

**Уведомление  
о последствиях несоблюдения указаний  
(рекомендаций) медицинского учреждения**

" " \_\_\_\_\_ г.

ООО «Лечебно-диагностический Центр «Авиценна», в соответствии с п. 15 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006, уведомляет (ФИО) \_\_\_\_\_ о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского учреждения (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 потребителя.

С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Пациента (Заказчика) (подпись))

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских стоматологических услуг  
в ООО «ЛДЦ «Авиценна»**

г. Санкт-Петербург

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

ООО «Лечебно-диагностический центр «Авиценна» в лице Генерального директора Елескиной Л.А., действующего на основании Устава именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ» и (ФИО) \_\_\_\_\_, именуемый/ая в дальнейшем «Пациент» / «Заказчик», а при совместном упоминании именуемые Стороны заключили настоящий Договор, о нижеследующем:

**1. ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ:**

ООО «Лечебно-диагностический центр «Авиценна» - полное фирменное наименование, ООО ЛДЦ «Авиценна» - сокращенное фирменное наименование, зарегистрированное в качестве юридического лица МИФНС №15 г. Санкт-Петербурга «04» июня 2001 г. Свидетельство о регистрации 2047830024251 от 31.12.2004, ОГРН 1027809011658, осуществляющее медицинскую деятельность по адресу: 196608, Санкт-Петербург, город Пушкин, Оранжерейная улица, дом 64, лит. А, пом. 1Н.

Лицензия ЛО-78-01-007151 на осуществление медицинской деятельности, выдана 12 сентября 2016 г. Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга (191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1 тел. (812) 595-89-79).

Работы(услуги), выполняемые при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии; лабораторной диагностике; медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинскому массажу, операционному делу; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии, стоматологии ортопедической; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии, кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; оториноларингологии; офтальмологии; рентгенологии; терапии; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; ультразвуковой диагностике; экспертизе временной нетрудоспособности; эндокринологии; при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике, косметологии (терапевтической), мануальной терапии, медицинским осмотрам (периодическим, предварительным); неврологии; онкологии; оториноларингологии; офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; профпатологии; рефлексотерапии; рентгенологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; терапии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профпригодности; При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие виды работы (услуги): при проведении медицинских освидетельствований: медицинском освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием.

Оказывает медицинскую помощь ПАЦИЕНТАМ по адресу: 196608, Санкт-Петербург, город Пушкин, Оранжерейная улица, дом 64, лит. А, пом. 1Н

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. Пациент/Заказчик поручает, а ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется в течение срока действия настоящего Договора и на его условиях оказывать ПАЦИЕНТУ согласованные Сторонами платные медицинские стоматологические услуги (в дальнейшем именуемые услуги) в соответствии с требованиями, действующего законодательства Российской Федерации, перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Пациент/Заказчик – обязуется оплачивать эти услуги в соответствии с действующим на момент их оказания Прейскурантом Исполнителя.

2.2. В соответствии с п.2.1. настоящего Договора Пациент\Заказчик заказывает, а Исполнитель обязуется оказать Пациенту услуги в соответствии перечнем, по цене, в сроки, с привлечением работника Исполнителя, указанными в п. 2.3. настоящего Договора.

2.3.

Перечень заказанных Пациентом/Заказчиком медицинских услуг	ФИО, медицинская специальность, квалификация медицинского работника Исполнителя.	Срок исполнения медицинских услуг	Стоимость медицинских услуги (руб.)

### 3. СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ.

- 3.1. Сроки оказания каждой из согласованных Сторонами услуг, согласовываются, если они не согласованы в Договоре, дополнительно. Согласованные сроки оказания услуг являются ориентировочными.
- 3.2. Услуга, либо определенный этап ее исполнения, согласованный Сторонами, предоставляются Пациенту в соответствии с режимом работы Исполнителя с 8 часов 00 минут до 20 часов 00 минут, суббота с 9 часов 00 минут до 15 часов 00 минут; выходной день - воскресенье при условии фактической явки ПАЦИЕНТА для ее получения.

### 4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ.

#### 4.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

- 4.1.1. По желанию ПАЦИЕНТА и на согласованных с ним условиях оказывать ему услуги, а при отсутствии организационно-технических возможностей, или специального разрешения на выполнение каких-либо услуг, информировать ПАЦИЕНТА о необходимости их проведения в стороннем лечебном учреждении либо привлечении к исполнению услуги/ее этапа соисполнителей, имеющих соответствующие возможности либо разрешения.
- 4.1.2. При достаточности данных установить диагноз имеющихся у ПАЦИЕНТА заболеваний полости рта.
- 4.1.3. Сформулировать и ознакомить ПАЦИЕНТА с рекомендуемым планом лечения.
- 4.1.4. Согласовать с ПАЦИЕНТОМ перечень предоставляемых услуг из рекомендуемого плана лечения.
- 4.1.5. Согласовать срок исполнения каждой из услуг, подлежащих исполнению либо каждого из этапов при поэтапном ее исполнении до начала исполнения данной услуги или ее этапа.
- 4.1.6. Согласовать стоимость услуги.
- 4.1.7. Разъяснить Пациенту в доступной форме цели, методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.
- 4.1.8. Оказывать услуги надлежащего качества.
- 4.1.9. Исполнить взятые на себя гарантийные обязательства.
- 4.1.10. Соблюдать права Пациента, гарантированные законодательством РФ.

#### 4.2. ПАЦИЕНТ ОБЯЗУЕТСЯ:

- 4.2.1. Предоставлять ИСПОЛНИТЕЛЮ полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, об имеющихся у него аллергических реакциях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ услуг. Указанные сведения вносятся ПАЦИЕНТОМ при заключении Договора в Анкету и удостоверяются его подписью. В дальнейшем сведения о выявленных и перенесенных заболеваниях при их появлении дополняются письменным извещением ПАЦИЕНТОМ ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 4.2.2. Неукоснительно выполнять установленные лечащим врачом профилактические и лечебные мероприятия.
- 4.2.3. Немедленно извещать ИСПОЛНИТЕЛЯ об изменениях в состоянии здоровья, осложнениях или иных отклонениях в самочувствии, возникших как в процессе стоматологического лечения, так и вне его.
- 4.2.4. Своевременно являться на прием в согласованное время, при невозможности явки по уважительным причинам предупредить об этом ИСПОЛНИТЕЛЯ в разумный срок (не позднее 24 часов до согласованной даты явки).
- 4.2.4. Своевременно являться на профилактические приемы не реже 1 раза в 6 месяцев, а также не реже 1 раза в 6 месяцев проходить профессиональную гигиену полости рта.
- 4.2.5. Своевременно оплачивать стоимость, предоставленных по согласованному перечню стоматологических услуг, а при поэтапном исполнении услуги ее этапы.
- 4.2.6. Удостоверять личной подписью факты ознакомления и согласия/несогласия: с планом лечения полностью либо в части, ознакомления с полученными рекомендациями, сроками выполнения услуг или их этапов, со стоимостью услуг или их этапов, подписывать информированные согласия на медицинские вмешательства, либо отказ от них, подписывать иные документы в зависимости от которых поставлена возможность либо невозможность исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.
- 4.2.7. Исполнять обязанности, возложенные на него законодательством РФ и настоящим Договором.
- 4.2.8. Оплатить фактически оказанные ему услуги до прекращения Договора либо отказа от Договора, или прекращения Договора в связи с истечением его срока.

#### 4.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ:

- 4.3.1. Самостоятельно определить характер и объем лечебных и диагностических вмешательств, необходимых ПАЦИЕНТУ в рамках оказания услуг, а также форм контроля за качеством их исполнения в рамках плана лечения.
- 4.3.2. Требовать от ПАЦИЕНТА предоставления всех сведений и документов о его состоянии здоровья и предыдущем лечении в других лечебных учреждениях.
- 4.3.3. Отказаться в приеме ПАЦИЕНТУ без какой-либо юридической ответственности при наличии на момент обращения противопоказаний, а так же при нахождении ПАЦИЕНТА в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также в случае осуществления ПАЦИЕНТОМ действий: нарушающих общепринятые нормы морали и нравственности, санитарно-эпидемиологический режим, угрожающих жизни и здоровью персонала, третьих лиц или имуществу клиники, при оскорбительном либо уничижительном стиле общения с медицинским персоналом ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 4.3.4. Заменить лечащего врача ПАЦИЕНТА по его личной просьбе или иному стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость).
- 4.3.5. При изменении обстоятельств в процессе оказания услуги/ее этапа включая, но не ограничиваясь:
- возникновение осложнений, появление или выявление заболеваний либо состояний, которых ранее не имелось или о которых Исполнителю не было известно,
  - возникновении аллергических реакций, токсических реакций, индивидуальной непереносимости примененных медикаментов или материалов либо появления гальванического синдрома,
  - проявлении атипичных реакций на показанные к применению фармацевтические препараты,
  - выявление в ходе оказания услуг заболевания или стадии заболевания либо степени поражения, выявить которые ранее не представлялось возможным с необходимостью применения вмешательств, материалов, медикаментов, которые не предполагалось использовать или применять при согласовании условий оказания услуги с согласия ПАЦИЕНТА и в его интересах без какой-либо юридической ответственности для себя изменить план лечения, их стоимость, сроки оказания услуги/этапа ее оказания, а в случае несогласия ПАЦИЕНТА с предложенными изменениями прекратить исполнение соответствующей услуги или ее этапа и расторгнуть Договор в одностороннем внесудебном порядке.

#### **4.4. ПАЦИЕНТ ВПРАВЕ:**

- 4.4.1. Получать медицинские услуги надлежащего качества.
- 4.4.2. Получать доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.
- 4.4.3. На составление сметы на оказание платных медицинских услуг.
- 4.4.4. На ознакомление с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя.
- 4.4.5. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства.
- 4.4.6. На сохранение в тайне обращения за оказанием медицинских услуг.
- 4.4.7. Отказаться от исполнения настоящего Договора, при этом возместив Исполнителю фактически понесённые расходы.
- 4.4.8. Предъявлять требования о возмещении убытков, причинённых неисполнением и ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении убытков в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.4.9. При обнаружении недостатков выполненной услуги вправе по своему выбору потребовать: безвозмездного устранения недостатков выполненной услуги или возмещения понесённых им расходов по устранению недостатков выполненной услуги своими силами или третьими лицами.
- 4.4.10. Отказаться от исполнения настоящего договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный соглашением Сторон срок недостатки выполненной оказанной услуги не устранены Исполнителем, при этом убытки возмещаются в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.**

- 5.1. Стороны несут гражданско-правовую ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.
- 5.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми Стороны понимают: стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.
- 5.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ в случае невыполнения обязательств по настоящему Договору по его вине возвращает ПАЦИЕНТУ уплаченные денежные средства.
- 5.4. ПАЦИЕНТ в случае отказа от исполнения настоящего Договора возмещает ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесённые ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы.
- 5.5. В случае обнаружения недостатков услуги ИСПОЛНИТЕЛЬ устраняет их в разумный срок, согласованный с ПАЦИЕНТОМ.
- 5.6. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности перед Пациентом:
  - 5.6.1. Наступления осложнений, побочных реакций, ухудшения первоначально достигнутого результата при отказе ПАЦИЕНТА от дополнительных обследований, консультаций, постановки проб, необходимых для адекватного лечения и профилактики нежелательных результатов.
  - 5.6.2. Возникновения осложнений по вине ПАЦИЕНТА.
  - 5.6.3. Возникновения у ПАЦИЕНТА аллергии или непереносимости стоматологических препаратов и материалов, разрешенных к применению.
  - 5.6.4. Возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергшихся лечению не в клинике ИСПОЛНИТЕЛЯ.
  - 5.6.5. В случае нарушения ПАЦИЕНТОМ п. 3.2 Договора.
  - 5.6.6. В случае обращения ПАЦИЕНТА в другую стоматологическую клинику для продолжения, завершения, повторного лечения тех элементов зубочелюстной системы, которые ранее подвергались лечению в клинике ИСПОЛНИТЕЛЯ.
  - 5.6.7. Возникновения у ПАЦИЕНТА в процессе лечения (протезирования) или после его окончания последствий биологического характера, обусловленных физиологическими особенностями организма ПАЦИЕНТА, и не связанных с нарушением ИСПОЛНИТЕЛЕМ утвержденных стандартов или порядков оказания медицинской помощи.

#### **6. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.**

- 6.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается на основании действующего прейскуранта ИСПОЛНИТЕЛЯ.
  - 6.1.1. Стоимость услуги/ее этапа, определенная ИСПОЛНИТЕЛЕМ до начала исполнения услуги/ее этапа согласованная с ПАЦИЕНТОМ до начала ее оказания является приблизительной и может изменяться как в порядке п. 3.3.5 настоящего Договора, так и по иным основаниям, предусмотренных законодательством РФ.
  - 6.1.2. При оказании услуг по стоматологии терапевтической, ортодонтической, стоматологии хирургической в том числе и при установке имплантов оплата производится за услугу/ее этап выполненные в течение одного посещения непосредственно после исполнения услуги/ее этапа.
  - 6.1.3. При выполнении услуг по стоматологии ортопедической оплата производится в виде аванса в размере от 50% до 100% от стоимости услуги по соглашению сторон. Не внесенная в виде аванса оплата производится немедленно после завершения оказания услуги.
  - 6.1.4. Расчет предварительной стоимости услуг производится лечащим врачом при составлении и согласовании плана и перечня услуг, подлежащих выполнению.
  - 6.1.5. Расчет стоимости услуг/ее этапов, выполненных при каждом обращении и подлежащих оплате в порядке п. 6.1.2 настоящего Договора производится лечащим врачом на основании действующего прейскуранта Исполнителя.
  - 6.1.6. Согласованная стоимость оказания услуги или ее этапа может быть снижена без дополнительного соглашения с Пациентом.
- 6.2. Оплата производится в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ либо на расчётный счёт ИСПОЛНИТЕЛЯ в безналичном порядке.
- 6.3. Финансовые обязательства считаются исполненными с момента внесения денежных средств в кассу или на расчётный счёт ИСПОЛНИТЕЛЯ.

#### **7. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

- 7.1. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления скрытых или возникновения у ПАЦИЕНТА новых заболеваний в период гарантийного срока, а также при изменениях физиологического состояния организма, которые привели к изменению тканей полости рта.
- 7.2. Гарантийные обязательства не предоставляются в случаях:
  - 7.2.1. проведения зубосохраняющих операций (резекция верхушки корня, гемисекция),
  - 7.2.2. лечение зубов с диагнозом «периодонтит»,
  - 7.2.3. повторного лечения корневых каналов.
- 7.2. Гарантия на ортопедическую конструкцию предоставляется в части касающейся ее целостности.
- 7.4. Индивидуальные ортопедические конструкции, изготовленные для ПАЦИЕНТА, обмену и возврату не подлежат.

7.5. Внедоговорные последствия медицинской услуги при корректном ее исполнении расцениваются как непрогнозируемый медицинский исход.

7.6. Исполнитель в лице своего уполномоченного сотрудника, в праве осуществлять визуальное наблюдение либо видеомониторинг лечебно-диагностического процесса с целью контроля его качества.

7.7. Услугу в отношении каждого из элементов, составляющих зубочелюстную систему Пациента и каждого зуба в отдельности, Стороны расценивают, как отдельную и самостоятельную услугу.

7.8. Неявка ПАЦИЕНТА в организацию ИСПОЛНИТЕЛЯ в согласованные дату и время для исполнения последним взятых на себя обязательств по оказанию услуг ПАЦИЕНТУ вне зависимости от причин (за исключением форс-мажорных), Стороны расценивают в соответствии со ст. 405 ГК РФ, как просрочку ПАЦИЕНТА.

7.9. В случае отказа ПАЦИЕНТА своей подписью засвидетельствовать факт оказания ему услуги/ее этапа ИСПОЛНИТЕЛЕМ, иных документов, Исполнитель вправе составить соответствующий односторонний акт, который будет иметь полную юридическую силу и доказательственное значение.

## 8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Все споры и разногласия, возникшие в ходе исполнения настоящего договора, должны разрешаться сторонами путем переговоров с соблюдением обязательного претензионного порядка. Претензии Пациентов передаются Исполнителю лично, либо заказным почтовым отправлением. Срок ответа на претензию составляет 10 дней.

8.2. При невозможности достижения согласия в процессе переговоров (претензионного порядка разрешения спора в соответствии с п. 8.1. настоящего Договора) Сторонами, возникший спор разрешается в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует в течение 1 (одного) года. В случае если ни одна из сторон не позднее чем за 15 календарных дней до даты его окончания не заявит о прекращении Договора в связи с истечением срока его действия, Договор пролонгируется на каждый последующий календарный год.

9.2. Договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон либо по иным основаниям в соответствии с законодательством РФ.

## 10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

10.2. Настоящий Договор составлен при заключении его непосредственно с Пациентом двух экземплярах, а при заключении с Заказчиком в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

## 11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

<b>Исполнитель:</b> <b>ООО «ЛДЦ «Авиценна»</b> 196608, Санкт-Петербург, город Пушкин, Оранжерейная улица, дом 64, лит. А, пом. 1Н. ОГРН 1027809011658 ОКТМО 40397000 ОКОНХ 91514, 71212 ОКВЭД 85.11 ОКАТО 40294501000 ИНН 7820032482 КПП 782001001 Р/с 40702810590230000445 в ПАО «Банк «Санкт-Петербург»» в г. Санкт-Петербурге Кор/счет 30101810900000000790 БИК 044030790 Генеральный директор ООО ЛДЦ «Авиценна»  _____ \Л.А. Елескина\ М.П.	<b>Пациент:</b> (ФИО) _____ Проживающий по адресу: _____ _____ Телефон: _____ Подпись Пациента: _____ _____ Представитель/Законный представитель Пациента: (ФИО) _____ Проживающий по адресу: _____ _____ Телефон: _____ Подпись Представителя/Законного представителя Пациента _____
<b>Заказчик (физическое лицо):</b> (ФИО) _____ Проживающий по адресу: _____ _____ Телефон: _____ Подпись Заказчика _____	<b>Заказчик (юридическое лицо)</b> Наименование юридического лица: _____ _____ Адрес места нахождения Заказчика _____ _____ ИНН: _____ ОГРН: _____ Представитель Заказчика: _____ _____ М.П.