

Уведомление Пациента

Я уведомлен об обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в Клинике. Я информирован о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (в лице медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя¹.

Я подтверждаю, что ознакомился с порядком оказания услуг Исполнителем, в том числе, о возможности их получения без взимания платы в рамках программы/территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имел возможность задать все интересующие его вопросы о работе Исполнителя и получить на них ответы.

🔗 Исполнитель размещает необходимую для ознакомления информацию на стенде и сайте drkonnikov.ru.

Пациент ознакомлен с Положением о гарантийных обязательствах, Правилах предоставления платных медицинских услуг и Правилах внутреннего распорядка.

Пациент _____ ✓
(подпись, Ф. И. О.)

Договор № _____ об оказании платных медицинских услуг

г. Москва
«____» _____ 20__ г.

Исполнитель: ООО «Ваш Доктор» (№ Л041-01137-77/00368343 от 26.06.2019 выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы) в лице исполнительного директора Шпаченко Ульяны Александровны, действующего на основании доверенности б/н от 31.08.2022.

Пациент: _____

заключили Договор о нижеследующем:

1. Основные условия

Предмет договора	Оказание платных медицинских услуг (далее – услуг) в объеме стандарта медицинской помощи или сверх него в рамках имеющейся лицензии осуществление медицинской деятельности. Услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия.
План лечения	Может быть согласован с Пациентом. Отражает перечень услуг, их стоимость и сроки оказания. План лечения является предварительным. Действует 3 месяца и далее подлежит пересмотру с учетом объективного состояния здоровья Пациента на момент обращения и действующего прейскуранта. Также может быть изменен при наличии медицинских показаний, необходимости оказания дополнительных услуг или пожеланий Пациента.
Оплата	До или сразу после оказания услуг по выбору Пациента, исключения указаны в разделе <u>Оплата услуг</u> . Оплата осуществляется по прейскуранту, действующему

¹ пп. 7, 20 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659

	на момент оказания услуг. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что ознакомился с Прейскурантом Исполнителя и имел возможность задать вопросы и получить на них ответы.
Гарантии	Размещены на стенде и сайте .

2. Порядок оказания услуг

- 2.1. Услуги оказываются исходя из перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией:
Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: анестезиология и реаниматология, рентгенология, сестринское дело.
Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: анестезиология и реаниматология, ортодонтия, стоматология общей практики, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая.
- 2.2. Исполнитель оказывает услуги в помещении по адресу: 109240, г. Москва, ул. Земляной Вал, д. 52/16, стр. 3 по графику работы, утвержденному Исполнителем.
- 2.3. Услуги оказываются по предварительной записи на прием через регистратуру или сайт Исполнителя, или при фактическом обращении в порядке очереди (при наличии у Исполнителя организационной и/или технической возможности в день обращения без записи).
- 2.4. Услуги оказываются в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств в объеме выполняемого стандарта медицинской помощи. Услуги сверх объема стандарта медицинской помощи оказываются с письменного согласия Пациента.
- 2.5. С Пациентом может быть согласован предварительный план лечения, отражающий перечень услуг, их стоимость и сроки их оказания. План лечения действует 3 месяца и далее подлежит пересмотру с учетом объективного состояния здоровья Пациента на момент обращения и действующего прейскуранта.
- 2.6. Пациент понимает и соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, оговоренная с ним после осмотра в плане лечения, является предварительной, и не включает в себя стоимость скрытых патологий, обнаруженных в процессе лечения.
- 2.7. План лечения может быть изменен при наличии медицинских показаний, необходимости оказания дополнительных услуг или пожеланий Пациента.
- 2.8. Если при оказании запланированных услуг потребовалось проведение дополнительных услуг (в том числе для обеспечения безопасности и надлежащего качества услуг), то подписанное информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства служит доказательством согласия Пациента на их оказание. Исполнитель информирует Пациента о стоимости дополнительных услуг, что может отражаться в дополнительном плане лечения.
- 2.9. Срок оказания услуги определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю. Запись Пациента по телефону на прием рассматривается сторонами как факт согласования срока оказания конкретной услуги (срока обращения в клинику) в рамках Договора. Длительность врачебного приема зависит от вида приема и объема медицинских вмешательств.
- 2.10. Сроки предоставления конкретных услуг, проведения длительного этапного лечения, количество необходимых приемов определяются индивидуально и отражаются в Плане лечения.
- 2.11. Медицинская помощь по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни Пациента) оказывается безотлагательно и бесплатно.
- 2.12. Исполнитель безвозмездно выдает Пациенту по его письменному запросу медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, иные), отражающие состояние его здоровья и свидетельствующие о получении медицинских услуг. Порядки выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них и ознакомления с ними утверждены Минздравом России.
- 2.13. Исполнитель информирует, что может возникнуть ситуация невозможности оказания услуг

Пациенту ввиду:

- организационной и/или технической невозможности оказания услуг (отсутствие лицензии на профили медицинской помощи, в рамках которых пациенту необходимо оказать медицинские услуги, отсутствие записи к врачам-специалистам, отсутствие необходимого оборудования, др.);
- невозможности обеспечить безопасность услуг (при несоблюдении пациентом графика посещений врача, несоблюдении назначений и рекомендаций лечащего врача, др.);
- невозможности ведения пациента со сложной клинической картиной в отсутствие узкоспециализированных навыков у врачебного состава;
- возникновения противопоказаний для оказания услуг;
- нарушении пациентом правил внутреннего распорядка ООО «Ваш Доктор»;
- отказ от подписания документов, определенных законодательством в сфере здравоохранения;
- иная невозможность оказать услуги.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Права Пациента:

- 3.1.1. на безопасность и качество оказываемых услуг;
- 3.1.2. на выбор лечащего врача;
- 3.1.3. получать всестороннюю и достоверную информацию об условиях предоставления услуг, в том числе запрашивая копии и выписки из медицинских документов;
- 3.1.4. на соблюдение разумных сроков оказания услуг, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений. Приблизительный срок оказания услуг указывается в плане лечения, согласуемом с Пациентом.
- 3.1.5. иные права в соответствии с законодательством РФ. С информацией о таких правах Пациент может ознакомиться на информационном стенде и интернет-сайте Исполнителя.

3.2. Обязанности Пациента:

- 3.2.1. оказывать содействие Исполнителю для оказания безопасных и качественных медицинских услуг, в том числе следовать плану лечения, не допускать перерыва в лечении;
- 3.2.2. полно и достоверно сообщать сведения о состоянии здоровья для сбора анамнеза и оказания услуг, в том числе о принимаемых лекарственных препаратах, имеющихся и наследственных заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, вредных привычках, аллергических реакциях и др.;
- 3.2.3. предоставлять по запросу лечащего врача медицинские документы, заключения врачей-специалистов, проходить назначенные диагностические исследования;
- 3.2.4. выполнять указания и рекомендации медицинских работников, в том числе являться на контрольные и профилактические осмотры, соблюдать удовлетворительную гигиену полости рта;
- 3.2.5. немедленно извещать Исполнителя (координатора лечения, лечащего врача) либо посещать его при появлении боли, дискомфорта и других жалоб как в период лечения, так и после его окончания;
- 3.2.6. предупредить Исполнителя не менее, чем за 24 часа о невозможности явки на лечение или контрольный осмотр в назначенное время;
- 3.2.7. предупредить Исполнителя в случае, если лечение не окончено и запланирован длительный отъезд или возникнет невозможность посещения, при котором нарушается план лечения и график посещений лечащего врача. В такой ситуации Пациент обязуется подписать информированное согласие на приостановление лечения, в котором информируется о возможных неблагоприятных последствиях откладывания лечения на продолжительный срок;
- 3.2.8. оплатить услуги в полном объеме;
- 3.2.9. соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, размещенные на информационном стенде.

3.3. Права Исполнителя:

- 3.3.1. не приступать к оказанию услуг или приостановить оказание плановых медицинских

вмешательств в случае нарушения Пациентом обязательств по Договору либо неисполнении Правил внутреннего распорядка Исполнителя;

- 3.3.2. определять характер и объем исследований, манипуляций для установления диагноза, не приступать к оказанию услуг или приостановить оказание плановых медицинских вмешательств в случае нарушения Пациентом обязательств по Договору либо неисполнении Правил внутреннего распорядка Исполнителя;
- 3.3.3. отступать от первоначального плана лечения, если это необходимо по медицинским показаниям;
- 3.3.4. перенести дату и время приема на согласованное с Пациентом время при опоздании Пациентом более, чем на 20 минут;
- 3.3.5. в связи с отсутствием лечащего врача по объективным причинам назначить другого лечащего врача;
- 3.3.6. привлекать третьих лиц для выполнения обязательств по Договору (зуботехнические лаборатории и др.);
- 3.3.7. направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию для выполнения необходимых диагностических или лечебных манипуляций при отсутствии у Исполнителя технической возможности для их выполнения;
- 3.3.8. осуществлять фотофиксацию клинической картины Пациента, а затем выполненной работы в целях внутреннего контроля качества оказанных медицинских услуг.

3.4. **Обязанности Исполнителя:**

- 3.4.1. оказать услуги в объеме, сроках, стоимости и иных условиях, определенных Договором;
- 3.4.2. предоставить всю необходимую информацию об оказываемых услугах;
- 3.4.3. при обнаружении обстоятельств, которые могут отрицательно повлиять на результат оказания услуги, на ее безопасность либо на возможность оказания услуг в намеченный срок, незамедлительно предупредить об этом Пациента и приостановить оказание услуг до получения указаний (согласий) от Пациента;
- 3.4.4. вести необходимую медицинскую документацию и выдать ее и/или ознакомить Пациента с ней по его запросу.

4. Оплата услуг

- 4.1. Стоимость услуг определяется по прейскуранту Исполнителя, действующему на момент фактического оказания услуг. Пациент самостоятельно отслеживает изменения в прейскуранте.
- 4.2. Пациент оплачивает услуги до или сразу после их оказания по своему выбору, за исключением:
 - 4.2.1. Услуги по зубному протезированию подлежат 70 % предоплате до начала их оказания (снятия слепков) и 30 % итоговой оплате до окончания протезирования (постоянной фиксации конструкций).
 - 4.2.2. Услуги по лечению на элайнерах подлежат 70% предоплате в день снятия оттисков/сканирования полости рта и оставшиеся 30% на этапе коррекции, если иная схема оплаты не предусмотрена в плане лечения.
 - 4.2.3. Услуги по хирургии и дентальной имплантации подлежат 100 % оплате до начала их оказания.
- 4.3. В случае, если Исполнитель направил Пациента в сторонние медицинские организации, оплата оказанных Пациенту медицинских услуг осуществляется Пациентом в соответствии с прейскурантом и порядком оплаты медицинских услуг в сторонней медицинской организацией.
- 4.4. Пациент оплачивает услуги наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или безналичным способом.
- 4.5. Излишне уплаченные денежные средства подлежат возврату Пациенту либо учитываются при последующих расчетах за оказанные услуги с согласия Пациента.

5. Гарантийные обязательства

- 5.1. Исполнитель не может гарантировать положительный результат услуги. Даже при надлежащем исполнении обязательств, результат может выражаться как в восстановлении, улучшении здоровья Пациента, так и в отсутствии изменений или ухудшении патологических процессов.
- 5.2. Гарантийные обязательства Исполнителя на услугу, имеющую овеществленный результат, изложены в Положении о гарантийных обязательствах, с которым Пациент обязуется ознакомиться на стенде или на [сайте](#) Исполнителя.

6. Ответственность

- 6.1. Исполнитель не несет ответственность за изменение срока оказания услуг из-за неявки/несвоевременной явки Пациента на прием; невыполнение Пациентом в назначенные врачом сроки необходимых обследований или медицинских вмешательств, без которых продолжение лечения невозможно либо небезопасно.
- 6.2. Пациент согласен принять ответственность за услуги, оказываемые по его настоянию и вопреки рекомендациям врача. Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры, если не наносят вред здоровью.
- 6.3. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения услуг Пациент обязан оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. Фактически понесенными расходами являются заказ стоматологических конструкций, привлечение врача-анестезиолога для проведения многочасовой операции, внешних врачей-специалистов и др.
- 6.4. В случае многократных (2 или более) переносов и отмены записей по инициативе Пациента менее, чем за 24 часа до приема, оказание услуг производится по предоплате на расчетный счет Исполнителя:
- Прием врача-стоматолога любого профиля с запланированным временем приема более 1,5 часов оплачивается в размере 25 000 рублей 00 копеек. Произведенная оплата является авансовым платежом и учитывается при последующем посещении.
- 6.5. Стороны определили, что в случае нарушения Пациентом сроков оплаты услуг, оказываемых Исполнителем, последний вправе принять следующие меры по отдельности или в совокупности:
- потребовать от Пациента оплаты неустойки в размере 0,1 % от неуплаченной суммы за каждый день просрочки платежа. При расчете исходить из цен, определенных в Прейскуранте на день оказания услуг;
 - приостановить оказание медицинских услуг Пациенту до полного погашения задолженности, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни и здоровью Пациента;
 - расторгнуть Договор в одностороннем внесудебном порядке;
 - обратиться в суд для взыскания задолженности.

7. Действие договора

- 7.1. Договор вступает в силу с даты, указанной в преамбуле, и действует в течение 12 месяцев.
- 7.2. Стороны договорились о том, что если ранее между Пациентом и Исполнителем был заключен договор об оказании платных медицинских услуг, то с момента заключения настоящего договора, заключенный договор прекращает свое действие. Окончание срока действия заключенного ранее договора не влечет прекращения обязательств Сторон, возникших в период его действия, в частности выполнение согласованного плана лечения, оплаты оказанных медицинских услуг и др.
- 7.3. Окончание срока действия Договора не влечет прекращения обязательств Сторон, возникших в период его действия.
- 7.4. Договор пролонгируется на тех же условиях, если ни одна из Сторон не выразит требований по его изменению или прекращению по истечении срока действия. Если невозможность исполнения Сторонами обязательств по Договору возникла по иным обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Договор прекращает свое действие.
- 7.5. Договор может быть изменен или расторгнут по обоюдному согласию Сторон в письменной форме.

- 7.6. В случае наступления обстоятельств, которые зависят от Пациента и способны снизить качество оказываемых услуг либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки, в частности:
- 7.6.1. невыполнение Пациентом рекомендаций и назначений лечащего врача, в том числе, по гигиене полости рта;
- 7.6.2. отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний, проводить лечение;
- 7.6.3. настаивание Пациентом на определенном способе оказания услуги, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем о технической или клинической невозможности ее оказания;
- 7.6.4. нарушения Правил предоставления платных медицинских услуг и Правил внутреннего распорядка Исполнителя;
- 7.6.5. отсутствие явки на профилактические осмотры 1 раз в 6 месяцев, что создает невозможность отслеживания динамики лечения;
- 7.6.6. некорректное, неэтичное, деструктивное поведение Пациента в отношениях с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Пациента (невозможность установления терапевтического сотрудничества с Пациентом).

Исполнитель однократно информирует Пациента о необходимости устранения перечисленных обстоятельств устно и/или в письменном виде путем направления письма по указанному Пациентом адресу. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора с Пациентом, если Пациент не устранил перечисленные обстоятельства (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа Пациент уведомляется однократно в письменном виде. Отказ возможен только при отсутствии состояния Пациента, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

8. Порядок разрешения споров

- 8.1. При возникновении спора Пациент вправе обратиться лично в часы приема к главному врачу или направить Исполнителю письменную претензию на почтовый адрес или по электронной почте. Срок ответа на претензию составляет 10 дней, если иной срок рассмотрения отдельных требований не установлен законодательством РФ.
- 8.2. Исполнитель не принимает претензии по качеству медицинских услуг, в основе которых лежат медицинские заключения/справки, выданные специалистами иных медицинских организаций, в том числе, зарубежных, не в рамках проведения медицинской экспертизы.
- 8.3. Все споры и разногласия, не урегулированные Сторонами в претензионном порядке, разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

9. Реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО «Ваш Доктор»
Лицензия № ЛО41-01137-77/00368343 от
26.06.2019 выдана Департаментом
здравоохранения г. Москвы, адрес: г. Москва,
площадь Журавлева, д. 12. телефон: +7(495)
652-82-46, (495) 962-13-33
Юридический и фактический адрес: 109240,
г. Москва, ул. Земляной Вал, д. 52/16, строение
3, этаж 1, пом.П, ком. 1-27
ИНН / КПП: 7723593316/770901001
ОГРН: 1067760219900
Расчетный счет: 40702810110001671926

Пациент:

Ф. И. О. _____

Паспорт (серия и номер) _____

Кем и когда выдан _____

Код подразделения _____

Адрес регистрации _____

Телефон _____

Эл. адрес для направления обращений: _____

в банке АО «ТБанк»
БИК 044525974
Корр. счет 30101810145250000974
Телефон + 7 (903) 792 15 96
Эл. адрес: dr.konnikov@gmail.com
Исполнительный директор
Шпаченко Ульяна Александровна

М.П.

_____ ✓

Пациент свой экземпляр договора на руки получил: _____ ✓

ВЫДЕРЖКА ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ О ГАРАНТИЙНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАХ ООО «Ваш Доктор»

*Полный текст положения о
гарантийных обязательствах
размещен на стенде и сайте*

- неудовлетворительной гигиене полости рта, выявленной врачом более 2-х раз;
- неявке на контрольные и профилактические осмотры, предусмотренные планом лечения, (это лишает врача возможности обеспечивать стабильность качественных показателей своей работы);
- неявке на приём в срок, установленный врачом, в условиях незавершенного лечения без уважительной причины;
- естественном износе стоматологических конструкций;
- повреждениях, вызванных нецелевым, неправильным или небрежным использованием стоматологических конструкций;
- попытках самостоятельного ремонта или коррекции стоматологической конструкции;
- несчастных случаях (ДТП) и травмах (бытовые, уличные, спортивные, производственные);
- сильного химического, термического, радиационного воздействия и др.;
- перелечивание; ремонт, коррекция стоматологических конструкций, осуществленные в другой клинике;
- невыполнении Пациентом этапов рекомендованного плана лечения, если отдельные невыполненные или незавершенные его пункты, определяют результаты лечения, на которое устанавливаются гарантии; случаях, произошедших вопреки рекомендациям врача по использованию стоматологических конструкций, в частности, не воздержанию от некоторых повседневных привычек (разгрызания семечек, перекусывания особо твердых предметов, разгрызания сухарей и сухеш, раскалывания скорлупы орехов, открывания бутылок, перекусывания лески, ниток, проводов, открывание пакетов, флаконов и др.);
- наличии у Пациента определенных состояний (беременность) и заболеваний, способных повлиять зубочелюстную систему (бруксизм, быстро прогрессирующий генерализованный пародонтит, ревматические заболевания, сахарный диабет, онкологические заболевания, некоторые виды авитаминозов и др.);
- отказе Пациента от полной санации полости рта (терапевтической, хирургической, ортопедической), что ведет к сохранению очагов хронической инфекции, влияющих на общее состояние организма;
- чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, способных оказать влияние на результат оказанной услуги.

Гарантийные сроки и сроки службы

Приведенные ниже гарантийные сроки и сроки службы являются ориентировочными в стоматологической практике. Они условны и не учитывают взаимодействие с тканями человека, а также непредсказуемую реакцию организма на то или иное медицинское вмешательство:

Наименование работы	Срок гарантии	Срок службы
Пломбы и иные реставрационные материалы	1 год	1 год
Виниры	1 год	1 год
Несъемные мостовидные протезы и коронки (цельнокерамические, циркониевые)	1 год	1 год
Съемные и условно съемные конструкции	1 год	1 год
Имплантат (в зависимости от фирмы-производителя)	*	пожизненно
Несъемный ортодонтический ретейнер	1 год	1 год

* В случае отторжения дентального имплантата, Клиника переустановит имплантат при возможности обеспечения безопасности оказываемой услуги и отсутствии медицинских противопоказаний.

Вышеуказанное потребует внести изменения в план лечения. Для этого Пациенту следует пройти осмотр и необходимые диагностические мероприятия у Исполнителя, а также предоставить ему сам имплантат.

По каким вмешательствам гарантийные сроки и сроки службы не устанавливаются

Ввиду отсутствия материального результата проведенного лечения, гарантийные сроки и сроки службы не устанавливаются на следующие медицинские вмешательства:

- при профессиональной чистке зубов;
- при отбеливании зубов;
- при наложении временной повязки (временной пломбы);
- при хирургических операциях
- при лечении заболеваний пародонта
- на эндодонтическое лечение (пульпита, периодонтита)
- повторное лечение корневых каналов
- ортодонтическое лечение с использованием брекет-системы и элайнеров.