

До заключения нижеизложенного договора, подтверждаю, что Исполнитель, уведомил меня в письменном виде о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья. Я также уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий Российской Федерации бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись ФИО пациента

## Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. г. Москва

Я, \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» либо «Пациент» и Общество с ограниченной ответственностью «Реферативная практика» (ООО «Реферативная практика»), расположенное по адресу: 127006, г.Москва, ул.Фадеева, д.4А, стр.1,помещение V, зарегистрированное межрайонной инспекцией федеральной налоговой службы № 46 по г.Москве, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 77 № 5157746172546, от «17» декабря 2015 года; лицензия № ЛО-77-01-018851 от 03.10.2019 года с приложением №1 на осуществление медицинской деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «СКОЛКОВО»; При оказании первичной в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при организации первой доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической; При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, челюстно-лицевой хирургии на срок - бессрочно, выдана Департаментом здравоохранения города Москвы (127006, г. Москва, Оружейный пер., д.43, тел.: +7(499)251-8300), в лице Генерального директора Хышовой Дианы Рауфовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент – принять и оплатить оказанные услуги по прейскуранту Исполнителя и в соответствии с условиями Договора. Под медицинскими услугами в настоящем договоре понимаются: оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, анестезиологии и реаниматологии, стоматологии хирургической.

1.2. Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «Реферативная практика» в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

### 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 при наличии 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 путем составления Плана лечения, являющегося приложением к настоящему Договору, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Планом лечения.

2.3. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача и согласовывается Сторонами устно или указывается в приложении к Договору - Плане (планах) лечения.

2.4. Перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг определяется в Плане лечения. План лечения может изменяться по согласованию Сторон и по медицинским показаниям. Планы лечения хранятся в медицинской карте Пациента.

2.5 В ходе оказания медицинских услуг, Пациент вправе принять решение о частичном выполнении Плана лечения с обязательным письменным уведомлением Исполнителя. В случае принятия Пациентом такого решения, он понимает, что такое решение может повлечь ухудшение состояния его здоровья.

2.6. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что предварительно ознакомился с прейскурантом Исполнителя, перечнем и стоимостью оказываемых услуг, положением о гарантиях, а также правилами, порядками, условиями, формами оказания платных медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в ООО «Реферативная практика».

### 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 стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, плане лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Пациента, при несогласии Пациента с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья Пациента.

#### 3.2 Исполнитель имеет право:

3.2.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг.

3.2.2. Направлять Пациента, с его согласия, в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из них для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.2.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги в соответствии с Приложениями к настоящему Договору.

3.2.4. Расторгнуть данный Договор, при несогласии Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу, а также в случае принятия Пациентом решения о частичном выполнении плана лечения.

3.2.5. 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.

3.2.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг, в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний для проведения соответствующего этапа лечения как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

#### 3.3 Пациент обязан:

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

3.3.2. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт выполненных услуг и иные Приложения к настоящему Договору.

3.3.3. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени. В случае, если Пациент не может прийти на приём к своему лечащему врачу в назначенное время, он обязан сообщить об этом администратору не менее чем за 24 часа до назначенного времени. В случае неоднократных (более 2 раз) опозданий на прием, неявок на прием без предупреждения за 24 часа – устанавливать для Заказчика ограничения по времени возможного приема (с 12.00-16.00)

3.3.4. Во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать стоматологических услуг в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

3.3.5. В случае изменения состояния здоровья немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.3.6. 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 затраты по Договору.

3.3.7. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт выполненных услуг.

3.3.8. Посещать клинику Исполнителя, в соответствии с рекомендациями лечащего врача, для планового профилактического осмотра.

3.3.9. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем правила поведения и условия гарантии.

3.3.10. Оплатить все оказанные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

#### 3.4 Пациент 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. Получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.

3.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат по Договору.

#### 4. Стоимость и порядок оплаты услуг

4.1. Пациент производит оплату медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оплаты услуг, одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.2. Пациент согласен оплачивать все услуги по ортодонтии в полном размере предоплатой или путем выдачи аванса в сумме не менее 50% стоимости таких услуг до начала их оказания. Услуги по анестезиологии и хирургической стоматологии Пациент согласен оплачивать предоплатой или путем выдачи аванса в сумме не менее 50% стоимости таких услуг до начала их оказания. Оплата прочих услуг производится как путем авансовых платежей, так и непосредственно после фактического оказания услуг в день их оказания, после каждого посещения врача – по предварительной договоренности Сторон.

4.3. Расчеты по настоящему Договору за ортопедические услуги осуществляются в порядке 100 % предоплаты стоимости до начала их оказания. При изготовлении любых видов ортопедических конструкций в срочном порядке (до 14 дней) стоимость работ исчисляется с учетом 1,5- кратного коэффициента. Применяемые в ходе выполнения Договора лечебные методики, стоматологические материалы, конструкции протезов определяются Исполнителем с учетом пожеланий Пациента. Все переделки ортопедической работы (изменения конструкции, в том числе цвета и формы, которые ранее устроили Пациента, а также терапевтической подготовки зубов под протезирование) выполняются за счет Пациента.

4.4. В процессе оказания медицинских услуг их стоимость и объем могут быть увеличены, в связи с необходимостью проведения дополнительных диагностических и/или лечебных мероприятий, изменения фактических затрат на лечение и других обстоятельств, которые невозможно было предусмотреть заранее.

4.5. В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг по прейскуранту, в процессе лечения, делается перерасчет по Плану лечения (изначальному) с учетом этих изменений и повторное согласование Сторонами. Гарантия сохранения стоимости услуг по плану лечения предоставляется не более чем на один этап лечения или не более чем на 4 месяца, только при внесении предоплаты в полном объеме за предполагаемые по плану лечения услуги.

4.6. При расторжении Договора, делается перерасчет за фактически оказанные услуги по ценам, действующим на момент перерасчета и возврат остатка аванса Пациенту, в срок, не превышающий 30 рабочих дней, с момента расторжения Договора, с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4.7. При неоплате Пациентом стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования в Соглашении о предоставлении рассрочки платежа с Исполнителем, за каждый день просрочки, со дня фактического оказания Исполнителем медицинских

услуг, Пациент 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, неурегулированных 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 Сторонами при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства третьих лиц в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы о вещественных результатах услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Нарушение Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя, является основанием для расторжения Договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия Пациента могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных услуг.

5.4. Пациент имеет право передавать свои полномочия по оплате услуг и подписанию приложений к Договору третьему лицу путем выдачи ему доверенности на данные действия в простой письменной форме (совершенной в присутствии администратора Исполнителя) или заверенной нотариально.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

## 6. Порядок разрешения споров

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

## 7. Прочие условия

7.1. Подписывая настоящий Договор, Пациент, для целей исполнения обязательств по настоящему Договору, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом ООО «Реферативная практика» своих персональных данных, включающих: полные реквизиты организации, фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Пациент дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано в письменном виде - заказным письмом.

7.2. Подписывая настоящий Договор, 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. В целях повышения качества стоматологических услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Пациент дает свое согласие на дентальное фотографирование и размещение фотографий в сети Интернет.

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

7.5. Пациент даёт свое согласие на получение им смс-сообщений, сообщений по электронной почте, входящих телефонных звонков от Исполнителя в целях согласования времени приёма, передачи информации касающейся лечения, деятельности Исполнителя, акций проводимых при его участии, отправляемых Исполнителем, в том числе по его поручению третьими лицами.

7.6. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с правилами поведения пациентов в ООО «Реферативная практика», с Положением о гарантийных обязательствах при оказании платных медицинских услуг, также Положением о защите и обработке персональных данных пациентов, с Правилами, порядок, условиями, формой оказания медицинских услуг и их оплаты.

## 8. Гарантийные обязательства

8.1. Исполнитель берет на себя гарантийные обязательства по оказанным платным медицинским услугам в соответствии с «Положением о гарантийных обязательствах при оказании платных медицинских услуг», утвержденным Исполнителем, в котором содержится полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг и с которым Пациент ознакомлен на момент подписания Договора.

8.2. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществленный результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не овеществленные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг. Гарантийные обязательства на все оказанные платные медицинские услуги полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций.

## 9. Срок действия, изменение и расторжение Договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и заканчивается по выполнению Сторонами обязательств по Договору. Срок действия Договора не может превышать сроков службы овеществленных результатов услуг.

9.2. Настоящий договор является рамочным и определяет общие условия оказания всех перечисленных в п.1.1. услуг Заказчику. Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости этапов, сроков этапов определяется в дополнительных соглашениях, планах лечения, информированных согласиях, медицинской карте с обязательной подписью (согласием с изложенным) Заказчика. Совершение Заказчиком действий, свидетельствующих о намерении получить услугу в рамках настоящего рамочного договора (запись на прием) в силу п.1 ст. 160, п. 1 ст. 434, п.3 ст.438 ГК РФ признаются фактом заключения договора.

9.3. Настоящий договор является публичным в силу ст. 426 ГК РФ. Условия публичного договора устанавливаются одинаковыми для всех потребителей. Исполнитель не имеет права оказывать кому-либо предпочтение при оказании медицинских услуг, устанавливая уникальные для отдельного Заказчика условия.

9.4. Расторжение Договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе любой из Сторон на условиях, установленных настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

9.5. Во всем, что не урегулировано условиями настоящего Договора, Стороны руководствуются нормами действующего законодательства.

9.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, идентичных и имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

## 10. Реквизиты сторон:

Заказчик	Исполнитель
----------	-------------

ФИО:	ООО «Реферативная практика»
Паспорт:	ОГРН: 5157746172546
Выдан:	ИНН: 7707357262/КПП 770701001
Адрес регистрации:	Телефон: +7 (495) 120-65-75
Дата рождения:	Юридический (фактический) адрес: 127006, г. Москва, ул. Фадеева,
Место рождения:	дом 4А, помещение V
Телефон для связи (моб.):	Почтовый адрес: 125047, г. Москва, а/я 164
Доп. телефон для связи:	Расчетный счет: 407 028 105 012 700 03908
_____	в ООО «Банк Точка»
e-mail (адрес эл.почты):	К/с: 30101810745374525104
_____	БИК: 044525104
_____ / _____	Генеральный директор _____ /Хышова Д.Р.
подпись	

## Правила поведения в клинике Reformat

Мы точно знаем, что пациент в клинике не пассивный слушатель, а активный участник процесса, который вместе с врачом идет к результату.

Для комфортного и экологичного сотрудничества мы просим Вас соблюдать правила клиники:

### ПОЖАЛУЙСТА:

- Подтвердите свой прием накануне дня визита — клиника напоминает пациенту о времени приема через сообщение в whatsapp. Мы можем аннулировать запись, если Вы не подтвердите свой визит до 19.00 в день, предшествующий дню приема. Это можно сделать в ответном сообщении или звонком по номеру телефона/мессенджерам клиники;
- Не отменяйте назначенные визиты без уважительной причины — изменение графика манипуляций может отложить получение нужного результата;
- Не опаздывайте! Если Вы опоздали более чем на 15 минут, мы имеем право отменить прием. Мы обязательно постараемся Вас принять, но если доктор в оставшееся время очевидно не успеет качественно провести процедуру, прием провести мы не сможем.
- Сообщите об отмене визита не позднее, чем за 24 часа до начала приема. Отмена визита менее, чем за 24 часа или неявка на визит после подтверждения означает для нас невозможность помочь другому пациенту в это время и это значительная потеря для клиники. В этом случае клиника вправе бронировать следующие визиты по предварительной оплате или отказать в дальнейших визитах;
- Выполняйте рекомендации доктора. Эта часть сотрудничества с врачом на вашей стороне;
- Задавайте вопросы врачу, администратору и координатору, если они появляются. Мы верим, что любую задачу можно решить в диалоге!

Просим с пониманием отнестись, если Вы ожидаете прием более 10 минут, в связи с работой врача с другим пациентом. Мы делаем все возможное, чтобы избежать таких ситуаций, однако, в медицине, к сожалению, такое случается. Если задержка на нашей стороне, то Ваш приём будет проведён в полном объёме.

### Мы считаем неприемлемым:

- Повышение голоса;
- Угрозы, хамство и оскорбления;
- Нахождение в клинике в нетрезвом виде.

### Мы просим вас в день визита:

- Не использовать яркий парфюм;
- Не употреблять пищу с выраженным ароматом — лук, чеснок;
- Не курить в помещении и на крыльце клиники, в том числе электронные сигареты;
- Почистить зубы перед приемом — для этого в нашей туалетной комнате есть одноразовые щетки с напылением зубной пасты.

С правилами клиники ознакомлен

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

(ФИО пациента)



УТВЕРЖДАЮ  
Генеральный директор ООО «Реферативная практика»  
\_\_\_\_\_ / Хышова Д.Р.  
25 мая 2024 г.

## Положение о гарантийных обязательствах при оказании платных медицинских услуг в ООО «Реферативная практика»

Настоящее Положение разработано в целях определения условий и правил осуществления гарантийных обязательств «Исполнителем» - ООО «Реферативная практика» (далее Клиника) перед «Заказчиком» (далее Пациент).

Настоящее Положение разработано в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Законом РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и иными нормативно-правовыми актами.

Гарантийный срок (гарантийные обязательства) – период, в течение которого, в случае обнаружения после оказания медицинской услуги недостатка, Клиника обязана удовлетворить требования Пациента по безвозмездному устранению недостатков оказанной медицинской услуги.

Гарантийный срок (гарантийные обязательства) исчисляется со дня окончания оказания медицинской услуги. В течение установленного срока гарантийных обязательств, Клиника обязуется устранить безвозмездно недостатки оказанной услуги, если не докажет, что они возникли после оказания услуги Пациенту вследствие нарушения им рекомендаций по использованию результатов услуги, действий третьих лиц или обстоятельств непреодолимой силы.

Гарантийные обязательства в Клинике устанавливаются дифференцированно на результаты различных медицинских услуг в соответствии с Приложением 1. На недостатки, не указанные в Приложении 1, гарантийные обязательства не устанавливаются.

Клиника предоставляет пациенту необходимую информацию и рекомендации о правилах и условиях эффективного использования результата оказанных медицинских услуг, в том числе рекомендации о проведении необходимых мероприятий по уходу за состоянием полости рта (периодичность обязательных профилактических осмотров, проведение гигиенических мероприятий, уход за протезами, постоянное наблюдение за имплантатами и т.д.).

В отдельных случаях Клиника не дает гарантийные обязательства на определённые виды услуг, при наличии условий для возможных осложнений. Об этом Пациент информируется специалистом Клиники и делается запись в медицинской карте Пациента.

Гарантийные обязательства не распространяются на следующие медицинские услуги:

- На лечение зубов, леченных ранее в других медицинских учреждениях по поводу периодонтита и аналогичных заболеваний.
- На восстановление пломбой зуба, при разрушении коронковой части более 50 процентов, имеющего прямые показания для дальнейшего протезирования.
- Гарантийные обязательства на отдельные виды услуг ввиду их специфики установить не представляется возможным. К их числу относятся следующие услуги: профессиональная гигиена, отбеливание зубов, наложение повязки (временной пломбы), пародонтологическое лечение, ортодонтическое лечение, операция удаления зуба. Коагулограмма (МНО, АЧТВ, ПИ, фибриноген)
- Услуги по устранению возникающих осложнений в результате оказанных медицинских услуг в таких случаях оказываются в порядке возмездного оказания услуг.

Необходимым условием предоставления Клиникой гарантийных обязательств при имплантации является прохождение пациентом профилактических медицинских осмотров спустя 6 (шесть) месяцев после постановки ортопедических конструкций и один раз в год.

Заказчик лишается права ссылаться на недостатки услуги в случае:

- Отказа Заказчика от завершения согласованного Плана лечения;
- Несоблюдения Заказчиком рекомендаций лечащего врача;



- Несоблюдения Заказчиком удовлетворительной гигиены полости рта. Критерием качества гигиены полости рта является измерение гигиенических индексов;
- Неявки Заказчика на очередной профилактический осмотр;
- Исправления (устранения) недостатков в других медицинских учреждениях до осмотра врачами Клиники.

Клиника не несет ответственности за недостатки и не осуществляет гарантийные обязательства, обнаруженные в течение срока гарантийных обязательств, если докажет, что они возникли после оказания медицинской услуги вследствие нарушения Пациентом рекомендаций по использованию результатов услуги.

Гарантийные обязательства не распространяются на случаи возникшее из-за развития осложнений после оказания медицинской услуги. Информацию о возможных осложнениях пациент получает от врача перед оказанием медицинской услуги (например, в случае отторжения имплантатов при наличии хронических заболеваний), а также в случае обстоятельств непреодолимой силы (например, травма).

При возникновении гарантийного случая Заказчик должен обратиться к администратору Клиники лично или по телефону: +7 495 120 65 75 и, изложив причину обращения, записаться на бесплатный осмотр к лечащему врачу.

После осмотра врач принимает решение, является ли данное обращение гарантийным случаем или на данную ситуацию гарантийные обязательства не распространяются. При недоверии врачу или по другим причинам Заказчик имеет право обратиться за консультацией к Главному врачу Клиники.

Клиника оставляет за собой право требовать надлежащего соблюдения Заказчиком рекомендаций лечащего врача, данных при установлении гарантийных обязательств, вплоть до направления Заказчика на экспертизу. При отказе Заказчика от проведения экспертизы, Заказчик теряет право на гарантийное обслуживание в Клинике.

При наличии у пациента сахарного диабета гарантия на лечение не распространяется. В случае отторжения имплантата в следствие сахарного диабета, Исполнитель может переустановить имплантат за 50% от его стоимости в соответствие с прейскурантом цен. Гарантийный срок исчисляется с момента установки ортопедической конструкции. Заказчику предоставляется Сертификат от компании производителя с номером имплантата, а также Условия гарантийного обслуживания (Памятка Заказчика). Исполнитель предоставляет гарантийное обслуживание при условии предъявления Заказчиком: оригинала настоящего Договора, Сертификата от компании производителя, при условии соблюдения Заказчиком всех рекомендаций, указанных в Памятке Заказчика, а также прохождения пациентом планового осмотра у Исполнителя один раз в год.

В случае обострения хронического периодонтита после проведенного ранее эндодонтического лечения зуба Исполнитель обязуется провести удаление и последующую установку имплантата в область ранее леченного зуба за свой счет при условии соблюдения Заказчиком условий гарантийного обслуживания. При этом обязательные подготовительные и последующие согласно обычной медицинской практике процедуры перед и после установки имплантата Заказчик проводит самостоятельно за свой счет.

В случае возникновения в течение гарантийного срока проблем с установленным имплантатом, Исполнитель обязуется переустановить имплантат за свой счет при условии соблюдения Заказчиком условий гарантийного обслуживания. При этом обязательные подготовительные согласно обычной медицинской практике процедуры перед установкой имплантата: удаление зубных отложений, лечение болезней зубов и десен, лечение воспалительных заболеваний полости рта и т.д., Заказчик проводит самостоятельно за свой счет в Клинике-партнере Исполнителя.

## Сроки Гарантийных обязательств при оказании возмездных медицинских услуг

Вид услуги	Возможные недостатки (поломки)	Гарантийный срок
Постановка постоянной пломбы в постоянном зубе	Выпадение пломбы	До 1 года
Постановка постоянной пломбы во временном зубе	Выпадение пломбы	До 6 месяцев
Эндодонтическое лечение	Трещина корня зуба, Рецидивирующий периодонтит	До 1 года
Временное протезирование пластмассовыми коронками, изготовленными прямым методом	Поломка коронок	До 1 месяца
Временное протезирование пластмассовыми коронками, изготовленными лабораторным методом	Поломка коронок	До 2 месяцев
Протезирование искусственными коронками и мостовидными протезами из металлокерамики	Расцементировка протеза	До 1 года
	Поломка металлических каркасов	До 1 года
	Скол керамической облицовки	До 1 года
Протезирование цельнокерамическими вкладками, коронками	Расцементировка протеза	До 1 года
	Скол фрагмента цельнокерамической коронки или поломка	До 1 года
Протезирование цельнокерамическими винирами	Расцементировка	До 1 года
	Скол или поломка	До 1 года
Протезирование литыми культевыми штифтовыми вкладками	Расцементировка	До 1 года
	Поломка	До 1 года
Протезирование частичными съёмными и полными съёмными пластиночными протезами	Поломка протеза, трещина, поломка кламмера	До 6 месяцев
	Нарушение фиксации	До 1 года
Протезирование съёмными бюгельными протезами с кламмерной системой фиксации	Поломка протеза, трещина, поломка кламмера	До 1 года
Протезирование съёмными бюгельными протезами с замковой системой фиксации	Поломка протеза, трещина	До 6 месяцев
	Фиксация фрикционного замкового крепления	До 6 месяцев
Временное протезирование съёмными временными имедиат-протезами	Поломка протеза, трещина, поломка кламмера, нарушение фиксации	До 3 месяцев
Установка дентального имплантата	Поломка, дезинтеграция имплантата имплантата	7 лет
Протезирование условно-съёмным композитным протезом с титановым основанием, протокол All-on-4, протокол All-on-6	Поломка протеза, трещина, поломка зуба. Не входит: ежегодная перебазировка протеза по контуру десны	2 года