

**Уведомление (согласно Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736
«Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг,
внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ
и признании утратившим силу постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006»)**

До заключения договора, я _____, уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Я ознакомлен с текстом договора на оказание платных медицинских услуг, с Прейскурантом цен на оказываемые услуги.

Я добровольно принимаю решение заключить договор на оказание платных медицинских услуг с ООО «Стоматология для всех-1».

Подпись Потребителя _____ / _____ /

Дата: _____

Договор оказания платных стоматологических услуг

г. Кострома

« _____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология для всех-1», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Замураевой С.Е., действующей на основании доверенности № _____ от 01.01.2024г. и

Заказчик/Потребитель, несовершеннолетний погретитель (ФИО) _____,

законные представители несовершеннолетнего потребителя (родители, усыновители, опекуны, попечители)

ФИО _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику/Потребителю стоматологические услуги согласно Перечню видов медицинской деятельности (Приложение № 1), осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией №Е041-01140-44/00339524 от 05.02.2020г. (информационный стенд поликлиники; сайт www.stom44.ru), а Заказчик/Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии в соответствии с Прейскурантом цен на оказываемые услуги (информационный стенд поликлиники; сайт www.stom44.ru).

1.2. Платные услуги предоставляются Исполнителем при наличии Информированного добровольного согласия Заказчика/Потребителя (Приложение № 3).

Заказчик/Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение рекомендаций врача может снизить качество предоставляемых услуг, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.

В случае если при предоставлении платных стоматологических услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика/Потребителя. Без согласия Заказчика/Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные стоматологические услуги на возмездной основе. Содержание и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте, Плана лечения, которые являются неотъемлемой частью договора.

1.3. Срок оказания медицинских услуг согласовывается сторонами в Планах/планах лечения (Приложение № 2).

1.4. Основанием для ознакомления Заказчика/Потребителя с медицинской документацией и получение их копии, является поступление от него письменного запроса. Запрос предоставляется на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в произвольной форме и содержит данные в соответствии с действующим законодательством. Срок предоставления запрашиваемой информации — 10 дней с даты поступления запроса.

1.5. При подаче запроса лично, а также при личном получении копий медицинских документов и выписок из них Заказчик/Потребитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель Потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить качественное предоставление медицинских услуг в соответствии с клиническими рекомендациями и с учётом стандартов с которыми можно ознакомиться на сайте www.stom44.ru.

2.1.2. Осуществить в оговорённое сторонами время осмотр Потребителя для установления предварительного диагноза и объёма необходимого лечения.

2.1.3. Провести клинический осмотр, диагностическое обследование, и на основании установленного диагноза наметить план лечения, ознакомить Заказчика/Потребителя под подпись.

2.1.4. Результаты осмотра, общий план лечения отразить в медицинской карте Потребителя.

2.1.5. Оказать Потребителю качественную, квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с медицинскими показаниями, предоставить Заказчику/Потребителю 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. Гарантийные сроки и сроки службы указаны в «Положении о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы, производимые в ООО «Стоматология для всех-1» (Приложение №4).

2.1.6. Ставить в известность Заказчика/Потребителя о наступлении обстоятельств, возникших в процессе лечения, которые приводят к изменению объёма оказания услуг и осложнениям при лечении. Изменение утверждённого плана лечения отразить в медицинской карте.

2.1.7. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии, врачебную тайну.

2.1.8. Исполнять все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства с учётом объективного состояния здоровья Потребителя на момент оказания медицинской услуги; использовать методы профилактики, диагностики, лечения, лекарственные средства, медицинские технологии, дезинфекционные средства, разрешённые к применению в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.9. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.10. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика/Потребителя.

2.1.11. Информировать **Заказчика/Потребителя** о возможности оказания бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи по месту регистрации.

2.1.12. Получить от **Заказчика/Потребителя** согласие предоставлять информацию о состоянии его здоровья в вышестоящие организации либо другому лицу по его дополнительному заявлению в рамках требований ст. 13, 19 Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

2.2.2. Исполнитель, с согласия **Заказчика/Потребителя**, вправе допустить по медицинским показаниям (т.е. обоснованно) отступление от первоначального плана, объема и стоимости лечения. Изменение утвержденного плана лечения отразить в медицинской карте.

2.2.3. Отказать в медицинской услуге Потребителю в том случае, если требование со стороны Потребителя (Законного представителя) методов лечения не применимо по клиническим, анатомическим или физиологическим условиям, не входят в рамки технологических возможностей или обеспечения клиники, а также не может быть применимо в амбулаторных условиях или не одобрены Минздравом РФ.

2.2.4. По согласованию с **Заказчиком/Потребителем**, назначить в рамках каждой медицинской специальности врача соответствующей квалификации, для проведения обследования и лечения Потребителя. Исполнитель вправе заменить лечащего врача (подтверждением согласия на замену лечащего врача является факт получения Потребителем медицинских услуг у другого врача).

2.2.5. В случае отпуска, болезни лечащего врача либо иных объективных причин, направить Потребителя на прием к другому врачу Исполнителя соответствующей квалификации, либо заменить лечащего врача, на оставшийся период действия договора, до завершения оказания медицинских услуг в полном объеме.

2.2.6. Самостоятельно определять график консультаций и процедур, график работы врачей. Внесение изменений в график работы врачей не является ненадлежащим выполнением условий заключенного сторонами договора.

2.2.7. Отказать в обслуживании Потребителя, имеющего признаки алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения.

2.2.8. Осуществлять фото- и видеосъемку Потребителя в лечебных и диагностических целях (для контроля безопасности приема). Заключая договор, **Заказчик/Потребитель** дает свое согласие на возможное использование Исполнителем или его персоналом данных, полученных при обследовании и лечении Потребителя, в том числе слайдов, фотографий, моделей и т.д., для изучения другими врачами: для лечебных, учебных, научных целей, в публикациях, на стоматологических обществах и т.д., не указывая фамилии, имени, отчества Потребителя и не фиксируя на фотографии лица Потребителя.

2.3. Потребитель обязан:

2.3.1. Соблюдать график приема врачей-специалистов. Являться на прием в установленное время. При опоздании более чем на 10 минут обязательно предупреждать и своевременно сообщать о невозможности явки на прием. Соблюдать Правила внутреннего распорядка ООО «Стоматология для всех-1», размещенном на информационном стенде поликлиники».

2.3.2. При оформлении первичной медицинской документации предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. **Заказчик/Потребитель** несет ответственность за достоверность представляемой информации. В случае сокрытия от Исполнителя информации о состоянии своего здоровья, а также сообщение недостоверной информации о своем здоровье, ответственность за свое здоровье и дальнейшие последствия, вызванные сокрытием информации (сообщением недостоверных сведений), приведшие к ухудшению здоровья Потребителя, недостижению результата лечения и иным неблагоприятным последствиям, несет Потребитель (Законный представитель).

2.3.4. Немедленно извещать лечащего врача, при очередном посещении, обо всех изменениях в приеме медикаментов. При появлении боли, дискомфорта и других жалоб в периоды между этапами лечения, немедленно извещать лечащего врача или дежурного администратора, либо посетить клинику Исполнителя для решения вопроса об оказании медицинской помощи.

2.3.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего шатную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, являться на прием в назначенное время.

2.3.6. В сроки и в порядке, предусмотренные договором, **Заказчика/Потребителя** обязан принять результат оказанных услуг. При обнаружении недостатков, немедленно заявить об этом Исполнителю.

2.3.7. В случае изменения персональных данных, указанных в реквизитах настоящего договора, своевременно сообщить новые данные Исполнителю путем внесения изменений в настоящий договор, предварительно предупредив о таких изменениях позвонив по контактным телефонам Исполнителя.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги, при наличии возможности врача принять Потребителя (с учетом его согласия).

2.4.3. На предоставление информации о лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к их применению.

2.4.4. На предоставление информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ним рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

2.4.5. На сохранение в тайне информации о факте обращения за помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при обследовании и лечении.

2.4.6. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплатить Исполнителю фактически понесенных им расходов, посредством представления письменного отказа от лечения. В данном случае Исполнитель не несет ответственности за последствия незавершенного лечения.

2.4.7. Отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме).

2.4.8. Помимо указанных в договоре прав, Потребитель обладает всеми правами, предоставленными ему действующим Законодательством РФ.

2.4.9. Потребитель (Законный представитель) добровольно дает согласие на обработку следующих персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, телефон, адрес электронной почты, паспортные данные, сведения о документах, удостоверяющих личность, состояния здоровья и других данных, предоставленных Потребителем (Законным представителем) лично Исполнителю, с целью исполнения договора. Потребитель (Законный представитель) дает согласие на обработку персональных данных. Потребитель (Законный представитель) имеет право отозвать свое согласие на обработку персональных данных.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 3.1. Вид, перечень, объем и стоимость стоматологических услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в Плане лечения и/или Плане поэтапного лечения, в соответствии с действующим Прейскурантом.
- 3.2. В течение действия настоящего договора Исполнитель оставляет за собой право вносить изменения в цены, указанные в Прейскуранте, что может привести к изменению стоимости оказываемых Потребителю услуг. Изменение стоимости услуг согласовывается сторонами в дополнительном соглашении к договору, путем внесения изменений в поэтапный план лечения.
- 3.3. При изменении цен в Прейскуранте, в процессе лечения, подлежит изменению только стоимость последующих стоматологических услуг. Стоимость всех ранее оплаченных услуг изменению не подлежит.
- 3.4. Оплата услуг осуществляется Заказчиком/Потребителем после каждой отдельно оказанной услуги в день ее оказания, путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, с использованием платёжных банковских карт или безналичным перечислением денежных средств на расчётный счёт Исполнителя. Заказчику/Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).
- 3.5. При лечении и удалении зубов (у детей и взрослых), при проведении хирургических операций, операции по имплантации расчёт производится в конце каждого посещения, при этом Заказчик/Потребитель выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам. Заказчик/Потребитель вправе внести предоплату при планировании хирургического лечения, операций по имплантации.
- 3.6. При планировании ортопедического лечения изначально рассчитывается общая сумма, 50 (пятьдесят) % от общей стоимости, которая должна быть внесена до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договорённости с Исполнителем, но не позднее дня установки ортопедической конструкции.
- 3.7. При планировании ортодонтического лечения производится предоплата в размере 50% от общей стоимости за изготовление и установку ортодонтического аппарата или брекет-системы. Оставшаяся сумма выплачивается по договорённости с Исполнителем, но не позднее дня установки ортодонтической конструкции. Оплата за последующие посещения, необходимые для корректировки аппаратов, производится в дни этих посещений.
- 3.8. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.
- 3.9. После оказания Исполнителем медицинских услуг по этапному плану лечения Сторонами подписывается акт оказанных услуг, включающий факт оказания, объем и перечень платных медицинских услуг, по результатам каждого посещения, и являющийся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 3.10. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика/Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком/Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Исполнитель несёт ответственность:
- 4.1.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, предусмотренную законодательством РФ.
- 4.1.2. За причинение вреда здоровью Потребителя по вине врача Исполнителя в соответствии с законодательством РФ.
- 4.2. Заказчик/Потребитель несёт ответственность:
- 4.2.1. За недостоверность предоставляемой информации.
- 4.2.2. За невыполнение рекомендаций врача.
- 4.2.3. За несвоевременную оплату медицинских услуг.
- 4.3. Гарантийные сроки и сроки службы на медицинские стоматологические услуги (работы), оказываемые в ООО "Стоматология для всех-1" предоставляются в соответствии с Положением о "Порядке предоставления гарантии на стоматологические услуги" в ООО "Стоматология для всех-1" (Приложение № 4).
- 4.4. В отношении медицинской услуги, на которую установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги Заказчиком/Потребителем, вследствие нарушения им правил использования результата услуги, действия третьих лиц или непреодолимой силы.
- 4.5. Обязательным условием предоставления гарантии является соблюдение Потребителем рекомендованного и согласованного плана лечения, соблюдение правил эксплуатации изделий, полученных в результате оказания услуг, соблюдения сроков лечения, соблюдение иных условий оказания стоматологических услуг, установленных настоящим договором.
- 4.6. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства/лечения, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуги, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.
- 4.7. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком/Потребителем в случае:
- прекращения (незавершения) лечения по инициативе Потребителя (Законного представителя);
 - предоставления Заказчиком/Потребителем недостоверной информации об общем состоянии здоровья;
 - осложнений, возникших по причине несъёмки Потребителя в указанный срок;
 - возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению (исправление работы) в другом лечебном учреждении;
 - обращения Потребителя, в процессе прохождения обследования и лечения по данному заболеванию, к специалистам сторонних медицинских организаций и осложнений, наступивших в результате их действий.
- 4.8. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае:
- выявления или возникновения у Потребителя, в период гарантийного срока, заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (например, длительного приема медицинских препаратов, вредных внешних воздействий и др.), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих тканях;
 - повреждения Потребителем ортодонтических, ортопедических конструкций в результате неаккуратного обращения с ними либо их утраты;
 - переделки или исправления результатов работ в другой медицинской организации или самим Потребителем.
- 4.9. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.
- 4.10. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Разрешение споров

- 5.1. Все споры и разногласия между сторонами решаются в рамках ФЗ «О защите прав потребителя».
- 5.2. В целях урегулирования разногласий Заказчик/Потребитель вправе обратиться в действующий у Исполнителя орган - врачебную комиссию по разрешению спорных ситуаций.
- 5.3. Претензии и споры, возникающие между Заказчик/Потребитель и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.
- 5.4. По вопросам, не урегулированным настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6. Срок действия договора

- 6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до истечения гарантийных обязательств отдельно по каждому случаю законченного лечения.
- 6.2. Договор может быть расторгнут или изменён в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 6.3. В случае письменного отказа Заказчика/Потребителя после заключения Договора от получения услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика/Потребителя о расторжении Договора по инициативе Заказчика/Потребителя, при этом Заказчик/Потребитель оплачивает Исполнителю стоимость фактически оказанных ему услуг и суммы понесённых Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.
- 6.4. Все приложения, изменения и дополнения к Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменной форме и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами. Все оформленные надлежащим образом приложения, изменения и дополнения к Договору являются его неотъемлемой частью.
- 6.5. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика/Законного представителя, третий – у Потребителя. В случае если договор заключается Заказчиком/Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.
- 6.6. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Законный представитель) и Потребитель дают согласие на получение, хранение и обработку Исполнителем персональных данных в объёме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.
- 6.7. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной стоматологической услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- 6.8. В случае отказа Заказчика/Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик/Потребитель оплачивает фактически понесённые Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 6.9. Потребитель (Заказчик/Законный представитель) осведомлен и согласен с использованием Исполнителем системы видеонаблюдения.

Приложения:

1. Приложение № 1 - Перечень работ (услуг), предоставляемых в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность.
2. Приложение № 2 - План лечения (акт).
3. Приложение № 3 - Информированное добровольное согласие Заказчика/Потребителя/законного представителя об объёме и условиях оказываемых платных стоматологических услуг.
4. Приложение № 4 - Положение о "Порядке предоставления гарантии на стоматологические услуги".

7. Подпись сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК/ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЬ):

ООО «Стоматология для всех-1»	Заказчик/Потребитель/ законный представитель несовершеннолетнего потребителя:
156005, г. Кострома, ул. Свердлова, 88 156005, г. Кострома, ул. Лермонтова, 4	ФИО _____
ИНН/КПП 4401088218/ 440101001 ОГРН 1084401003840	тел. _____
БИК 43469743	Адрес: _____
Корр/сч. 30101810300000000743	_____
Р/сч. 40702810401005001188 ООО ИКБ "СОВКОМБАНК"	Паспорт: _____
Тел. (4942) 55-00-55, 47-07-79, 22-23-42 Факс: (4942) 31-40-66 Свидетельство о регистрации серия № 44 000639854, выдан 04.04.2008г. Свидетельство о постановке на учет серия 44 № 000637486, выдан 04.04.2008г. Лицензия № Е041-01140-44/00339524 от 05.02.2020г. Выдана департаментом здравоохранения Костромской области (г. Кострома, ул. Свердлова, 126, тел.31-14-69).	_____ / _____ / (подпись) (расшифровка)
Главный врач	Данные о несовершеннолетнем потребителе:
_____ /Замураева С.Е./	ФИО _____
	Возраст _____
	Место жительства _____

	Паспорт: _____

Перечень услуг ООО «Стоматология для всех-1»
в соответствии с приказом Минздрава РФ от 19.08.2021г. №866-Н
«Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность»

При оказании первичной 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;
- стоматологии профилактической

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- анестезиологии и реаниматологии;
- организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
- ортодонтии;
- стоматологии общей практики;
- стоматологии ортопедической;
- стоматологии терапевтической;
- стоматологии хирургической;
- стоматологии детской;
- рентгенологии

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в дневном стационаре по:

- анестезиологии и реаниматологии;
- стоматологии детской;
- стоматологии терапевтической;
- стоматологии хирургической;
- стоматологии ортопедической;
- рентгенологии

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по:

- экспертизе временной нетрудоспособности

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств,
включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на медицинское вмешательство
в отношении определенного вида медицинского вмешательства в ООО «Стоматология для всех-1»

Я, _____
Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя
_____ года рождения, проживающего по адресу _____

_____ адрес гражданина, одного из родителей, иного законного представителя
даю информированное добровольное согласие на предложенное мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (нужное подчеркнуть)

_____ Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого выступает законный представитель
проживающего по адресу _____
_____ адрес ребенка, лица, от имени которого выступает законный представитель

_____ медицинское вмешательство _____
_____ наименование вида медицинского вмешательства

Медицинским работником _____
_____ должность, Ф.И.О. медицинского работника

в доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что перед осуществлением медицинского вмешательства я имею право отказаться от медицинского вмешательства. В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь.

_____ Ф.И.О. лиц, которым предоставляется право присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи

_____ подпись _____ Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

_____ подпись _____ Ф.И.О. медицинского работника

**Положение о "Порядке предоставления гарантии на стоматологические услуги"
в ООО "Стоматология для всех-1"**

Общие положения.

В соответствии с Гражданским кодексом РФ, Законом РФ "О защите прав потребителей", Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг населению (утв. Постановлением правительства РФ от 11.05.2023г. №736) организация обязана установить гарантийные сроки и сроки службы при оказании стоматологических услуг. ООО "Стоматология для всех-1" информирует пациента, что все работы и услуги выполняются на основании лицензии №Е041-01140-44/00339524 от 05.02.2020г., материалы приобретаются у сертифицированных поставщиков, зуботехнические работы изготавливаются в лицензированной лаборатории. Все материалы разрешены для применения на территории РФ.

При обнаружении в период установленного гарантийного срока недостатков, а в период срока службы существенных недостатков выполненной работы, пациент должен в первую очередь обратиться с претензией в ООО "Стоматология для всех-1".

В соответствии с установленными гарантиями ООО "Стоматология для всех-1" безвозмездно в течение гарантийного срока устранит все недостатки, если эти недостатки не связаны с нарушениями пациентом предварительно сообщенных ему условий гарантий.

Гарантийные сроки и сроки службы на медицинские стоматологические услуги (работы), оказываемые в ООО "Стоматология для всех-1"

1. Услуги по терапевтической стоматологии

К терапевтическому лечению относится лечение заболеваний кариеса, пульпита и периодонтита (два последних связанных с лечением корневых каналов), косметическая стоматология (восстановление или изменение первоначальной формы и цвета зуба без протезирования, замена/корректировка пломб), подготовка (лечение) зубов под протезирование.

Гарантия на работы и услуги по терапевтической стоматологии начинает действовать с момента завершения услуги по лечению конкретного зуба (т.е. постановки постоянной пломбы).

Признаками завершения лечения являются:

- при лечении кариеса - поставленная постоянная пломба;
- при лечении осложнений кариеса (пульпита и периодонтита) - пломбирование корневых каналов с постановкой постоянной пломбы.

Сокращенная гарантия. Комбинированная гарантия. Отказ от гарантии.

Ввиду трудности четкого прогноза результата лечения возможно предоставление сокращенной гарантии в следующих случаях:

на лечение зуба, имеющего прямые показания для дальнейшего протезирования (покрытия ортопедической коронкой) гарантия предоставляется на срок 3 (три) месяца. Разрушение коронки зуба (частичное или полное разрушение пломбы, зуба, выпадение пломбы) в течение гарантийного срока переделывается бесплатно;

При повторном лечении корневых каналов (эндодонтическом лечении) и невозможности проходимости корневых каналов по причинам: сильной кривизны, невозможности полной распломбировки, частичная возможность прохождения (нет возможности пройти часть канала на необходимую длину) - отказ от гарантии. На пломбу гарантия может быть предоставлена в полном объеме (т.е. на год).

Извлечение скрытых обломков инструмента, закрытие перфораций стенки корневого канала или дна полости зуба при лечении в другом лечебном учреждении - отказ от гарантии. На пломбу гарантия может быть предоставлена в полном объеме (на 1 год).

При наличии ограничивающих условий для предоставления полной гарантии на 1 год возможно предоставление комбинированной гарантии: отдельно на лечение корневых каналов, отдельно на поставленную пломбу. Комбинированная гарантия предоставляется в случае изменения диагноза: при лечении зубов по глубокому кариесу, на пломбу в полном объеме (т.е. на 1 год), лечение корневых каналов производится за счет пациента.

В случаях замены временного лечебного пломбирования корневых каналов, временной пломбы на постоянную в другом лечебном учреждении (если иное не было согласовано с врачом и не зафиксировано в амбулаторной карте) не является основанием для предоставления гарантии на лечение со стороны стоматологической поликлиники.

В случае постановки временной пломбы (срок определяется лечащим врачом) при пропуске назначенного визита для замены временной пломбы на постоянную, может привести к необходимости повторного лечения корневых каналов или других манипуляций. Оплата лечения проводится за счет пациента. Гарантийный срок распространяется на время, с момента постановки временной пломбы до назначения к стоматологу для замены ее на постоянную.

№	Наименование	Срок гарантии
1	Пломба из светоотверждаемого материала	1 год
2	Пломба из хим. композита и стеклоиномерного цемента	6 месяцев
3	Виниры из композитного материала	9 месяцев

Примечание:

При неудовлетворительной гигиене полости рта - сроки уменьшаются на 70 %.

Гарантия аннулируется при нарушении со стороны пациента графика профилактических осмотров (не реже одного раза в год), гигиенических визитов, предусмотренных планом лечения, рекомендаций врача (использование специализированных паст и зубных щеток, очищающих таблеток, пенок и др.).

2. Услуги по ортодонтической стоматологии

К ортодонтическому лечению относят услуги, направленные на устранение зубочелюстных аномалий с помощью ортодонтических аппаратов. Ортодонтическая стоматология - неточная наука, поэтому врач, проводящий лечение, не может гарантировать конкретных сроков устранения зубочелюстных аномалий и четких результатов.

Исполнитель гарантирует:

- точность диагностики, выявление причины зубочелюстной аномалии и подбор соответствующей ортодонтической аппаратуры;
- улучшение эстетики и функций зубочелюстной системы.

№	Наименование (ретенционные аппараты после снятия брекетов)	Срок гарантии
1	Несъемные ретейнеры	12 месяцев
2	Вестибулярная пластинка	6 месяцев
3	Съемный протез	6 месяцев

Примечание:

Гарантийный срок действует с момента установки ортодонтических аппаратов во рту пациента, что подтверждается записью в амбулаторной карте.

Гарантия аннулируется

- при несоблюдении условий по эксплуатации ортодонтической конструкции (использование специализированных зубных паст и специальных щеток, очищающих зубных пенок, таблеток и др.);
- в случае поломки, утери ортодонтического аппарата по вине Пациента, изготовление нового осуществляется за отдельную плату;
- после завершения лечения пациент не соблюдает рекомендации по ношению ретенционного аппарата;
- в процессе лечения пациент не соблюдает правила по использованию съемных ортодонтических конструкций, трейнеров, ЛМ-активаторов (не носит).

3. Услуги по хирургической стоматологии

Исполнитель гарантирует, что удаление зуба проведено полностью с адекватным хирургическим вмешательством, максимально безболезненно.

При появлении любых симптомов ухудшения самочувствия после хирургического вмешательства необходимо немедленно обратиться к администратору поликлиники. Амбулаторные хирургические операции, в том числе имплантологические - стоматологические услуги, на которые устанавливаются только проценты успешности лечения, и дается комбинированная гарантия.

Исполнитель гарантирует:

- полное приживление имплантатов в 95% случаев. Срок гарантии и срок службы определяются в соответствии с конструкцией протеза;
- обследование и учет общего состояния здоровья пациента до имплантации с целью выявления возможных противопоказаний к установке имплантатов;
- использование сертифицированных титановых имплантатов российских и зарубежных фирм;
- операция будет проведена в соответствующих условиях уровня стерильности;
- максимальную комфортность и безболезненность установки имплантата;
- врачебный контроль за процессом приживления имплантата.

4. Услуги по ортопедической стоматологии

К услугам по ортопедической стоматологии относятся услуги по устранению (лечению) дефектов зубов или (и) зубных рядов челюстей с помощью постоянных и (или) временных ортопедических конструкций.

К постоянным ортопедическим конструкциям относятся:

- металлокерамические, цельнокерамические и цельнолитые коронки, в т.ч. комбинации этих коронок, а также мостовидные конструкции;
- съемные конструкции: полные съемные конструкции, бюгельные протезы (с замками, кламмерами, с фиксацией на имплантах);
- временные коронки;
- временные замещающие протезы.

№	Наименование	Срок гарантии
1	Вкладки: культевые штифтовые металлические, цельноциркониевые	1 год
2	Коронки: из пластмассы из металлокерамики цельнокерамические, керамические виниры цельнолитые цельнолитые, с облицовкой из пластмассы	6 месяцев 1,5 года 1,5 года 1,5 года 1,5 года
3	Адгезивные протезы	1 год
4	Мостовидные протезы: цельнолитые	1 год
5	Мостовидные протезы: цельнолитые, с облицовкой из пластмассы	1 год
6	Мостовидные протезы: металлокерамические	1,5 года
7	Мостовидные протезы: цельнокерамические	1,5 года
8	Бюгельные протезы	1 год
9	Частичные съемные пластиночные протезы	6 месяцев
10	Полные съемные пластиночные протезы	6 месяцев
11	Напыление	3 месяца

Примечание:

Гарантированный срок службы изделий 24 месяца.

При протезировании на имплантаты сроки гарантии и службы определяются в соответствии с конструкцией протеза. Гарантия на постоянные ортопедические работы предоставляется по следующим позициям: выпадение искусственных зубов из протезов, перелом пластмассы протеза, разрушение микрозамков (аттачментов) и микрозацепов (кламмеров).

Обращаем Ваше внимание, что гарантийные сроки и сроки службы не устанавливаются на установку временных ортопедических конструкций. Временные ортопедические конструкции обязательно должны быть заменены на постоянные.

Рекомендуемый срок ношения временных конструкций определяется врачом-стоматологом и обязательно должен быть доведен до Вашего сведения с записью в карте. Если по каким-либо причинам (по вине пациента) временные конструкции не заменены на постоянные, то дальнейшая ответственность со стоматологической поликлиники и врача-стоматолога снимается.

Гарантийный срок на постоянные ортопедические услуги начинает действовать с момента установки постоянных конструкций во рту пациента, что подтверждается записью в амбулаторной карте.

При неудовлетворительной гигиене полости рта сроки гарантии и службы на все виды протезирования уменьшаются на 50 %.

Существующие врачебные методики протезирования также не позволяют установить гарантийный срок при наличии следующих диагнозов или случаев:

- наличие подвижности зубов. Гарантийный срок устанавливает врач.

- наличие сопутствующего заболевания: пародонтит, пародонтоз. Обязательным условием предоставления гарантии является проведение курса профессиональной гигиены 2-4 раза в год. Гарантийный срок устанавливает врач в зависимости от степени тяжести заболевания десен.

Исполнителем может быть установлен сокращенный срок на ортопедические услуги. Об уменьшении срока гарантии на ортопедические услуги исполнитель обязательно сообщает пациенту с записью в амбулаторной карте.

Гарантия аннулируется при нарушении пациентом графиков профилактических осмотров, гигиенических визитов, предусмотренных планом лечения, несоблюдение условий по эксплуатации ортопедической конструкции (использование специализированных паст и зубных щеток, очищающих таблеток и т.д.).

До момента сдачи ортопедической конструкции пациент имеет право требовать переделки/коррекции работы по причинам:

- выполненная конструкция не соответствует эстетическим требованиям (неверно выполнен цвет, размер или форма зуба);

- выполненная конструкция не соответствует конструкции, определенной в плане протезирования.

Указанные сроки гарантий и сроки службы не распространяются на матрицы замковых креплений.

Сроки службы и гарантийные сроки на виды работ при оказании стоматологической помощи

1. Терапевтическая стоматология

№	Наименование	Срок гарантии
1	Пломба из светоотверждаемого материала	1 год
2	Пломба из хим. композита и стеклоиномерного цемента	6 месяцев
3	Виниры из композитного материала	9 месяцев

2. Ортодонтическая стоматология

№	Наименование (ретенционные аппараты после снятия брекетов)	Срок гарантии
1	Несъемные ретейнеры	12 месяцев
2	Вестибулярная пластинка	6 месяцев
3	Съемный протез	6 месяцев

3. Ортопедическая стоматология

№	Наименование	Срок гарантии
1	Вкладки: культевые штифтовые металлические	1 год
2	Коронки: из пластмассы из металлокерамики цельнокерамические, керамические виниры цельнолитые цельнолитые, с облицовкой из пластмассы	6 месяцев 1,5 года 1,5 года 1,5 года 1,5 года
3	Адгезивные протезы	1 год
4	Мостовидные протезы: цельнолитые	1 год
5	Мостовидные протезы: цельнолитые, с облицовкой из пластмассы	1 год
6	Мостовидные протезы: металлокерамические	1,5 года
7	Мостовидные протезы: цельнокерамические	1,5 года
8	Бюгельные протезы	1 год
9	Частичные съемные пластиночные протезы	6 месяцев
10	Полные съемные пластиночные протезы	6 месяцев
11	Напыление	3 месяца