

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 20 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 763 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 18.07.2023 № 1164), уведомляем, о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

С уведомлением ознакомлен(а) _____

полностью

подпись

ФИО



Договор № _____

оказания платных медицинских услуг

город Ростов-на-Дону

«___» _____ 202_ год

Общество с ограниченной ответственностью «Северная Звезда», ОГРН № 1136181005135, юридический адрес: 344069, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Таганрогская, д. 112А, адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: 344010, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. 10-й Лазоревый, стр. 59/45, лицензия № Л041-01050-61/00327726 от 26.12.2020 года, выдана Министерством здравоохранения Ростовской области, на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»** или **«поликлиника АВЕНИУ»** в лице Директора Карпова Сергея Валерьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Гражданин _____, адрес места жительства: _____,

телефон: _____, именуемый в дальнейшем **«Пациент»**, или **«Заказчик»**, в случае оказания услуг пациенту, в том числе не достигшему возраста 15 лет, с согласия его законного представителя, далее совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – **«Договор»**) о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется предоставить Пациенту платные медицинские услуги (далее – **«Услуги»**), а Заказчик – принять предоставленные Услуги и оплатить их стоимость на условиях, предусмотренных настоящим Договором.
- 1.2. **Данные Пациента не достигшего пятнадцатилетнего возраста (при наличии):**

(ФИО)

Дата рождения пациента: _____ года.

Возраст пациента _____ (полных лет).

Данные свидетельства о рождении пациента или иного документа, подтверждающего полномочия родителя, усыновителя или опекуна: _____

Место жительства пациента: _____

(адрес)

1.2. Ставя подпись под Договором, Пациент (Заказчик) подтверждает, что в момент заключения настоящего Договора в наглядной и доступной форме уведомлен Исполнителем о том, что Пациент может получить соответствующие виды и объемы медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заключая настоящий Договор, Заказчик добровольно соглашается на предоставление Пациенту медицинских услуг на платной основе.

2. Перечень, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

- 2.1. Пациент перед подписанием Договора имеет право на выбор лечащего врача. В случае, если свободные даты посещения у выбранного врача закрыты, Пациент имеет право по своему выбору отказаться от подписания договора и выбрать другое медицинское учреждение, либо продолжить лечение в поликлинике АВЕНИУ со специалистами, имеющее свободные даты приема Пациентов.
- 2.2. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента, составляет и согласовывает с Пациентом предварительный план (предварительные планы)/ план (планы) лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.
- 2.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 2.4. Перечень Услуг, предоставляемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором, согласовывается Сторонами в предварительном плане (предварительных планах) / плане (планах) лечения и иных Приложениях к настоящему Договору. По соглашению Сторон перечень Услуг может изменяться.
- 2.5. Срок предоставления Услуг определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю. Сроки предоставления конкретных Услуг зависят от состояния здоровья Пациента, графика визитов Пациента, расписания работы врача, периода, необходимого для изготовления медицинских конструкций (ортодонтических, ортопедических и т.п.), и согласовываются Пациентом и Исполнителем в предварительном плане (предварительных планах) лечения.

3. Обязанности и права Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Предоставлять Услуги, качество которых должно соответствовать настоящему Договору и требованиям законодательства Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить соответствие Услуг порядкам, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить Пациента с информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом 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 отказе от получения Услуг, уведомив последнего о последствиях.

3.1.4. Предоставить Пациенту 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 Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.5. Своевременно информировать Пациента о том, что его указания о способе выполнения работы (оказания Услуги) и иные зависящие от Пациента обстоятельства могут повлиять на качество выполняемой работы (оказываемой Услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

3.2. Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, в том числе: соблюдать Правила поведения пациентов, действующие в поликлиниках АВЕНЮ, выполнять рекомендации, предписания и назначения лечащего врача и иных медицинских работников, участвующих в предоставлении Услуг, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Оплачивать Услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

3.2.3. При отсутствии возражений подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, предварительные планы лечения, планы лечения, акты сдачи-приемки оказанных услуг, и иные документы, связанные с предоставлением Услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Правдиво и полно до начала оказания Услуг и в течение срока их оказания письменно предоставлять Исполнителю всю информацию о состоянии здоровья (в том числе о полученных Пациентом травмах, принимаемых лекарственных препаратах, аллергиях, психических расстройствах, лечении в других медицинских учреждениях, заболеваниях и т.п.). Исполнитель не несет ответственности за возможные неблагоприятные последствия (включая осложнения, неверную постановку диагноза, некорректные методы лечения), обусловленные неисполнением и/или ненадлежащим исполнением настоящего пункта Договора.

3.3. Исполнитель имеет право:

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

3.3.2. Направлять Пациента с его согласия за дополнительную плату в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций. Пациент вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований, при этом он самостоятельно несет риски, связанные с таким отказом.

3.3.3. Установить гарантийные сроки и сроки службы на осуществленные результаты предоставленных Услуг.

3.3.4. В случае отсутствия (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания Услуг.

3.3.5. Отложить выполнение плановых медицинских манипуляций и процедур в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний со стороны полости рта и/или по общему состоянию здоровья. При этом сроки предоставления Услуг увеличиваются, что не считается нарушением условий Договора.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья Пациента, о результатах проводимого лечения, действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. На основании письменного заявления, при предоставлении паспорта получить выписку из медицинской документации или ознакомиться с медицинской документацией, получить описание и копии результатов обследований.

3.4.3. Расторгнуть настоящий Договор посредством предоставления письменного отказа от Услуг в порядке, установленном Договором.

3.5. Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результатов исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению в поликлинике АВЕНЮ в течение установленных законодательством сроков и Пациенту на руки не выдаются. Пациент вправе ознакомиться с медицинскими документами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Стоимость Услуг определяется на основании прейскуранта Исполнителя, действующего на момент оплаты Услуг. Стоимость Услуг согласовывается Сторонами в приложениях к настоящему Договору - планах лечения, счетах на оплату или актах.

4.1.1. Оплату производит Пациент (Заказчик) на основании выставленного счета по согласованному с Пациентом плану лечения (планам лечения).

4.2. Если оплата Услуг производится в наличной форме, Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

4.3. Если иное не согласовано Сторонами, Пациент обязан оплачивать медицинские услуги по настоящему Договору в следующем порядке:

4.3.1. При лечении и удалении зубов, при проведении хирургических операций, гигиенических манипуляций расчет производится в конце каждого посещения.

4.3.2. При проведении ортопедического лечения предусмотрена поэтапная оплата: 30% стоимости лечения оплачивается до момента оказания услуг, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня установки ортопедической конструкции в полость рта.

4.3.3. При проведении обширных оперативных вмешательств, операций по установке имплантатов предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости лечения оплачивается до момента оказания услуг, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня проведения операции.

4.3.4. При проведении ортодонтического лечения предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости изготовления и установки ортодонтической конструкции оплачивается на этапе подготовки полости рта к ортодонтическому лечению, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня установки ортодонтической конструкции. Оплата за проведение корректировок конструкции и иных ортодонтических вмешательств производится в день их проведения, после оказания услуг.

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

4.4. Обязанность Стороны по оплате Услуг считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре или счете на оплату.

4.5. При досрочном расторжении Договора по инициативе Пациента (отказе от получения Услуг) Исполнитель возвращает Плательщику полученные от него денежные средства за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с предоставлением Услуг по настоящему Договору. Под расходами Исполнителя в настоящем Договоре Стороны понимают фактически понесенные Исполнителем затраты, связанные с предоставлением платных медицинских услуг Пациенту, в том числе (но не ограничиваясь): затраты на оплату труда работников, закупку материалов (брекет-систем, адгезивов и пр.), услуги лаборатории по изготовлению элайнеров, использование оборудования, накладные расходы, а также затраты Исполнителя на оплату услуг третьих лиц в целях оказания Услуг Пациенту (включая консультации, изготовление слепков, снимков, моделей, коронок, и т.п.). Возврат денежных средств осуществляется Исполнителем в установленные сроки.

4.6. В случае, если Заказчиком является юридическое лицо, по завершении плана лечения стороны подписывают акт выполненных услуг по данному плану лечения. По каждому отдельному плану лечения сторонами подписывается отдельный акт выполненных услуг.

5. Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора

5.1. Пациент подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено, что Исполнитель не несет ответственности за недостатки, обнаруженные в результатах оказанных Услуг, а Пациент лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в результатах Услуг в следующих случаях: отказа Пациента от получения Услуг, в том числе от завершения лечения и/или проведения дополнительных обследований согласно плану лечения и/или рекомендациям Исполнителя; нарушения Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения (неявка на плановые осмотры, несоблюдение гигиены и т.д.); возникновения осложнений, о возможности возникновения которых Пациент был уведомлен; не достижения цели лечения по причинам, не зависящим от Исполнителя; вмешательства третьих лиц и/или Пациента в оговоренный результат оказанных Услуг; истечения гарантийного срока и/или срока службы на оговоренные результаты оказанных Услуг; неисполнения Пациентом обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о заболеваниях, травмах, принимаемых препаратах и т.п.).

5.2. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае неблагоприятного исхода лечения, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия Услуги Пациентом вследствие нарушения им правил использования результата Услуги (например, несоблюдения Пациентом рекомендаций, данных Исполнителем, отказа от завершения лечения и т.п.), действий третьих лиц (травмы, вмешательство Пациента или специалиста другой клиники в стоматологическую конструкцию и т.п.) или непреодолимой силы (наличие у Пациента заболеваний – остеопороз, онкологические заболевания; обострение, изменение состояния организма вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий и т.п.).

5.3. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что:

1. Ожидаемый (запланированный) результат лечения не может быть гарантирован - успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов исходов различных заболеваний.

2. Оговоренный результат Услуги имеет конструктивные особенности и после завершения предоставления Услуги могут проявляться их особенности, в том числе: расцементировка временной конструкции; раскручивание фиксирующего винта имплантата (формирователя); неоднократная коррекция съемного протеза после сдачи; неоднократная коррекция цвета, размера, формы, прикуса, при примерке постоянных коронок; завышение пломбы, вкладки, накладки; разница в цвете зубов, пломб, коронок, виниров при разном освещении. Проявление указанных в настоящем пункте Договора особенностей, не рассматривается Сторонами как недостаток Услуги.

5.4. Плательщик несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение (просрочку) обязанности по оплате Услуг в виде пени в размере 0,2% от неоплаченной суммы за каждый день просрочки в случае, если услуга оказана, а Плательщик не произвел оплату непосредственно после получения услуги, либо в сроки, согласованные в плане лечения, акте, дополнительном соглашении или в счете, который согласован сторонами.

6. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора. Порядок разрешения споров

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента в случае отказа Пациента от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в план лечения изменениями.

6.2. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно по соглашению Сторон - путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.

6.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в следующих случаях: если у Исполнителя отсутствует возможность предоставить Услуги (отсутствует необходимое оборудование, персонал, законные основания для предоставления Услуг и т.п.); если Пациент, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем в порядке, установленном пунктом 3.1.5. настоящего Договора, в разумный срок не изменит указаний о способе выполнения работы (оказания Услуги) либо не устранил обстоятельства, зависящие от Пациента, которые могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой Услуги), если Потребитель заставляет, оскорбляет Пациента (несовершеннолетнего) против воли для проведения стоматологического лечения, унижает честь и достоинство несовершеннолетнего.

6.4. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или прямо или косвенно связанные с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения, прекращения, одностороннего отказа, причинения вреда, а также иных внедоговорных обязательств, возникших в связи с настоящим Договором и/или его исполнением/неисполнением, Пациент может оспорить путем досудебного урегулирования спора. Сторона, считающая свои права нарушенными, может заявить соответствующую письменную претензию нарушившей стороне или использовать свое право на судебную защиту.

6.5. Датой заявления претензии является дата почтового штемпеля (иной почтовой отметки) о вручении соответствующего отправления адресату, а в случае отсутствия адресата по адресу указанному в Договоре или возврату почтового отправления по иной причине в связи с невозможностью доставки или вручения – дата, указанная в почтовой квитанции соответствующего почтового отправления, либо, если стороны согласовали электронный способ взаимодействия - по электронной почте, путем направления скан-образа документа на электронный адрес второй стороны.

6.6. Претензия Пациента должна быть однозначно определена в качестве таковой, содержать описание допущенного нарушения (недостатка), нормы законодательства и положения Договора, на которых основаны требования, а также суть требований Пациента согласно законодательству Российской Федерации. К претензии должен быть приложен расчет суммы требования (реальный ущерб, пени, штраф и т.п.) и копии документов его обосновывающих (если применимо). Письмо, не соответствующее данным правилам, не считается претензией и Сторонами не рассматривается как начало процедуры урегулирования споров и разногласий Сторон.

6.7. Исполнитель обязан рассмотреть претензию Пациента (Заказчика) в установленный законом срок.

6.8. В случае неурегулирования спора в досудебном порядке Стороны вправе обратиться в суд общей юрисдикции, в соответствии с Законом о защите прав Потребителей.

7. Заверения и гарантии

7.1. Своей подписью в настоящем Договоре Пациент подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора Исполнитель: ознакомил Пациента и Потребителя с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. № 1006; ознакомил Пациента с действующим у Исполнителя прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке и Положением, устанавливающим гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты медицинских услуг.

7.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии здоровья Пациента, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны в том числе в сторонние ЛПУ.

7.2.1. Подписывая настоящий Договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, в соответствии со статьями 13 и 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» передавать и получать информацию в письменном и электронном виде, о ФИО, дате рождения, паспортных данных, номере телефона, сведений о моем состоянии здоровья, планируемом и проводимом медицинском вмешательстве, тактике лечения и другой информации, связанной с оказанием мне медицинской помощи в медицинские организации с целью постановки точного диагноза, сбора анамнеза, консультирования сторонних специалистов о состоянии здоровья, о возможных альтернативных методах лечения, а также, в случае перехода из одной стоматологической клиники в другую для продолжения лечения.

Настоящим пунктом и договором Пациент (Заказчик) предоставляет поликлинике АВЕНЮ право осуществлять все действия с персональными данными, такими как сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель, являясь оператором персональных данных, имеет право обрабатывать персональные данные путем внесения их в электронные базы данных поликлиник АВЕНЮ, включая в списки (реестры) и отчетные внутренние формы, в том числе для предоставления отчетов, установленным законодательством. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты). Передача персональных данных, осуществляется только в соответствии с п. 7.2. настоящего Договора и не может быть осуществлена иным лицам без письменного согласия Пациента. Настоящее согласие дано бессрочно. Согласие может быть отозвано Пациентом в любое время на основании письменного заявления.

/_____ (подпись ставится в случае отказа от п.7.2. настоящего договора).

7.3. Исполнитель (поликлиника АВЕНЮ) вправе использовать и обнародовать изображения Пациента (в том числе фотографии полости рта и лица) в публикуемых Исполнителем (поликлиникой АВЕНЮ) научно-медицинских исследованиях, в докладах, выступлениях, печатных изданиях; материалах для обучения и повышения квалификации медицинских работников; а также в рекламных, информационных и иных материалах, размещаемых в помещениях поликлиник АВЕНЮ и в сети «Интернет» без выплаты Пациенту вознаграждения. Настоящее согласие распространяется на все изображения (фотоснимки), полученные (сделанные) работниками и представителями Исполнителя (поликлиники АВЕНЮ) в период предоставления Пациенту медицинских услуг по настоящему Договору. Исполнитель вправе обнародовать и в дальнейшем использовать изображения Пациента (в том числе полости рта и лица) целиком и фрагментами: воспроизводить, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, перерабатывать, доводить до всеобщего сведения. Полученные Исполнителем (поликлиникой АВЕНЮ) фотоматериалы не будут использоваться для целей идентификации личности, а потому не являются биометрическими данными. Настоящее согласие дано бессрочно. Согласие может быть отозвано Пациентом в любое время на основании письменного заявления.

/_____ (подпись ставится в случае отказа от п.7.3. настоящего договора).

7.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что в ходе оказания Услуг может выполняться фотосъемка (с целью фиксации результатов Услуг, контроля качества). Настоящим Пациент дает согласие на обработку и хранение персональных данных Пациента, полученных в процессе ведения фотосъемки, в том числе в случае создания 3D плана лечения зубного ряда (зубных рядов), комплексного 3D плана лечения, пациент дает Клинике согласие на предоставление его персональных данных сторонней организации, привлекаемой по договору с Клиникой для оказания данной услуги.

7.5. В целях уведомления об услугах и акциях поликлиник АВЕНЮ Пациент дает согласие на получение по почте, электронной почте и сотовой связи информации, связанной с оказанием Услуг. Настоящее согласие может быть отозвано путем письменного уведомления Исполнителя.

7.6. Подписывая настоящий 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 поликлиниках АВЕНЮ, с Правилами предоставления медицинских услуг, перечнем Услуг, сроками и стоимостью оказания Услуг.

7.7. Во исполнение положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях сохранения и защиты врачебной тайны пациентов и их персональных данных, на территории поликлиник АВЕНЮ (во всех помещениях, включая подсобные помещения и коридоры) Пациенту запрещается вести фото- и видеосъемку без предварительного согласования с уполномоченным представителем Исполнителя.

8. Качество оказываемых услуг. Гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты Услуг

8.1. Качество Услуг должно соответствовать требованиям, указанным в настоящем Договоре, Приложениях к Договору, стандартах, протоколах лечения, клинических рекомендациях, применяемых Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также локальных нормативных актах, утвержденных Исполнителем.

8.2. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов Услуг Исполнителя содержится в Положении о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг, утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем.

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

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

8.4. Несоблюдение Пациентом хотя бы одного из перечисленных в п. 8.3. настоящего договора условий является нарушением правил использования результата работы, и влечет за собой прекращение гарантийных обязательства Исполнителя; Пациент не вправе предъявлять требования, предусмотренные ст. 29 Закона о защите прав потребителей, в отношении недостатков оказанной Услуги в период гарантийного срока и срока службы, возникших вследствие нарушения Пациентом правил использования результата работы (услуги).

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

8.6. Терапевтическое лечение, восстановление зуба(ов) прямым или непрямым методом

1) Запломбированные зубы, зубы восстановленные вкладкой (накладкой, виниром, коронкой, полукоронкой) необходимо чистить зубной щеткой с пастой так же, как естественные зубы - два раза в день. После еды следует полоскать рот для удаления остатков пищи;

2) Для чистки межзубных промежутков можно использовать зубные нити (флоссы) после обучения их применению и по рекомендации врача-стоматолога;

3) При возникновении кровоточивости при чистке зубов нельзя прекращать гигиенические процедуры. Если кровоточивость не проходит в течение 3-4 дней, необходимо обратиться к стоматологу-терапевту; 4) Если после пломбирования и окончания действия анестезии пломба, вкладка, накладка, винир, коронка, полукоронка мешает смыканию зубов, то необходимо в ближайшее время обратиться к лечащему врачу-стоматологу;

5) При пломбах из композитных материалов не следует принимать пищу, содержащую естественные и искусственные красители (например: чернику, чай, кофе и т.п.), в течение первых 2-х суток после пломбирования зуба;

6) Возможно временное появление боли (повышенной чувствительности) в пролеченном зубе во время приема и пережевывании пищи. Если указанные симптомы не проходят в течение 1-2 недель, необходимо обратиться к лечащему стоматологу;

7) Во избежание сколов, трещин, выпадения пломбы, вкладки, накладки, винира и прилегающих к ним твердых тканей зуба не рекомендуется принимать и пережевывать очень жесткую пищу (например: орехи, сухари), откусывать от больших кусков (например: от цельного яблока), не открывать зубами бутылки и т.д., избегать острых травм, способных привести как к сколу реставрации, так и к сколу здорового зуба;

8) Следует воздержаться от приема пищи, содержащей естественные и искусственные красители (например: чернику, крепкий чай, кофе, соки из ягод, свеклу и т.п.), в течение первых 3-х суток после установки вкладки (накладки, винира), так как они способны изменить цвет.

Ортопедическое лечение, восстановление зуба(ов) и зубного ряда зубным протезом, коронкой, в т.ч. на имплантате

1) Несъемные зубные протезы (мостовидные протезы и коронки) необходимо чистить зубной щеткой с пастой так же, как естественные зубы два раза в день, продолжительностью не менее 3 минут. Для ежедневной чистки зубов рекомендуется использовать ирригатор. В качестве дополнительного средства гигиены обязательно использовать зубную нить. После еды полость рта следует полоскать для удаления остатков пищи;

2) Съемные зубные протезы необходимо чистить зубной щеткой с пастой или с туалетным мылом два раза в день (утром и вечером), а также после еды по мере возможности. После еды полость рта следует полоскать для удаления остатков пищи. В ночное время, если пациент снимает протезы, их необходимо держать во влажной среде (после чистки завернуть протезы во влажную салфетку) либо в сосуде с водой.

3) При возникновении кровоточивости при чистке зубов нельзя прекращать гигиенические процедуры. Если кровоточивость не исчезла в течение 3 - 4 дней, необходимо обратиться в стоматологическую клинику, изготовившую протез;

4) Если протез зафиксирован на временный цемент, не рекомендуется жевать жевательную резинку и другие вязкие пищевые продукты, атак же необходимо в указанный врачом срок явиться на прием для фиксации его на постоянный цемент;

5) Во избежание поломки протеза, скола облицовочного материала, а также повреждения слизистой оболочки полости рта не рекомендуется принимать и пережевывать очень жесткую пищу (например, сухари), откусывать от больших кусков (например, от цельного яблока), перекусывать проволоку, кусать твердые предметы, грызть орехи, семечки и т. п.

6) Во избежание поломки съёмного протеза не допускайте их падения на кафельный пол, в раковину и на другие твердые поверхности;

7) При нарушении фиксации протеза необходимо обратиться в клинику, изготовившую протез; признаками нарушения фиксации могут быть "хлюпанье" протеза, неприятный запах изо рта;

8) При нарушении фиксации съёмного протеза, что может быть связано с ослаблением кламмерной фиксации, необходимо обратиться в клинику, изготовившую протез, для активации кламмеров; рекомендуемая периодичность активация или замены замковых креплений (кламмеров, крючков и т.п.) 1 раз в 6 месяцев. Активация и замена замковых креплений съёмного протеза, а так же его перебазировка не включена в стоимость протезирования и осуществляется за дополнительную плату;

9) В случае поломки или возникновении трещины в базисе съёмного протеза пациенту необходимо срочно обратиться в клинику ортопедической стоматологии для починки протеза; Починка съёмного протеза не включена в стоимость услуг по протезированию и осуществляется за дополнительную плату;

10) В случае скола облицовочного материала нужно обратиться в клинику, изготовившую протез;

11) при появлении болезненных ощущений под коронками, в области коронок, воспаления десны вокруг коронки (кровоточивость десны) срочно обратитесь в клинику, изготовившую протез;

12) По мере образования жесткого зубного налета на протезах их необходимо очищать специальными средствами, которые продаются в аптеках;

13) Запрещено при любых обстоятельствах пытаться самостоятельно провести исправления, починку или другие воздействия на протез;

Профессиональная гигиена и отбеливание зубов

1) В первые 24 часа после процедуры исключить из рациона продукты питания, напитки, лекарственные препараты, содержащие интенсивные красители;

2) Для поддержания эффекта отбеливания зубов необходимо ограничивать курение, употребление интенсивных пищевых красителей, кофе;

При любом виде стоматологических услуг

1) Выполнять все рекомендации и назначения лечащего врача, в том числе домашних условиях, своевременно являться на назначенный приём для начала/продолжения лечения;

2) Посещать контрольные осмотры в ходе лечения и в течение гарантийного срока в установленный лечащим врачом срок, но не реже 1 раза в 6 месяцев;

3) Посещать стоматолога и(или) гигиениста для профессиональной гигиены полости рта 1 раз в 6 месяцев.

9. Прочие условия

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору, но в случае долгосрочного лечения настоящий договор пролонгируется на следующий календарный год.

9.2. Настоящий Договор подписан уполномоченными представителями Сторон в двух идентичных экземплярах, - по одному для каждой из Сторон.

9.3. Подписывая настоящий Договора, Пациент дает право Исполнителю передавать информацию, касающуюся персональных данных и информации о порядке и сроках лечения, по телефону, в случае подтверждения своей личности путем озвучивания паспортных данных.

10. Реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью
«Северная Звезда»
Юр. адрес: 344069, Ростовская область,
г. Ростов-на-Дону, ул. Таганрогская, д. 112А
ИНН: 6141045157 КПП: 616501001
ОГРН: 1136181005135
р/с: 40702810600200001552
ПАО КБ «Центр-инвест» г. Ростов-на-Дону
БИК 046015762
к/с 30101810100000000762
email: official@avenumed.ru

Директор

_____/ Карпов С.В.
м.п.

Пациент:

ФИО:
Адрес:
Телефон:
Документ, удостоверяющий личность:

_____/ _____

Заказчик:

ФИО:
Адрес:
Телефон:
Документ, удостоверяющий личность:

_____/ _____

Экземпляр получен на руки Пациентом (Заказчиком):

_____/ _____