

Уведомление пациента  
о необходимости соблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника  
при предоставлении пациенту платных медицинских услуг

Город Москва

дата

В соответствии с пунктом 24 раздела IV Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023г. №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006», Исполнитель — ООО «Лакшери Дент» (ОГРН 1137746954730, ИНН 7731457500, адрес 108801, г.Москва, вн.тер.г.поселение Сосенское, б-р Скандинавский, д.2, к.8, помещ.І., лицензия № Л041-01137-77/00574985 от «20» июля 2017г. выдана Департаментом Здравоохранения г. Москвы, бессрочная, сайт <https://dlclinics.ru/>) уведомляет Потребителя (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 Потребителя. А также уведомляет Потребителя (Пациента) о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. При подписании договора Потребитель (Пациент) с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ознакомлен.

Потребитель/Пациент /Законный представитель Пациента / \_\_\_\_\_ /

**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ №**

Город Москва

дата

Общество с ограниченной ответственностью «Лакшери Дент», действующее на основании лицензии № Л041-01137-77/00574985 от «20» июля 2017г. выданной Департаментом Здравоохранения г. Москвы, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице ВРИО генерального директора Мосоловой В.Р., действующей на основании Доверенности №2 от 08.09.2023г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав «ПАЦИЕНТА» на получение платной стоматологической медицинской помощи ООО «Лакшери Дент» в соответствии с поставленным диагнозом. «ПАЦИЕНТ» добровольно берет на себя обязательство оплачивать все затраты, связанные с оказанием стоматологической помощи согласно утвержденного прейскуранта.

1.2. ООО «Лакшери Дент» организует и обеспечивает оказание медицинской услуги в соответствии с перечнем разрешённых видов медицинской деятельности, с лицензией и сертификатами, представляющих право осуществлять данные виды медицинской деятельности.

**2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1. В оговоренное с «Пациентом» время врач проводит консультацию «Пациента», устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом «Пациента». Если «Пациенту» кроме терапевтической санации требуется хирургическое, ортопедическое или ортодонтическое лечение, то для него составляется комплексный план лечения до оказания услуг.

2.2. Необходимым условием исполнения договора является согласие «Пациента» с предложенным планом лечения, оформленное подписью «Пациента». Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что «Пациент» достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности объективных осложнений, связанных с особенностями течения заболевания и лечения, о характере и степени тяжести этих осложнений, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения и является выражением добровольного информированного согласия «Пациента» на предложенное медицинское вмешательство.

2.3. Услуги оказываются сотрудниками ООО «Лакшери Дент» (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании, и материалами в соответствии с согласованным планом лечения.

2.4. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с предварительного согласия «Пациента» путем подписания Дополнительного Плана лечения. Отказ «Пациента» от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением «Пациенту» последствий такого отказа.

2.5. Подписание «Пациентом» информированного добровольного согласия подтверждает, что «Пациент» ознакомлен с процедурой оказания услуг.

2.6. Претензии по качеству лечения рассматриваются генеральным директором Петровой В.В.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Права и обязанности врача ООО «Лакшери Дент» определяются законодательством РФ, законом «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», действующим с 01.09.2023г., «Федеральным Законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в РФ» и иными нормативно-правовыми актами, регулирующими отношения по возмездному оказанию стоматологических медицинских услуг в ООО «Лакшери Дент», а также настоящим договором, а именно:

3.1.1 Провести качественное обследование полости рта «Пациента», в случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения или протезирования.

3.1.2 Предоставить «Пациенту» полную и достоверную информацию:

- О состоянии полости рта.
- О сущности рекомендуемых в его случае методик лечения, протезирования, операций, медикаментов, материалов.
- О противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе лечения и после в связи с его медицинской спецификой, анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области «Пациента», а также общим состоянием его здоровья.

3.1.3 Предложить «Пациенту» ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие

3.1.4 Составить и согласовать с пациентом выполняемый план лечения с указанием конкретных медицинских мероприятий (лечебных и профилактических), их стоимости, последовательности и ориентировочных сроков исполнения, порядка оплаты.

3.1.5 Составить для пациента индивидуальный план профилактических мероприятий с целью снижения риска развития заболеваний полости рта и уменьшения тяжести течения стоматологических заболеваний.

3.1.6 Определить для пациента гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых ООО «Лакшери Дент», будет выполнять свои обязательства.

3.1.7 Обеспечить качество стоматологических услуг:

- В соответствии с медицинскими показаниями,
- С применением высококачественных инструментов и материалов.

- С использованием современных технологий лечения.
  - С предоставлением высокого уровня обслуживания.
- 3.1.8 Выполнить работы в сроки, согласованные с пациентом (при условии соблюдения «Пациентом» сроков явки на приемы).

3.1.9 Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать сохранения достигнутой результата лечения.

3.1.10 ООО «Лакшери Дент» в случае непредвиденных обстоятельств («форс-мажор») имеет право предложить «Пациенту» закончить лечение у другого специалиста-стоматолога ООО «Лакшери Дент» с сохранением плана лечения и стоимости лечения.

3.1.11 Предоставить выписку из медицинской карты в соответствии с требованиями Приказа Министерства Здравоохранения РФ от 31.07.2020г. №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» по письменному запросу Пациента в срок 30 календарных дней.

3.2 Пациент обязан:

- Находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

- Выполнять все рекомендации и предписания врачей ООО «Лакшери Дент» для качественного предоставления медицинских услуг;

- Следовать согласованному с лечащим врачом плану лечения, соблюдать сроки обращения в ООО «Лакшери Дент» для продолжения лечения и профилактических осмотров. В случае невозможности явки предупредить об этом заранее (за сутки до приема) персонал ООО «Лакшери Дент».

- Предоставить всю известную, необходимую информацию медицинским работникам ООО «Лакшери Дент» о состоянии своего здоровья, острых и хронических заболеваниях, аллергических реакциях и другие сведения, касающиеся его личности, которые могут повлиять на выбор и метод оказания медицинских услуг;

- Заполнить анкету о здоровье;

- Полностью и своевременно оплачивать предоставляемые медицинские стоматологические услуги.

3.2.1 Удостоверить личной подписью следующее:

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

- факт ознакомления с «Положением о гарантиях на стоматологические услуги», действующим у исполнителя;

- сообщенные сведения о своем здоровье;

- факт ознакомления с рекомендованным планом лечения, в котором указаны ориентировочная стоимость и сроки лечения;

- факт согласия с гарантиями, установленными врачом на выполненные им стоматологические услуги.

3.3 Пациент имеет право:

- получать исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах;

- выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия;

- выбирать время приема у врача из имеющегося свободного;

- на проведение консилиума и консультаций других специалистов ООО «Лакшери Дент».

- на сохранение в тайне информации о своем здоровье;

- В любое время отказаться от лечения в ООО «Лакшери Дент», при этом полностью оплатить полученные услуги. В этом случае «Пациент» не вправе предъявлять ООО «Лакшери Дент» претензии по качеству незавершенного лечения.

Неизрасходованные при лечении суммы платежей возвращаются «Пациенту» в день проведения окончательных расчетов.

3.4 ООО «Лакшери Дент» не оказывает услуги, если у «Пациента» имеются острые общие, воспалительные или инфекционные заболевания, а также, если Пациент находится в состоянии алкогольного и наркотического опьянения. Кроме того, врач вправе отказаться от предоставления услуг без объяснения причин, если «Пациенту» не требуется неотложная помощь.

3.5 Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг составляет до 60 календарных дней с момента обращения Пациента.

#### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

- 4.1. Стоимость стоматологических услуг, предоставляемых ООО «Лакшери Дент», соответствует утвержденному прейскуранту.
- 4.2. План лечения, составленный до начала лечения и стоимость услуг, указанная в нем, являются предварительными, подлежат корректировкам по медицинским показаниям или по факту изменения действующего Прейскуранта, что подтверждается Дополнительным планом лечения на дату оказания услуги и до начала ее оказания. Проведенные с согласия «Пациента» дополнительные действия по п.2.4. оплачиваются им по расценкам действующего прейскуранта ООО «Лакшери Дент».
- 4.3. «Пациент» обязан оплатить услуги после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент оплаты прейскуранта. Оплата производится наличными рублями в кассу, посредством банковского терминала, кроме того оплата может быть произведена путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет ООО «Лакшери Дент», либо иным не запрещенным законом способом по соглашению сторон договора.
- 4.4. Услуги могут быть оплачены путем предоставления рассрочки платежа, согласно условиям дополнительного соглашения к настоящему договору.
- 4.5. При заключении договора «Пациент», по желанию, может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс.
- 4.6. Услуги могут быть оплачены третьей стороной (по указанию Заказчика).
- 4.7. При несвоевременной оплате оказанных медицинских услуг устанавливается пеня в размере 0,1% от суммы недоплаченной учреждению за каждый день просрочки.
- 4.8. «Заказчик» вправе отказаться от дальнейших лечебных мероприятий при условии полной оплаты выполненных в ООО «Лакшери Дент» услуг.

#### **5. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ**

- 5.1 ООО «Лакшери Дент» гарантирует «Пациенту» качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.
- 5.2 Зуб (зубы), ранее подвергавшиеся лечению в других медицинских учреждениях и имеющие признаки некачественного прохождения корневых каналов и некачественной пломбировки (некачественно залеченным корневым каналом считается недопломбировка его более чем на один мм от физиологической верхушки корня), могут по желанию «Пациента» подвергнуты повторному «условному» лечению в ООО «Лакшери Дент». При этом при перелечивании каналов (канала) такого зуба (зубов) часто происходит обострение хронического процесса, ООО «Лакшери Дент» не имеет возможности дать гарантию на сохранность указанного зуба и исключить полностью его удаление. Врачом ООО «Лакшери Дент» делается запись в медицинской карте «Пациента» с указанием причин, по которым проводится «условное» лечение, при ознакомлении с такой записью «Пациент» дает письменное согласие на проведение «условного» лечения. Стоимость «условного» лечения зуба (зубов) в случае их последующего удаления возврату не подлежит. Если «Пациент» настаивает на сохранении такого зуба (зубов) после перелечивания и возникновения необходимости его удаления, то ООО «Лакшери Дент» не несет ответственности за наступающие в связи с этим неблагоприятные последствия. Первичное эндодонтическое лечение (лечение корневых каналов) зуба также может привести к осложнениям по независящим от врача причинам (анатомические особенности строения зуба, общее состояние здоровья) и привести в дальнейшем к хирургическому вмешательству.
- 5.3 ООО «Лакшери Дент» предоставляет гарантию на стоматологические услуги на основании «Положения о гарантийных обязательствах».
- 5.4 Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и

технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

5.5 «Пациент» осознает и принимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:

- строгое выполнение всех рекомендаций и предписаний врача;
- посещение врачебного кабинета в назначенный срок;
- предоставление в ООО «Лакшери Дент» точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о переносимых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом вне поликлиники лечении;
- информирование ООО «Лакшери Дент» при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
- соблюдение правил внутреннего распорядка ООО «Лакшери Дент»;
- обращение в ООО «Лакшери Дент» в случае дискомфорта в области проведенного лечения;
- в случае изготовления гипсовых моделей в ООО «Лакшери Дент» без продолжения лечения «Пациент» обязуется забрать их в течение 30 дней с момента снятия слепков.
- предоставление выписки из медицинской карты и рентгеновских снимков из других лечебно-профилактических учреждений, в случае обращения к ним за неотложной стоматологической помощью;
- гарантийный срок и срок службы на проведенное лечение, протезирование, сохраняются при условии, если пациент выполняет весь план лечения, согласованный с врачом.

## **6. СПОРЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

6.1. В случае возникновения разногласий между «Исполнителем» и «Пациентом» по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается генеральным директором ООО «Лакшери Дент», главным врачом ООО «Лакшери Дент». В случае недостижения сторонами согласия спор рассматривается клинико-экспертными комиссиями или экспертами в соответствии с требованиями ФЗ «О защите прав потребителя».

6.2. Претензии «Пациента» составляются письменно, предоставляются при личном визите в клинику или посредством отправки заказного письма Почтой России с уведомлением. Срок реагирования на претензию, согласно Закона о защите прав потребителей равен 10 дням.

6.3. ООО «Лакшери Дент» несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ, за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору.

6.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.5. «Пациент» несет ответственность в установленном законом порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

6.6. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы (форс-мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств.

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.**

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

7.2. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

7.3. Неотъемлемой частью настоящего договора являются:

- амбулаторная карта «Пациента» (существует в единственном экземпляре, хранится в ООО «Лакшери Дент»);
- информированное добровольное согласие (информированные добровольные согласия) на медицинское вмешательство (хранятся в клинике);
- согласие на обработку персональных данных гражданина при его обращении в учреждение, в том числе за медицинской помощью (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» X 152—ФЗ от 27.07.2006г.)

- рентгеновские снимки зубов и челюстно-лицевой области пациента, выполненные в ООО «Лакшери Дент» (хранятся в амбулаторной карте пациента или на цифровом носителе);
  - анкета здоровья (хранятся в амбулаторной карте пациента).
- 7.4. Любые изменения в настоящий договор вносятся в виде составления дополнительного соглашения.
- 7.5. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

## 8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

8.1 Пациент или его законный представитель (мать, отец, опекун, попечитель):

ФИО	
Паспорт РФ	
Кем выдан:	
Адрес:	
Контакты:	

✓ \_\_\_\_\_  
Подпись Пациента

8.1 Исполнитель:

ООО «Лакшери Дент», юр. адрес: 108801, г.Москва, вн.тер.г.поселение Сосенское, б-р Скандинавский, д.2, к.8, помещ.І, Факт. Адрес: г. Москва, п Внуковское, ул. Самуила Маршака, дом 15 корп 1, ОГРН 1137746954730, ИНН 7731457500, КПП 775101001, р/счет 40702810138000095405, ПАО СБЕРБАНК кор счет 30101810400000000225, <https://dlclinics.ru/>  
Т. 8-495-803-22-44

ВРИО Генерального директора \_\_\_\_\_/Мосолова В.Р.  
М.П