациента, рекомендовать необходимое лечение, а так же профилактические и реабилитационные меры сохранения достигнутого результата лечения; оказания и рекомендации врача о необходимых Пациенту диагностических, профилактических, лечебных и реабилитационных медицинских вмешательствах указываются в Плате лечения и (или) Медицинской карте Пациента;
- б) предоставлять Заказчику по его требованию информацию о состоянии стоматологического здоровья Пациента, в том числе о результатах обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, о методах оказания медицинской помощи (Услуг), связанном с ним риске, возможных видах медицинского вмешательства (Услуг), его последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи (Услуг) и рекомендации, которые необходимо соблюдать для

сохранения достигнутого результата, а так же об используемых при оказании Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, правах и обязанностях Пациента (Заказчика);

- в) предоставить Заказчику достоверную информацию о режиме работы, предоставляемых медицинских Услугах, их стоимости, применяемых Исполнителем медицинских технологиях и методах, лекарственных препаратах и медицинских изделиях, о персонале Исполнителя, оказывающего Услуги, уровне их образования и квалификации, в том числе посредством размещения информации на сайте Исполнителя в сети «Интернет»;
- г) обеспечить качественное оказание Услуг в рамках согласованного Заказчиком Плана лечения, и в соответствии с медицинскими показаниями, а так же ведение медицинской документации и Медицинской карты Пациента;
- д) осуществлять оказание медицинских Услуг в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;
- е) соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах Исполнителя;
- ж) по письменному требованию Заказчика в течение 3 (трех) рабочих дней с момента предъявления такого требования составить смету на Услуги в соответствии с согласованным Заказчиком Планом лечения и ценами, действующими на момент составления сметы;
- з) после полного исполнения настоящего договора, по требованию Заказчика, выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения Услуги;
- и) предоставить гарантийный срок на те работы (стоматологические услуги), на которые по их существу возможно предоставление гарантии. Гарантия носит персонализированный характер, распространяется на отношения между Исполнителем и Пациентом, и прекращает свое действие в случае вмешательства третьего лица (сторонней медицинской организации) в связи с затруднением в разграничении результатов медицинского вмешательства.

4.3. Исполнитель имеет право:

- а) самостоятельно назначать лечащего врача, иного врача-специалиста, который будет непосредственно оказывать Услуги, а в случае отсутствия врача или иной необходимости, самостоятельно произвести замену лечащего врача (врача-специалиста) или предложить Заказчику другого врача для оказания Услуг Пациенту;
- б) направлять Пациента к другим специалистам для обследования (диагностики) и консультации, в том числе в другую медицинскую организацию с целью уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения;
- в) не приступать к оказанию Услуг, если Заказчиком не согласован (не подписан) План лечения Пациента и (или) не дано (не подписано) Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в письменной форме; в этом случае срок оказания Услуг сдвигается на период дачи Заказчиком такого согласия;
- г) требовать от Заказчика выполнения плана диагностических и лечебных мероприятий (плана обследования и лечения Пациента), соблюдения Пациентом режима лечения, приема лекарственных препаратов и других указаний (рекомендаций) врача, если отсутствует отказ Заказчика от медицинского вмешательства в письменной форме;
- д) в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни и здоровью Пациента, самостоятельно, без получения письменного согласия Заказчика, определять объем исследований и медицинских вмешательств, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи;
- е) в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему договору при неисполнении Заказчиком своих обязательств по договору, в том числе просрочки оплаты и (или) внесения аванса.

4.5. Исполнитель обладает иными правами и несет иные обязанности, предусмотренные законодательством об охране здоровья граждан и защите прав потребителей.

#### V. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ.

5.1. Медицинская стоматологическая Услуга полагается оказанной качественно, если Исполнителем, с учетом его оснащенности и применяемых медицинских технологий (методов профилактики, диагностики и лечения) выполнены составляющие медицинскую услугу действия (манипуляции), предусмотренные общепринятыми медицинскими правилами-ми и разрешенными в РФ медицинскими технологиями и методами, с учетом сроков и рекомендаций, предусмотренных общепринятыми медицинскими правилами, технологиями и методами, с учетом нозологической формы заболевания, состояния здоровья Пациента, иных индивидуальных особенностей достигнута положительная динамика, стабилизация хронического патологического процесса (заболевания), улучшение состояния, ремиссия, купирование очага воспаления (осложнения), полная или частичная компенсация функции утраченного зуба (зубов), снижение рисков прогрессирования имеющегося у Пациента заболевания и возникновения нового патологического процесса (заболевания). Удаление зуба(ов) не исключает факта оказания качественных стоматологических медицинских услуг.

5.2. Требования, связанные с недостатками оказанной Услуги, могут быть предъявлены Заказчиком при принятии результата оказанной Пациенту Услуги (работы) или в ходе оказания Услуги (работы) либо, если невозможно обнаружить недостатки при принятии оказанной Услуги, в течение установленного Исполнителем гарантийного срока и срока службы.

5.3. Гарантийный срок и срок службы составляет 14 дней, если иные сроки на отдельные стоматологические Услуги не установлены Исполнителем в «Положении о гарантиях качества», которое доводится до Заказчика в доступной форме до заключения настоящего Договора путем размещения в наглядной форме на сайте Исполнителя и информационных стендах в помещении Исполнителя. Подписание настоящего Договора со стороны Заказчика свидетельствует о получении им информации о гарантийных сроках и сроках службы, установленных Исполнителем в «Положении о гарантиях качества».

В случае отклонения от предложенного рационального плана лечения по инициативе Заказчика (Пациента) или в связи с индивидуальными особенностями течения заболевания и процесса лечения Пациента гарантийный срок и срок службы может быть снижен на усмотрение лечащего врача. В этом случае гарантийный срок указывается в медицинской карте Пациента.

5.4. Исполнитель гарантирует качество оказанных Услуг, сохранение достигнутого результата в течение гарантийного срока и срока службы при соблюдении Пациентом (Заказчиком) следующих условий:

- а) соблюдения Пациентом (Заказчиком) всех назначений и рекомендаций врача;
- б) соблюдения Пациентом (Заказчиком) правил пользования результатом оказанной Услуги, в т.ч. ортодонтической конструкцией, восстановленным зубом (пломбой, вкладкой, коронкой, полукоронкой) и т.п.;
- в) своевременной явки Пациента (Заказчика) на прием для начала и(или) продолжения рекомендованного Исполнителем лечения (плана лечения);
- г) посещения Пациентом (Заказчиком) Исполнителя в целях профилактического осмотра Пациента не реже двух раз в год (каждые полгода).
- д) соблюдение гигиены полости рта в домашних условиях ежедневно, профессиональная гигиена полости рта (снятие зубных отложений и зубного камня) не реже 1 раза в год.

5.5. Несоблюдение Пациентом (Заказчиком) хотя бы одного из перечисленных в п. 5.4. настоящего договора условий является нарушением правил использования результата работы (Услуги), и влечет за собой прекращение гарантийных обязательств Исполнителя; Заказчик не вправе предъявлять требования, предусмотренные ст. 29 Закона о защите прав потребителей, в отношении недостатков оказанной Пациенту Услуги в период гарантийного срока и срока службы, возникших вследствие нарушения Пациентом (Заказчиком) правил использования результата работы (услуги).

5.6. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Пациента как реакция организма на медицинское вмешательство, лекарственные препараты и медицинские изделия, вероятность возникновения которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества Услуги, если Услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предусмотренных общепринятыми медицинскими правилами и разрешенными в РФ медицинскими технологиями и методами.

## VI. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

6.1. Споры и разногласия по договору решаются в досудебном порядке путем предъявления претензии или заявления в письменной форме, и в случае не достижения сторонами взаимоприемлемого решения – передаются в суд.

6.2. Претензии и заявления Заказчика об уменьшении цены, об устранении недостатков, возмещении расходов на устранение недостатков третьими лицами, о возврате уплаченной за услуги денежной суммы и возмещении убытков, причиненных просрочкой оказания услуг, предоставлении информации об Услугах, в том числе результатах обследования, возможных методах лечения, связанном с ними риске, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, копий документов на используемые при оказании Услуги лекарственные препараты и медицинские изделия рассматриваются Исполнителем в течение 10 (десяти) дней со дня их получения.

Заявления Заказчика, связанные с предоставлением справок, копий медицинских документов и(или) выписок из медицинских документов, заявления о смене лечащего врача (врача) рассматриваются Исполнителем в течение 3 (трех) рабочих дней со дня их получения.

Претензии Заказчика о ненадлежащем качестве оказанных услуг, причинении вреда жизни и здоровью Пациента и иные претензии и заявления Заказчика, требующие его осмотра Пациента, созыва Врачебной Комиссии, возможно неоднократного, привлечения сторонних специалистов, рассматриваются Исполнителем в течение 30 (тридцати) дней со дня их получения.

6.3. Исполнитель не принимает претензий Заказчика, в основе которых лежат частные мнения специалистов медицинских и иных организаций, не уполномоченных в установленном законодательством порядке на осуществление экспертизы качества медицинской помощи.

6.4. В случае прохождения Пациентом независимой экспертизы по вопросам предоставления медицинских услуг, Заказчик обязан сообщить Исполнителю письменно о дате и времени проведения соответствующей экспертизы с целью обеспечения присутствия представителя Исполнителя при проведении экспертизы.

6.5. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору, а так же за вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной Услуги, в порядке и размере, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.6. Исполнитель не несет ответственности за несоблюдение сроков оказания Услуги, недостатки оказанных Услуги, а так же вред, причиненный здоровью Пациента, в результате осложнений, возникших в период оказания Услуги или после оказания Услуги в течение гарантийного срока и срока службы, наступившие в результате неисполнения, ненадлежащего исполнения Пациентом (Заказчиком) настоящего договора, в том числе рекомендаций врача, а так же по причинам, связанным с особенностями организма Пациента, в том числе его субъективным неприятием инородного тела в полости рта (около 10% пациентов, осуществляющих ортодонтическое лечение).

6.7. Заказчик несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение (просрочку) обязанности по оплате Услуги в виде пени в размере 0,2% от неоплаченной суммы за каждый день просрочки.

6.8. В случае несвоевременного уведомления Заказчиком (менее, чем за 12 часов до назначенного времени приема) о невозможности явки Пациента на прием, или неявки на прием в забронированное время, Исполнитель имеет право удержать из аванса, в т.ч. внесенного при предварительной записи, сумму 500 руб. за каждый час спланированного приема в качестве фактически понесенных затрат на подготовку к приему Пациента и оплату вынужденного простоя персонала и оборудования Исполнителя.

## VII. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны

7.2. Договор ступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует в течение 1 (одного) года. В случае, если ни одна из Сторон не заявит о расторжении настоящего Договора за 15 (пятнадцать) дней до окончания срока его действия, Договор считается продленным на тех же условиях на такой же срок.

7.3. После исполнения настоящего Договора, Исполнитель выдает Заказчику (Пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из

медицинских документов), отражающие состояние его здоровья, по письменному заявлению Заказчика (Пациента).

7.4. Неявка Пациента к Исполнителю в течение семи месяцев для начала или продолжения диагностики и лечения, в том числе реализации в полном объеме Плана лечения, для профилактических осмотров, а так же в целях получения медицинской помощи по острой боли является односторонним отказом Заказчика от получения Услуги по настоящему договору. В этом случае настоящий договор досрочно расторгается по инициативе Заказчика о чем Исполнитель письменно информирует Заказчика.

7.5. Настоящий договор может быть досрочно расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон, при условии письменного уведомления второй стороны не менее чем за 20 календарных дней до даты расторжения.

7.6. Подписывая настоящий договор, Заказчик дает свое согласие на осуществление Исполнителем фото- или видеосъемки во время оказания Услуги в целях внутреннего контроля качества оказания Услуги и повышения уровня удовлетворенности Пациента качеством и сервисом оказываемых Исполнителем Услуги, а так же на информирование Пациента об услугах Клиники, рекламных акциях и предложениях посредством электронной, телефонной, в т.ч. сообщений мобильной связи (СМС) и почтовой связи. При этом Исполнитель гарантирует конфиденциальность видеоматериала с Пациентом и защиту персональных данных Заказчика и Пациента в соответствии с требованиями ФЗ РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

7.7. Исполнитель является членом Саморегулируемой организации «Межрегиональное некоммерческое партнерство стоматологических предприятий «ЛИГА» (регистрационный номер в реестре СРО №0327 от 25.03.2013, сайт: [www.ligadent.ru](http://www.ligadent.ru)) и Саморегулируемой организации «Объединение частных медицинских организаций «МЕДСОЮЗ» (регистрационный номер в реестр СРО №0311 от 15.12.2012 г., сайт: [www.medsouz74.ru](http://www.medsouz74.ru)) (далее – СРО), что является дополнительной гарантией качества и безопасности оказываемых Исполнителем Услуги. Дополнительные гарантии обеспечиваются установлением для членов СРО стандартов и правил профессиональной и предпринимательской деятельности, контролем за соблюдением членами СРО требований указанных стандартов и правил, применением мер дисциплинарного воздействия в отношении членов СРО, обеспечением дополнительной имущественной ответственности каждого ее члена перед потребителями (пациентами) оказываемых медицинских стоматологических услуг (работ, товаров). Заказчик вправе напрямую обратиться в СРО в случае наличия претензий по качеству оказанных Исполнителем стоматологических услуг.

## VII. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

**Исполнитель: ООО «БЕЛЫЙ КИТ»** адрес: 454080, г. Челябинск, ул. Сони Кривой, 67-а, сайт: [www.belkit.ru](http://www.belkit.ru), эл.адрес: [info@belkit.ru](mailto:info@belkit.ru), тел. (351)734-00-04, 264-30-80, 8-965-856-25-50  
ИНН 7447068450, КПП 745301001, ОКВЭД 86.23, ОКПО 71696423  
р/с 40702810307180001850 в ОАО «Челиндбанк», БИК 047501711, к/с 30101810400000000711

**Генеральный директор** \_\_\_\_\_ / **Е.Ю. Хребтов** /

М.П.

**ПРАВИЛА**  
**пользования результатом стоматологических услуг**

**Удаление молочного зуба(ов)**

- 1) Находящиеся во рту тампоны выплюнуть через 15 мин-20 минут;
- 2) В течение 2-х часов воздержаться от питья и приёма пищи.
- 3) В день удаления зуба не полоскать рот, не употреблять горячей и острой пищи.
- 4) Не трогать лунку удаленного зуба языком или пальцами.
- 5) При болях рекомендуется прием обезболивающих средств соответственно возрасту ребенка по рекомендации лечащего врача.
- 6) Не греть «больную» щеку грелкой или компрессом. Прикладывать со стороны удаления к щеке холод, через полотенце, по 10-15 минут 3-4 раза в день.
- 7) В течение 2-х суток избегать физических нагрузок, переохлаждения, перегрева.
- 8) При появлении сильных болей, отёков обратиться к лечащему врачу.

**Лечение молочных зубов**

- 1) После приёма в первые 2 часа воздержаться от приёма пищи, воды, соков и т.п.; в первые сутки кормить ребёнка желательно жидкой пищей;
- 2) Около 3-4 часов после лечения с применением обезболивающей инъекции ребёнок будет чувствовать анестезию, многие проверяют «онемевшую» губу. Чтобы избежать дальнейшего некроза или инфицирования, не давайте ребёнку кусать губу или касаться грязными руками.
- 3) В случае появления бело-желтого пятна — не пугайтесь, это область некроза, которая заживает в течение 2-х недель. **Её не надо ничем обрабатывать**, главное не занести инфекцию на рану.
- 4) Запломбированные зубы необходимо чистить зубной щеткой с пастой так же, как естественные зубы - два раза в день. После еды следует полоскать рот для удаления остатков пищи;
- 5) Если после пломбирования и окончания действия анестезии пломба мешает смыканию зубов, то необходимо в ближайшее время обратиться к лечащему врачу-стоматологу
- 6) В течение нескольких дней после лечения возможны несильные боли или дискомфорт в области лечения. При необходимости применяйте парацетамол (панadol или эффералган) в сиропе или свечках. Если указанные симптомы не проходят в течение 1-2 недель, либо если появились острая, приступообразная боль необходимо как можно скорее обратиться к лечащему стоматологу.

**При любом виде стоматологических услуг**

- 1) Выполнять все рекомендации и назначения лечащего врача, в том числе домашних условиях, своевременно являться на назначенный приём для начала/продолжения лечения;
- 2) Посещать стоматолога и(или) гигиениста для осмотра, гигиенических и профилактических мероприятий 1 раз в 4-6 месяцев.

**С правилами пользования услугой ознакомлен(а), на руки получил(а):**

Заказчик: \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)