Я,_____ (Ф. И. О. представителя Пациента), именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», выступаю от имени и в интересах представляемого мною Пациента _____(Ф. И. О. Пациента), обратившись за медицинской помощью в ООО «АЛМ Медицина» по адресу: 117418, г. Москва, ул. Новочерёмушкинская, д. 55, корп. 2, в соответствии с пп. 20, 24 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» проинформирован(-а) об обязанности соблюдения режима лечения (в том числе определенный на период временной нетрудоспособности) и правил поведения в медицинской организации, а также о том, что несоблюдение указаний Исполнителя (в лице медицинских работников, предоставляющих медицинские слуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых Пациенту (моему представляемому) платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента (моего представляемого).

Заключая Договор Заказчик подтверждает, что он в достаточной мере и в доступной форме проинформирован(-а) о порядке оказания услуг Исполнителем, режиме его работы, стоимостью услуг, их особенностью и с иными характеристиками услуг Исполнителя, порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при их наличии), иных сведениях, являющихся предметом Договора. Заказчик подтверждает, что имел возможность задать Исполнителю все интересующие его вопросы о работе Исполнителя и получить на них ответы.

Заказчик _____ (подпись, Ф. И. О.) «____» _____ 20__г.

Договор № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. Москва « ____» _____ 20__г.

ООО «АЛМ Медицина», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (лицензия Л041-01137-77/00368679 от 10.03.2017 выдана Департаментом здравоохранения города Москвы; срок действия: бессрочно, адрес: г. Москва, площадь Журавлева, д. 12; телефон: +7 (495) 652-82-46, +7 (495) 962-13-33), в лице генерального директора Тащяна Левона Рубеновича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий от имени и в интересах _____, именуемого(-ой) в дальнейшем «Пациент» (потребитель медицинской услуги), а вместе именуемые Стороны, заключили Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Пациента (его законного представителя), руководствуясь медицинскими показаниями, оказать ему платные медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению заболевания(-ий), состояния(-ий), а также иные услуги, направленные на достижение цели Договора, а Пациент (Заказчик) обязуется своевременно оплачивать такие услуги.

1.2. Целью оказания услуги является устранение или облегчение проявлений заболевания (состояния) Пациента, сохранение, продление, повышение качества жизни Пациента, восстановление, улучшение, поддержание его здоровья. Достижение цели Договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий Исполнителя, но и от встречных со стороны Пациента действий, направленных на содействие Исполнителю в оказании качественных медицинских услуг.

1.3. Услуги предоставляются согласно Прейскуранту Исполнителя (перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях), действующему на момент оказания услуги. С Прейскурантом Исполнителя можно ознакомиться на информационном стенде и сайте Исполнителя в сети «Интернет» – https://alm03.ru/ (далее – интернет-сайт). Подписывая настоящий Договор, Пациент (Заказчик) подтверждает, что ознакомился с Прейскурантом Исполнителя и имел возможность задать необходимые вопросы и получить на них ответы.

Исполнитель _____ Заказчик_____

© Охраняется авторским правом
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА»

1.4. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (его законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан, а также при предоставлении иных согласий и (или) документов (заявлений), обязательных в соответствии с требованиями законодательства РФ.

1.5. Так как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья, то Исполнитель, в силу специфики сферы оказания медицинских услуг, не может сдать, а Пациент (Заказчик) – осуществить приемку такого результата. Поэтому доказательством оказания услуг по Договору служит выписной эпикриз из амбулаторной карты стоматологического пациента или иная выписная медицинская документация, равно как и соответствующие записи в дневнике амбулаторной карты пациента, свидетельствующие о факте исполнения Исполнителем взятых на себя обязательств.

1.6. В том случае, если результат оказания медицинских услуг носит некоторый материальный характер, что выражается в эстетических характеристиках зубопротезных и иных стоматологических конструкций, пломб, реставраций и т.п., а именно: в соответствии их формы и цвета выбору, зафиксированному в ходе лечения Пациентом, а также его желаниям и ожиданиям, то Исполнитель осуществляет сдачу, а Пациент (Заказчик) приемку такого результата, так как это не требует от него наличия специальных знаний и квалификации. Приемка Пациентом (Заказчиком) вышеуказанных критериев фиксируется в амбулаторной карте стоматологического пациента или иной медицинской документации, что лишает Пациента (Заказчика) права в дальнейшем ссылаться на такие недостатки услуги.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в месте осуществления деятельности по адресу:

— 117418, г. Москва, ул. Новочерёмушкинская, д. 55, корп. 2;

Услуги оказываются исходя из перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией: **1**. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: рентгенология, сестринское дело, стоматология, стоматология профилактическая; **2**. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: стоматология детская, стоматология общей практики, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, ортодонтия.

2.2. Медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Услуги, превышающие объем стандарта медицинской помощи, оказываются с письменного согласия Пациента, что отражается в дополнительном плане лечения. Стандарты медицинской помощи, с учетом которых оказываются медицинские услуги, размещены на информационном стенде и интернет-сайте Исполнителя.

2.3. Оказание услуг происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием или в порядке установленной очереди. Предварительная запись на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной или иной доступной связи, включая возможность записи на прием посредством заполнения и отправки формы «Запись на прием» на интернет-сайте Исполнителя. Телефон регистратуры: +7 (495) 640-43-03.

2.4. Исполнитель, включая его медицинских работников, осуществляет деятельность по скользящему графику (утверждается главным врачом), информацию о котором можно получить в регистратуре Исполнителя, на информационном стенде и интернет-сайте Исполнителя.

2.5. Информация о возможности получения соответствующих видов и объемов 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 размещена на информационном стенде и интернет-сайте Исполнителя.

2.6. Дополнительная информация об оказании медицинских услуг, в том числе на территории Исполнителя, отражена в «Правилах внутреннего распорядка ООО «АЛМ Медицина», а также в иных документах, размещенных на информационном стенде и интернет-сайте Исполнителя. Пациенту (Заказчику) необходимо самостоятельно ознакомиться с данными документами и следовать их обязательным требованиям.

© Охраняется авторским правом
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА»

2.7. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, иные), отражающие состояние его здоровья и свидетельствующие о получении платных медицинских услуг. Порядок и условия выдачи медицинских документов Исполнителем осуществляется без взимания дополнительной платы в соответствии с требованиями порядков, установленных Минздравом России приказами от 14.09.2020 №972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», от 31.07.2020 №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» и от 12.11.2021 №1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

2.8. Исполнитель уведомляет Пациента, 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 здоровья Пациента.

2.9. Исполнитель информирует, что может возникнуть ситуация невозможности оказания медицинских услуг Пациенту ввиду следующих причин:

- невозможность обеспечить безопасность услуг;
- возникновение медицинских противопоказаний для оказания услуг;
- иная невозможность оказать медицинские услуги.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

3.1. Медицинские услуги оплачиваются по действующему Прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги и могут оказываться как в разовом (ситуативном) порядке, так и в рамках согласуемого плана лечения. Общая цена услуг (стоимость лечения) в рамках согласуемого плана лечения отражается в амбулаторной карте стоматологического пациента либо иной медицинской документации и действует в течение 6 (шести) месяцев с даты составления плана лечения. По окончании 6 (шести) месяцев неоплаченная часть стоимости лечения пересчитывается по действующему на момент оказания услуг Прейскуранту Исполнителя.

3.2. План лечения является наиболее вероятным, но не исключена возможность возникновения обстоятельств, которые смогут повлечь изменение плана лечения по медицинским показаниям и (или) иным причинам, а следовательно, и его стоимости. Пациент (Заказчик) уведомлен, что может возникнуть необходимость в проведении дополнительных медицинских вмешательств и иных манипуляций для обеспечения безопасности и надлежащего качества медицинских услуг. Перечень таких дополнительных услуг согласовывается с Пациентом (Заказчиком) и указывается в дополнительном плане лечения.

3.3. Если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных Договором и (или) планом лечения, перечень таких дополнительных услуг согласовывается с Пациентом (Заказчиком) и указывается в дополнительном плане лечения.

3.4. Если в ходе исполнения Договора потребуется оказание Пациенту медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни (при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента), то такая медицинская помощь оказывается Исполнителем безотлагательно и бесплатно.

3.5. Исполнитель вносит изменения в Прейскурант без какого-либо специального уведомления Пациента (Заказчика), в связи с чем Пациент (Заказчик) принимает на себя обязанность самостоятельно отслеживать изменения и знакомиться с актуальным Прейскурантом Исполнителя в день оказания услуг.

3.6. Оплата медицинских услуг Пациентом (Заказчиком) производится в следующем порядке:

3.6.1. Пациент оплачивает медицинские услуги до или сразу после их оказания по своему выбору, но с учетом п. 3.6.2 и 3.6.4 настоящего Договора. Для оплаты услуг Пациент вправе воспользоваться рассрочкой платежа, предоставляемой банком-партнером, условия которой отражаются в договоре, заключаемом между Пациентом и банком-партнером.

© Охраняется авторским правом
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА»

3.6.2. Услуги по зубному протезированию подлежат 50% предоплате до начала их оказания и 100% итоговой оплате до окончания протезирования.

3.6.3. Услуги дентальной имплантации подлежат оплате в одном из следующих порядков:

- 100% предоплата до начала их оказания;

- 60% предоплата от общей стоимости лечения до начала их оказания; 20% от общей стоимости лечения оплачивается в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты завершения лечения; итоговая оплата в размере 20% от общей стоимости лечения осуществляется в течение 60 (шестидесяти) календарных дней с даты завершения лечения.

3.6.4. Ортодонтическое лечение (за исключением ретенционного периода) оплачивается в следующем порядке:

- стоимость ортодонтического аппарата оплачивается в полном объеме в день заключения настоящего Договора;

- услуги по ортодонтическому лечению подлежат 30% предоплате от общей стоимости услуг до начала их оказания в день заключения настоящего Договора; оставшиеся 70% от общей стоимости услуг оплачиваются равными платежами в рамках каждого запланированного приема Пациента в течение всего ортодонтического лечения (70% / количество запланированных приемов в рамках ортодонтического лечения).

3.7. Оплата за оказание медицинских услуг наличными денежными средствами производится в кассу ООО «АЛМ Медицина» с выдачей документа, подтверждающего оплату (кассового чека или иного бланка строгой отчетности установленного образца). Оплата за оказание медицинских услуг в безналичном порядке производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, в том числе посредством оплаты платежными картами.

3.8. Плательщиком по настоящему Договору является _____. В случае неисполнения (или неполного исполнения) Заказчиком (Плательщиком) обязанности по оплате обязанность возлагается на Пациента.

3.9. Исполнитель уведомляет о наличии возможности принять в качестве способа расчета за оказанные Пациенту услуги оплату от страховой медицинской организации, с которой у Пациента заключен договор медицинского страхования, при условии предъявления Пациентом (Заказчиком) страхового полиса, а также в случае, если Исполнитель включен в реестр медицинских организаций, участвующих в реализации программы медицинского страхования вышеуказанной страховой организации.

3.10. Излишне уплаченные денежные средства подлежат возврату Пациенту (Заказчику) либо учитываются Исполнителем при последующих расчетах за оказанные медицинские услуги с согласия Пациента (Заказчика).

3.11. В случае направления Пациента в сторонние медицинские организации оказанные такими организациями Пациенту услуги оплачиваются последним на территории данных организаций согласно их правилам и прейскурантам.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. **<u>Пациент имеет право:</u>**

4.1.1. на получение информации и документации (копий), предусмотренных законодательством РФ, в том числе на информацию об Исполнителе и об оказываемых платных медицинских услугах;

4.1.2. на соблюдение Исполнителем разумных сроков оказания (ожидания) медицинских услуг, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений. Приблизительный срок оказания медицинских услуг указывается в согласуемом плане лечения, отраженном в амбулаторной карте стоматологического пациента (иной медицинской документации). Сроки оказания медицинских услуг определяются с учетом законодательства РФ об охране здоровья граждан;

4.1.3. на безопасность и качество оказываемых медицинских услуг, а также отсутствие дефектов медицинской помощи при разумном соответствии действий Исполнителя в условиях обоснованного риска, тяжести заболевания (состояния) Пациента или иным объективным условиям оказания услуг;

4.1.4. на информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги или привести к невозможности исполнения Договора;

4.1.5. в любое время отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически оказанных услуг и фактически понесенных им расходов;

© Охраняется авторским правом
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА»

4.1.6. на реализацию иных прав, в том числе предусмотренных специальным статусом «потребителя». С информацией о таких правах можно ознакомиться на информационном стенде и интернет-сайте Исполнителя.

4.2. <u>Пациент обязан:</u>

4.2.1. исполнять обязательства надлежащим образом в соответствии с условиями Договора, а также обязательствами и требованиями законодательства РФ, а при их отсутствии – в соответствии с обычаями оборота или иными обычно предъявляемыми требованиями;

4.2.2. оплатить оказанные услуги с учетом п. 3.6. Договора;

4.2.3. информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Договора;

4.2.4. оказывать Исполнителю максимальное содействие в оказании безопасной и качественной медицинской помощи. Применительно к специфике медицинской услуги такими действиями, в частности, являются:

- предоставление необходимой Исполнителю полной и достоверной информации на всех этапах диагностики, профилактики и лечения (в том числе о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, наличии опасных для общества заболеваний и т. д.);
- немедленное извещение Исполнителя либо посещение его при появлении боли, дискомфорта и других жалоб как в период лечения, так и после его окончания;
- точное выполнение рекомендаций Исполнителя, его медикаментозных и иных назначений;
- соблюдение запланированных сроков приема (включая частоту прихода на контрольно-профилактические осмотры и прочее), явка на прием в строго назначенное время либо информирование Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенных даты и времени оказания медицинской услуги в случае возникновения непредвиденных обстоятельств, мешающих своевременной явке.

4.3. <u>Исполнитель имеет право:</u>

4.3.1. не приступать к оказанию услуг в случаях нарушения Пациентом (Заказчиком) своих обязательств, препятствующих выполнению Исполнителем Договора (при условии наличия у Пациента способности выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента);

4.3.2. определять и менять в процессе оказания услуги объем и специфику медицинских услуг с согласия Пациента (Заказчика);

4.3.3. самостоятельно принимать решение об изменении по медицинским показаниям согласованного плана лечения по причине возникновения непредвиденных обстоятельств во время проведения общей анестезии и невозможности получения согласия Пациента из-за его временной неспособности выражать свою волю или в связи с отсутствием его законных представителей;

4.3.4. самостоятельно принимать решение о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни в ситуации неспособности Пациента выразить свою волю или отсутствия его законных представителей в соответствии с законодательством РФ;

4.3.5. переносить или отменять прием Пациента в случае его опоздания более чем на 30 (тридцать) минут по отношению к назначенному времени приема;

4.3.6. привлекать третьих лиц для обеспечения возможности выполнения своих обязательств по Договору (например, клинико-диагностические лаборатории, зуботехнические лаборатории), а также направлять Пациента в другие медицинские организации в целях получения необходимой и достаточной информации о наличии у Пациента заболеваний (состояний), препятствующих оказанию медицинских услуг, а также в целях обеспечения безопасности и качества медицинских услуг.

4.4. <u>Исполнитель обязан:</u>

4.4.1. своевременно и в согласованном объеме оказывать платные медицинские услуги, соответствующие в том числе профессиональным, юридическим, морально-этическим и иным нормам;

4.4.2. организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством РФ, использовать методы профилактики, диагностики и лечения в установленном законодательством РФ порядке, а также обеспечивать применение лекарственных препаратов и медицинских изделий, оборот которых разрешен на территории РФ;

© Охраняется авторским правом
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА»

4.4.3. предоставлять Пациенту (Заказчику) в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, их эффективности и связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения;

4.4.4. предоставлять по требованию Пациента (Заказчика) в доступной для него форме информацию об используемых при оказании медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках) и показаниях (противопоказаниях) к применению;

4.4.5. предоставить Пациенту (Заказчику) в установленном порядке информацию и документацию (копии), предусмотренные законодательством РФ (включая режим работы Исполнителя и график работы медицинских работников Исполнителя, сведения об образовании и квалификации медицинских работников и т. д.);

4.4.6. осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с законодательством РФ;

4.4.7. обеспечивать надлежащий уровень образования и квалификации медицинских работников за счет проведения необходимой профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников в соответствии с законодательством РФ;

4.4.8. своевременно информировать Пациента (Заказчика) о том, что соблюдение указаний Пациента (Заказчика) и иные обстоятельства, зависящие от Пациента (Заказчика), могут снизить качество оказываемой услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок;

4.4.9. 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 (Заказчика) и приостановить оказание услуг до получения указаний (согласий) от Пациента (Заказчика);

4.4.10. обеспечить Пациента (Заказчика) в доступной для него форме информацией о правилах и условиях эффективного и безопасного пользования результатами оказанной ему медицинской услуги, а также о возможных для самого Пациента и других лиц последствиях несоблюдения соответствующих требований. Такая информация выдается в виде рекомендаций, что фиксируется в листе получения рекомендаций пациентом (иной документации).

5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

5.1. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о том, что в связи с тем, что действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, неподвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель по не зависящим как от него, так и от Пациента причинам не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими Сторонами своих обязательств по Договору, качественном оказании медицинской помощи, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки результат оказания медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении здоровья, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

5.2. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика), что зубочелюстную систему следует воспринимать как единое целое, все части которого тесно взаимосвязаны друг с другом, и заболевание или недостаточность части органов и тканей зубочелюстной системы ведет к патологическому функционированию всей системы в целом. Отсюда следует невозможность здоровья лишь элемента зубочелюстной системы при отсутствии здоровья системы в целом. Поэтому, отказываясь от комплексного лечения, Пациент (Заказчик) осознаёт всю тяжесть последствий такого решения и принимает все возможные негативные последствия.

5.3. Медицинские услуги согласно нормам законодательства РФ не имеют гарантийных сроков, сроки гарантии и сроки службы могут относиться лишь применительно к медицинским изделиям, используемым в процессе оказания медицинских услуг (имплантаты, ортопедические и ортодонтические конструкции и т.п.). Гарантийные сроки на такие изделия означают срок, в течение которого производитель (изготовитель) ручается за функциональные и качественные свойства изделия, т.е. отсутствие его дефектов, при условии соблюдения Пациентом правил пользования таким изделием. Сроки не учитывают взаимодействие с тканями человека, а также непредсказуемую реакцию

© Охраняется авторским правом
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА»

человеческого организма на то или иное медицинское вмешательство, поэтому гарантийные сроки могут быть приняты лишь как ориентировочные, условные. Исполнителем приведены данные, взятые из специальной литературы и общепринятой стоматологической практики:

- пломбы и иные реставрационные материалы – 1 год;
- виниры (люминиры), вкладки Инлей, Онлей, Оверлей и Пинлей – 1 год;
- несъемные мостовидные протезы и коронки – 2 года;
- съемные и условно съемные конструкции – 1 год;
- каркасы металлокерамических или цельнолитых конструкций – 10 лет;
- имплантат (в зависимости от фирмы-производителя) - от 3 до 5 лет;*
- съемные и несъемные ортодонтические конструкции – весь срок выполнения ортодонтических процедур, если иное не оговорено заранее с Пациентом (Заказчиком).

**В случае отторжения дентального имплантата до начала протезирования, Исполнитель переустановит имплантат при возможности обеспечения безопасности оказываемой услуги и отсутствии медицинских противопоказаний. Если имплантат отторгается повторно, то Пациенту (Заказчику) возвращаются расходы, понесенные Исполнителем на приобретение имплантата, равно как и в случае невозможности переустановить имплантат после первого отторжения или его отторжения после протезирования. В связи с этим будут необходимы соответствующие изменения плана лечения. Для реализации данной возможности Пациенту необходимо пройти осмотр и необходимые диагностические мероприятия у Исполнителя, а также предоставить ему сам имплантат.*

5.4. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о том, что сроки службы указанных медицинских изделий могут быть сильно снижены в следующих случаях:

- неудовлетворительной гигиене полости рта, невыполнении строгих гигиенических требований гарантийные сроки отсутствуют полностью;
- наличии у Пациента определенных заболеваний организма, способных влиять на зубочелюстную систему (бруксизм – скрежет зубами), ревматические заболевания, сахарный диабет, онкологические заболевания, некоторые виды авитаминозов и многие другие);
- случаи внешнего воздействия на зубочелюстную систему, каковыми могут быть травмы, перекусывание особо твердых предметов, сильное химическое, термическое, радиационное воздействие и пр.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Стороны обязаны исполнять Договор надлежащим образом в соответствии с условиями обязательств и требованиями законодательства РФ, а при отсутствии таких условий и требований – в соответствии с обычаями или иными обычно предъявляемыми требованиями. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельствах, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, а также за возможные осложнения и ухудшения заболевания(-ий), состояния(-ий) Пациента вследствие нарушения самим Пациентом (Заказчиком) условий Договора и иных обязательных требований, в том числе невыполнения им рекомендаций и назначений Исполнителя.

6.4. Невыполнение Пациентом (Заказчиком) своих обязанностей по Договору признается его виновными действиями.

6.5. Исполнитель не несет ответственности за изменение срока оказания (ожидания) медицинских услуг, возникшее в результате неявки (несвоевременной явки) Пациента на прием, либо за невыполнение Пациентом в назначенные сроки необходимых рекомендаций, обследований, специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно.

Исполнитель _____ Заказчик_____

© Охраняется авторским правом
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА»

6.6. Пациент (Заказчик) согласен принять на себя ответственность за результат услуги, оказываемой по его настоянию и вопреки рекомендациям врача. Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры, и только в случаях, если сами услуги не наносят вреда здоровью. Оказанные в соответствии с данным пунктом услуги не отменяют необходимости выполнения обязанностей Пациента (Заказчика), указанных в Договоре.

6.7. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения Договора от получения медицинских услуг Пациент (Заказчик) обязан оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. ДЕЙСТВИЕ ДОГОВОРА

7.1. Договор вступает в силу с даты (момента) его подписания Сторонами.

7.2. Договор действует в течение 12 (двенадцати) месяцев с даты его вступления в силу. При последующем обращении Пациента (Заказчика) к Исполнителю за оказанием платных медицинских услуг после окончания срока действия Договора он будет считаться автоматически пролонгированным на тот же срок и на тех же условиях, если ни одна из Сторон не выразит своих требований по поводу изменения его положений либо прекращения.

7.3. Окончание срока действия Договора не влечет за собой прекращения обязательств Сторон, возникших до даты окончания срока действия Договора.

7.4. 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.

7.6. Пациент (Заказчик) вправе отказаться от исполнения Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

7.7. Если Пациент (Заказчик), несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указаний о способе оказания услуги либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения Договора и потребовать полного возмещения убытков.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. До предъявления иска, вытекающего из Договора, Пациент (Заказчик) вправе направить Исполнителю письменную претензию. Для Исполнителя претензионный порядок является обязательным. В таком случае срок ответа на претензию для обеих Сторон составляет 10 (десять) рабочих дней, если иной срок рассмотрения (удовлетворения) отдельных требований не установлен законодательством РФ.

8.2. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами в рамках Договора, в том числе не урегулированные в претензионном порядке, подлежат разрешению в суде в соответствии с законодательством РФ.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Пациент (Заказчик) дает согласие на обработку его персональных данных с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

9.2. Сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и подлежат разглашению только при согласии Пациента на их распространение неограниченному или строго определенному кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным законодательством РФ. В случаях оказания Пациенту сторонними медицинскими организациями медицинских услуг, направленных на достижение цели Договора или иным образом связанных с исполнением Договора, Пациент (Заказчик) выражает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и указанными медицинскими организациями персональными данными, в том числе сведениями, составляющими его врачебную тайну.

9.3. Права и обязанности Пациента могут осуществляться его представителем в силу и в пределах полномочия, основанного на доверенности, указании закона либо акте уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления, в пределах, установленных

© Охраняется авторским правом
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА»

законодательством РФ. Представитель для подтверждения своих прав представляет Исполнителю соответствующие документы, удостоверяющие его статус и полномочия, а также заполняет и предоставляет соответствующее заявление Исполнителю. Следующий документ (один на выбор в зависимости от обстоятельств) является неотъемлемой частью настоящего Договора (отметить необходимое):

- «Заявление представителя пациента»;
- «Заявление законного представителя пациента».

9.4. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9.5. Вопросы, не урегулированные Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:		**ПАЦИЕНТ:**	
Наименование	**ООО «АЛМ Медицина»**	**Ф. И. О.**	
Фирменное наименование	**ООО «АЛМ Медицина»**	**Дата рождения**	
Юридический адрес	117418, г. Москва, ул. Новочерёмушкинская, д. 44, к. 2, помещ. XV, комната 1	**Паспорт или св-во о рождении (серия и номер)**	
Адрес места осуществления деятельности	117418, г. Москва, ул. Новочерёмушкинская, д. 55, корп. 2	**Дата выдачи и кем выдан**	
Телефон	+7 (495) 640-43-03	**Адрес регистрации**	
		Адрес места жительства	
Код по ОКПО	65170629	**Телефон**	
Код по ОКВЭД (осн.)	86	**Адрес электр. почты**	
		ЗАКАЗЧИК:	
ОГРН	1107746043173	**Ф. И. О.**	
ИНН/КПП	7727709385/772701001	**Паспорт (серия и номер)**	
Расчетный счет	40702810900000049439	**Дата выдачи и кем выдан**	
в (наимен. банка)	Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) в г. Москве	**Адрес регистрации**	
БИК	044525411	**Адрес места жительства**	
Корр. счет	30101810145250000411	**Телефон**	
Генеральный директор	Тащян Левон Рубенович	**Адрес электр. почты**	
_____ (подпись) « » _____ 20 г.		_____ (подпись) « » _____ 20 г.	

Исполнитель _____ Заказчик_____

© Охраняется авторским правом
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА»

М.П.	

Исполнитель _____ Заказчик_____

© Охраняется авторским правом
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА»