



Общество с ограниченной ответственностью «АЛМАЗДЕНТ» (ООО «АЛМАЗДЕНТ»)

150014, г. Ярославль, ул. Свободы, д. 75/37, помещ. 42-52, 73, 74

ОГРН — 1077604025620 ИНН — 7604115871

КПП — 760401001

Регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности: Л041-01132-76/00294088 от 11.08.2014 г., выдана Министерством здравоохранения Ярославской области (бессрочно)

До заключения договора Исполнитель — ООО «АЛМАЗДЕНТ» в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) 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.

До заключения договора Исполнитель — ООО «АЛМАЗДЕНТ» уведомляет потребителя и (или) заказчика 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.

При заключении договора Потребитель (Пациент / Заказчик) уведомляется Исполнителем ООО «АЛМАЗДЕНТ» 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.

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР — ОФЕРТА
на оказание платных медицинских услуг (Редакция № 2 от 01 сентября 2026 года)

Уважаемые Потребители / Пациенты / Заказчики!

Клиника (Исполнитель ООО «АЛМАЗДЕНТ») просит Вас внимательно ознакомиться с текстом настоящей оферты. Если Вы не согласны с каким-либо её условием и/или порядком, Вам следует воздержаться от получения услуг, предлагаемых по условиям настоящей оферты, договор считается не заключённым и услуги не оказываются.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) В соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичным предложением Общества с ограниченной ответственностью «АЛМАЗДЕНТ», именуемого в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Цветковой Екатерины Сергеевны, любому правоспособному и дееспособному физическому лицу, именуемому в дальнейшем Заказчик (Пациент, Потребитель), согласно ст. 435, п. 2 ст. 437 и п. 3 ст. 438 Гражданского Кодекса РФ акцептовать настоящую Оферту о заключении Договора на оказание платных медицинских услуг (заключить Договор на оказание платных медицинских услуг) — далее по тексту — «Договор», на условиях и путем совершения действий, указанных ниже в настоящей Оферте (принятие Оферты).
- 2) Настоящий публичный Договор-оферта на оказание платных медицинских услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ» в порядке ст. 435, 437 ГК РФ является публичной офертой, обращенной к неопределённому кругу правоспособных и дееспособных физических лиц, желающих получить соответствующие стоматологические услуги.
- 3) Настоящий публичный Договор-оферта является официальным, публичным и безотзывным предложением ООО «АЛМАЗДЕНТ», адресованным к неопределённому кругу правоспособных и дееспособных физических лиц, которые принимают (акцептируют) настоящую оферту в отношении оказания им медицинской стоматологической помощи или оказания разовой медицинской услуги и выражают намерение заключить Договор-оферту на услуги Клиники ООО «АЛМАЗДЕНТ» (Исполнителя) на нижеследующих условиях.
- 4) Физические лица, желающие принять (акцептовать) данную оферту, обязуются заполнить и собственноручно подписать Заявление о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских

- услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ» по форме, изложенной в Приложении № 1 к настоящему Договору. Реквизиты Заказчика (Пациента / Потребителя), как Стороны Договора, определяются в Заявлении о присоединении. Данное лицо подтверждает и гарантирует, что вся информация (в том числе фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства, паспортные данные, номер телефона и адрес электронной почты), указанная им в Заявлении, является достоверной.
- 5) В случае получения платных медицинских услуг анонимно, порядок фиксации сведений о Потребителе регулируется разделом II настоящего Договора, и паспортные данные не запрашиваются.
 - 6) Текст настоящего Публичного Договора-оферты является неотъемлемой частью Заявления о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг, оформленного и подписанного Заказчиком (Пациентом, Потребителем). Текст данного договора может быть в любое время самостоятельно распечатан Заказчиком (Пациентом, Потребителем) с сайта Исполнителя <https://almazdent.pro>. По письменному заявлению Заказчика (Пациента, Потребителя) данный договор может быть заверен ему в печатной форме в установленные законом сроки.
 - 7) Акцепт осуществляется после ознакомления с настоящей публичной офертой. Прейскурантом на оказание медицинских услуг и Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
 - 8) Стороны признают, что факт оплаты Заказчиком (Пациентом) стоимости услуг, указанной в Плане лечения, либо частичная оплата в соответствии с графиком платежей, а также подписание Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство являются также безусловным акцептом настоящей оферты и подтверждают заключение Договора в письменной форме. Пациент не вправе ссылаться на отсутствие письменного договора для уклонения от оплаты фактически оказанных услуг.
 - 9) Согласно статьи 440 ГК РФ, договор считается заключенным, если акцепт получен лицом, направившим оферту, в пределах указанного в ней срока. Заявления о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ» должно содержать в себе реквизиты редакции Договора-оферты. Заявления, полученные позднее срока действия настоящей редакции Договора-оферты, не принимаются.
 - 10) Настоящий публичный Договор-оферта в Редакции № 2 действителен с 00:00:00 час 01 сентября 2026 года и до момента отзыва публикации оферты либо до момента публикации новой редакции оферты с указанием более позднего времени и даты начала её действия.
 - 11) Настоящая Оферта может быть в любое время в одностороннем порядке, без предварительного уведомления Заказчика (Пациента / Потребителя), изменена Исполнителем. Исполнитель имеет право изменять Прейскурант цен, условия данной Публичной Оферты и дополнения к публичной оферте без предварительного согласования с Заказчиком (Пациентом / Потребителем), обеспечивая при этом публикацию измененных условий в общедоступном для ознакомления с этими документами месте — на бумажном носителе в Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ» не менее чем за семь календарных дней до их введения в действие.
 - 12) В случае внесения Исполнителем изменений в настоящую Оферту и дополнения к публичной Оферте, такие изменения вступают в силу с момента размещения (публикации) измененного текста на официальном сайте Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ» <https://almazdent.pro> и распространяются исключительно на будущее время и на отношения, возникшие после внесения соответствующих изменений в оферту. Внесение изменений в Публичную оферту и дополнений к Публичной оферте влечет за собой автоматическое внесение этих изменений в заключенный и действующий Договор (Оферту). Заказчик (Пациент / Потребитель) подтверждает своё согласие с условиями обновленной редакции Оферты путём совершения конклюдентных действий, которые могут выражаться им в продолжении пользования услугами (в случае несовпадения Заказчика и Пациента в одном лице — использованием услугами Пациентом) по Договору или оплате таких услуг. При этом оформление нового Заявления о присоединении не требуется.
 - 13) Текст настоящего публичного Договора-оферты размещён на официальном сайте Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ» по адресу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://almazdent.pro>, а также на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя по адресу: 150014, г. Ярославль, ул. Свободы, д. 75/37, помещ. 42-52, 73, 74, в неограниченном доступе в дни и часы работы Исполнителя.
 - 14) Отказ Заказчика (Пациента / Потребителя) от подписания на условиях настоящего публичного Договора-оферты Приложения № 1 (Заявление о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ»), Приложения № 2 (Согласия на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных») и Приложения № 3 (Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство) означает отказ Заказчика (Пациента / Потребителя) от заключения Договора-оферты в одностороннем порядке, услуги оказаны быть не могут.
 - 15) Уведомление о последствиях несоблюдения рекомендаций. Заказчик (Пациент / Потребитель) уведомлён о том, что несоблюдение назначений (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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. Указанное уведомление доведено до сведения Заказчика (Пациента / Потребителя) до заключения Договора.

- 16) **Оферта** — настоящий документ «Публичный договор-оферта на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг». Договор является рамочным и определяет общие условия оказания услуг Заказчику (Пациенту / Потребителю). Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного или нескольких направлений, стоимости лечения, этапов и сроков лечения определяется для каждого Пациента / Потребителя индивидуально в планах лечения, информированных согласиях, медицинской карте и иной медицинской документации.
- 17) **Акцепт Оферты** — полное и безвозвратное принятие Оферты Заказчиком (Пациентом / Потребителем). Акцепт оферты означает, что Заказчик (Пациент, Потребитель) согласен со всеми положениями настоящего предложения — публичного Договора-оферты и равносителен заключению договора об оказании медицинских услуг на предложенных условиях.
- 18) **Акцепт настоящей оферты, произведенный Заказчиком (Пациентом / Потребителем), создает договор (ст. 438 ГК РФ), заключенный на условиях настоящей оферты.** Лицо, осуществившее акцепт настоящей публичной оферты, приобретает все права и обязанности Заказчика, предусмотренные настоящим договором.
- 19) **Незнание условий настоящего договора не является основанием для предъявления со стороны Потребителя (Пациента, Заказчика) каких-либо претензий к Исполнителю.**
- 20) **Акцепт оферты означает, что Заказчик (Пациент / Потребитель):**
- ознакомился сам и ознакомил Пациента / Потребителя со всеми условиями, изложенными в оферте;
 - согласен со всеми положениями данной оферты;
 - ознакомился с действующим прейскурантом Исполнителя на медицинские услуги;
 - ознакомился сам и уведомил Пациента / Потребителя о необходимости ознакомления с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659, размещенными на официальном сайте Исполнителя по адресу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://almazdent.pro>, а также на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ»;
 - ознакомился с требованиями Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1 (с изм. и доп.), Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, Постановления Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», настоящим договором и приложениями к нему и обязуется их соблюдать;
 - согласен на обработку Исполнителем его персональных данных, в т.ч. биометрических, и передачу сведений, составляющих врачебную тайну, в целях оказания ему медицинских услуг; в медико-профилактических целях; в целях обеспечения безопасности сотрудников медицинской организации Исполнителя и его собственной безопасности; в целях рассмотрения конфликтов, стороной которых он будет являться; в целях проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи, оказываемой Пациенту / Потребителю, при условии, что обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну;
 - принимая условия настоящей оферты, Заказчик / Пациент в соответствии с ч. 1 ст. 18 Федерального Закона от 13.03.2006 г. № 38-ФЗ «О рекламе» дает свое согласие на получение сообщений информационного характера посредством рассылки по СМС, мессенджерам, электронной почте. Заказчик (Пациент / Потребитель) вправе отозвать такое согласие на получение информационных сообщений путем письменного обращения к Исполнителю по адресу, указанному в Договоре. В данном случае Заказчик (Пациент / Потребитель) несет полную ответственность за невозможность его уведомления Исполнителем;
 - согласен на дачу им Информированного добровольного согласия (согласий) на виды медицинских вмешательств, в том числе включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи;
 - заключил с Исполнителем Договор на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг на условиях настоящей Оферты.
- 21) **Моментом полного и безоговорочного принятия Заказчиком (Пациентом / Потребителем) условий настоящей оферты, то есть ее акцептом,** в соответствии с пунктами 1 и 3 статьи 438 ГК РФ, считается момент поступления Исполнителю Заявления о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ» по форме, изложенной в Приложении № 1 к настоящему Договору. Заявление оформляется Заказчиком в виде документа на бумажном носителе в соответствии с условиями настоящей оферты. Бланк Заявления размещен по адресу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://almazdent.pro>, а также на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ» по адресу: 150014, г. Ярославль, ул. Свободы, д. 75/37, помещ. 42-52, 73, 74, в неограниченном доступе в часы работы Клиники.
- 22) **Договор** — договор на оказание платных медицинских услуг между Исполнителем и Потребителем (Пациентом, Заказчиком), который заключается посредством акцепта настоящей Оферты.
- 23) **Договор не может быть отозван. Договор не требует заверения подлинными печатями и/или подписания сторонами и сохраняет при этом юридическую силу.** Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438 ГК РФ, а именно: письменная форма договора считается соблюденной, если предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями Заказчика / Пациента (подача Заявления о присоединении к публичному Договору-оферте на

- оказание платных медицинских (стоматологических) услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ» по форме, изложенной в Приложении № 1 к настоящему Договору, внесение оплаты). Письменная форма договора считается соблюденной при осуществлении Потребителем (Пациентом, Заказчиком) первой оплаты предложенных Исполнителем Медицинских услуг.
- 24) **Заказчик** — физическое или юридическое лицо, заключающее настоящий Договор с Исполнителем в отношении Пациента / Потребителя, который является непосредственным потребителем медицинских услуг (Пациентом) или его законным представителем. Заказчик является Стороной, оплачивающей медицинские услуги по настоящему Договору, в пользу Пациента / Потребителя. В случаях, когда Заказчик не является Пациентом / Потребителем, он подтверждает, что действует добросовестно, по указанию и с согласия Пациента / Потребителя на получение платной медицинской услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 25) **Заказчик гарантирует**, что в установленных законодательством случаях, когда он является законным представителем Потребителя, являющегося недееспособным / ограниченно дееспособным лицом либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о Пациенте / Потребителе, о состоянии его здоровья и пр., подлежит передаче Исполнителем Заказчику, а также Пациенту / Потребителю — при достижении им 15-летнего возраста (если иное не предусмотрено действующими нормативными актами Российской Федерации).
- 26) В случае если договор заключается представителем Потребителя (в том числе законным представителем), в Заявлении о присоединении указываются реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя (доверенности, решения органа опеки и попечительства и т.п.).
- 27) **Потребитель** — физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
- 28) **Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Пациентом**, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (с изм. и доп.). Понятие «Потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1 (с изм. и доп.).
- 29) **Пациент / Потребитель и Заказчик могут совпадать в одном лице**. В случае, если Заказчик и Пациент являются одним лицом, то по тексту настоящего Договора термины Пациент / Потребитель и Заказчик являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.
- 30) **Законный представитель Пациента / Потребителя** — лицо, имеющее полномочия представлять интересы Пациента / Потребителя в силу полномочия, основанного на доверенности, указании закона либо акте уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления.
- 31) **Уполномоченное лицо** — сведения о выбранных Заказчиком (Пациентом / Потребителем) лицах, которым в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии здоровья, результатах исследования Заказчика (Пациента / Потребителя).
- 32) **Исполнитель** — медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором. **Понятие Исполнитель (медицинская организация)** употребляется в значении, определенном Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (с изм. и доп.).
- 33) **Исполнитель по настоящему договору — Общество с ограниченной ответственностью «АЛМАЗДЕНТ» (ООО «АЛМАЗДЕНТ»)** в лице директора Цветковой Екатерины Сергеевны, действующей на основании Устава ООО «АЛМАЗДЕНТ» и прав по должности (ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения — 2247600166922 от 19.06.2024 г).
- Адрес места нахождения Исполнителя:** Ярославская Область, Г.О. Город Ярославль, г. Ярославль.
- Адрес оказания услуг:** 150014, г. Ярославль, ул. Свободы, д. 75/37, помещ. 42-52, 73, 74. **Юридический адрес Исполнителя:** 150014, г. Ярославль, ул. Свободы, д. 75/37, помещ. 42-52, 73, 74. Электронная почта: almazdent@rambler.ru. Телефоны: +7 (4852) 45-82-27; 90-71-71; 45-82-97.
- ОГРН** — 1077604025620. **ИНН** — 7604115871. **КПП** — 760401001.
- Сведения о регистрации юридического лица:** Наименование регистрирующего органа — Управление Федеральной налоговой службы по Ярославской области. Адрес регистрирующего органа — 150003, г. Ярославль, ул. Кооперативная, д. 11. ГРН и дата внесения в ЕГРИП записи, содержащей указанные сведения: 2267601451489 от 23.03.2026 г.
- Сведения об учете в налоговом органе:** Сведения о налоговом органе, в котором юридическое лицо состоит на учете — Управление Федеральной налоговой службы по Ярославской области. Адрес — 150003, г. Ярославль, ул. Кооперативная, д. 11. ГРН и дата внесения в ЕГРИП записи, содержащей указанные сведения: 2267601451489 от 23.03.2026 г.
- 34) **Сайт Исполнителя** — <https://almazdent.pro> — официальный сайт Исполнителя в сети «Интернет». Содержит информацию, включающую в себя текст настоящей Оферты, сведения о перечне платных услуг и их стоимости, сроках выполнения, порядке оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в предоставлении платных услуг, порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, а также другие сведения, относящиеся к предмету договора и оказанию медицинских услуг.

- 35) **Врач** — лицо, являющееся работником ООО «АЛМАЗДЕНТ», обладающее соответствующим профессиональным медицинским образованием, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.
- 36) **Сторона** — именуемый по отдельности Заказчик, Пациент / Потребитель или Исполнитель.
- 37) **Стороны** — именуемые совместно Заказчик, Пациент / Потребитель и Исполнитель.
- 38) **Медицинская помощь** — комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.
- 39) **Диагностика** — комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра, проведения лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий.
- 40) **Лечение** — комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни.
- 41) **Платные медицинские услуги (Услуги)** — медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей, юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее — договоры). Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон настоящего договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.
- 42) Платные медицинские услуги по настоящему договору оказываются в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, регулирующего медицинскую деятельность, в т.ч. «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659 (далее — Правила), настоящим Договором (Офертой) и приложениями к нему.
- 43) Платные медицинские услуги, оказываемые по настоящему Договору (Оферте), включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента / Потребителя ради устранения или приостановления имеющегося у него заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включают вероятность появления сопутствующих, побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), специально оговоренных в Информированном добровольном согласии (согласиях) на медицинское вмешательство, настоящем Договоре (Оферте) и приложениях к нему.
- 44) **Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором**, определяется в соответствии с перечнем предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, на основании лицензии.
- 45) Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.
- 46) **Лицензия на осуществление медицинской деятельности:**
Регистрационный номер лицензии в Едином Федеральном реестре лицензий Росздравнадзора — Л041-01132-76/00294088 от 11.08.2014 г., выдана Министерством здравоохранения Ярославской области (бессрочно) (ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения — 2227600377607 от 04.11.2022 г.):
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; стоматологии; стоматологии профилактической;
При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.
Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 588 ол от 03.11.2022 г.
- 47) **Прейскурант** — утвержденный директором ООО «АЛМАЗДЕНТ» перечень оказываемых медицинских услуг и цен на них, действующий на момент оказания услуги. Основные и часто запрашиваемые Пациентами позиции разделов Прейскуранта доступны для публичного ознакомления на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
- 48) Прейскурант в полном объеме на бумажном носителе размещается на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ». Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Публичного Договора-оферты. Стоимость конкретных процедур и манипуляций также может быть заранее уточнена у соответствующих специалистов Исполнителя.
- 49) Настоящий Договор является публичным в силу ст. 426 ГК РФ. Условия публичного договора устанавливаются одинаковыми для всех потребителей. Исполнитель не имеет права оказывать кому-либо предпочтение при оказании медицинских услуг, устанавливая уникальные для отдельного Заказчика и/или Пациента условия.
- 50) Перед заключением договора Заказчик (Пациент / Потребитель) уведомляется Исполнителем 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.

- 51) **Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается Исполнителем:**
- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
 - в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
 - на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения);
 - с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее — стандарт медицинской помощи).
- 52) **При заключении договора Заказчик (Пациент / Потребитель) уведомляется Исполнителем о возможности ознакомления в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:**
- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
 - информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
 - другие сведения, относящиеся к предмету договора.
- 53) Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и 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.
- 54) При оказании медицинских услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств: если Заказчик приобретает услуги для себя — просьба оформляется письменным согласием Заказчика; если договор заключен Заказчиком в пользу Потребителя — требуется письменное согласие как Потребителя, так и Заказчика.
- 55) По просьбе Заказчика (Пациента / Потребителя) или при его отказе от лечения медицинские услуги могут предоставляться в виде медицинских вмешательств в объеме меньшем, чем предусмотрено рекомендациями врача, Планом лечения и общепринятыми медицинскими правилами и разрешенными в РФ медицинскими технологиями и методами.
- 56) **Планирование лечения** — это определение оптимальных, заранее намеченных, объединенных общей целью медицинских лечебно-профилактических мероприятий у конкретного Пациента / Потребителя на данный промежуток времени. Цель планирования лечения — оптимизация лечебно-профилактического процесса для стоматологического здоровья пациента.
- 57) **Ориентировочный план лечения / комплексный план лечения** — документ по утвержденной у Исполнителя форме, содержащий фамилию, имя, отчество Заказчика (Пациента / Потребителя). Ориентировочный план лечения составляется при первичном / повторном обращении Заказчика (Пациента / Потребителя). По результатам клинического обследования составляется общий / комплексный план лечения с определением дальнейших диагностических и последовательных лечебно-профилактических стоматологических мероприятий.
- 58) Пациент обязан внимательно ознакомиться с предложенным планом лечения. Подпись Пациента на Плате лечения свидетельствует о том, что он ознакомлен с полной и достоверной информацией о методике, возможных рисках, осложнениях и прогнозе лечения, и согласен с ними.
- 59) **Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство** — необходимое предварительное условие медицинского вмешательства. Является частью медицинской документации. **Специальная форма (бланк)** оформляется представителем Исполнителя и Заказчиком (Пациентом / Потребителем) или его законным представителем на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Информированное добровольное согласие оформляется в виде документа на бумажном носителе по утвержденной Исполнителем форме и подписывается представителем Исполнителя и Заказчиком (Пациентом / Потребителем).
- 60) **Отказ Заказчика (Пациента / Потребителя) от подписания бланка / бланков Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств означает расторжение настоящего договора Заказчиком (Пациентом / Потребителем) в одностороннем порядке. Услуги не оказываются.**
- 61) **Отказ от медицинского вмешательства** — право Заказчика (Пациента / Потребителя), предусмотренное статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (с изм. и доп.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». При отказе от медицинского вмешательства Заказчику (Пациенту / Потребителю) в доступной для него форме разъясняются возможные последствия такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства оформляется в виде документа на бумажном носителе по утвержденной Исполнителем форме и подписывается представителем Исполнителя и Заказчиком (Пациентом / Потребителем).
- 62) **До заключения Договора Исполнитель уведомляет Пациента / Потребителя, что Отказ от рекомендованного медицинского вмешательства, 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 Заказчика (Пациента / Потребителя).

- 63) **Медицинская карта** — медицинский документ, в котором лечащими врачами ведётся запись истории болезни Пациента и назначаемого ему лечения. Медицинская карта амбулаторного больного является основным медицинским учётным документом Пациента, проходящего обследование и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях. Она заполняется на каждого Пациента при первом обращении за медицинской помощью к Исполнителю. Медицинская карта является собственностью Исполнителя (Клиники), ведётся и хранится у Исполнителя. На руки Заказчику (Пациенту / Потребителю) не выдаётся.
- 64) **Медицинская документация** — это документы Исполнителя, предназначенные для регистрации результатов лечебных, диагностических, профилактических, реабилитационных, санитарно-гигиенических и других мероприятий. Она позволяет обобщать и анализировать данную информацию. **Медицинская документация является первичной учётной и отчетной документацией, хранится у Исполнителя и на руки Заказчику (Пациенту / Потребителю) не выдается.** Обязанность по хранению и учету медицинской документации, в т.ч. медицинских карт, возложена на Исполнителя в соответствии с п. 11, п. 12 ч. 1 ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (с изм. и доп.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659, Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2001 г. № 12 «О введении в действие отраслевого стандарта «Термины и определения системы стандартизации в здравоохранении», письмом Минздравсоцразвития России от 04 апреля 2005 г. № 734/МЗ-14 и других, согласно установленным срокам хранения.
- 65) **Медицинская документация** ведётся у Исполнителя с применением компьютерной программы для управления стоматологией «IDENT», разработанной ООО «АЙДЕНТ» (ИНН 7839410875, ОГРН 1097847270509). Программа IDENT зарегистрирована в Федеральной службе по интеллектуальной собственности (Роспатент), свидетельство № 2022610279 от 11.01.2022, и соответствует требованиям законодательства Российской Федерации в части ведения медицинской документации в электронном виде, включая требования к защите персональных данных и врачебной тайны. В программе IDENT осуществляется хранение электронных образов (скан-копий) медицинских документов, а также иных документов, подписанных Пациентом (Заказчиком). Электронные образы документов имеют равную юридическую силу с оригиналами на бумажном носителе. В дальнейшем история болезни, записи приёмов Пациента / Потребителя могут распечатываться на бумажном носителе и вклеиваться в медицинскую карту. Распечатанные и заверенные в установленном порядке документы имеют такую же юридическую силу, как и документы на бумажном носителе.
- 66) **Факт оказания медицинской услуги Пациенту / Потребителю подтверждается первичной медицинской документацией и оплатой услуг.**
- 67) **Информация об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах** доводится до сведения Потребителей в соответствии со статьями 8–10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Постановления Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659. **Информация для ознакомления размещается на официальном сайте Исполнителя по адресу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) в холле регистратуры Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ», доступна неограниченному кругу лиц.** Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте — в холле регистратуры и доступны в течение всего рабочего времени медицинской организации (Исполнителя), в наглядной и доступной форме.
- 68) **Исполнитель — ООО «АЛМАЗДЕНТ» предоставляет для ознакомления Потребителю и (или) Заказчику следующую информацию:**
- адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленные структурные подразделения юридического лица отсутствуют), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;
 - адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» — <https://almazdent.pro>;
 - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи (предоставляется Потребителю по его требованию в доступной форме);
 - представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц. Также с данной выпиской потребитель / заказчик вправе ознакомиться самостоятельно в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу Федеральной налоговой службы <http://egrul.nalog.ru>;
 - информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, дате предоставления, а также информацию об органе, выдавшем указанную лицензию. Также с данной

информацией потребитель / заказчик вправе ознакомиться самостоятельно в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу Единого Федерального реестра лицензий Росздравнадзора <http://www.roszdravnadzor.gov.ru>;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (<http://www.pravo.gov.ru>) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://minzdrav.gov.ru>), на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- образцы иных документов (Публичного Договора-оферты, ИДС, Отказов, прейскуранта и др.).

- 69) **Согласие на обработку персональных данных** — для целей обработки общих и специальных категорий персональных данных (ФИО, контакты, паспортные данные, данные о здоровье, биометрические данные и др.) Заказчик (Пациент / Потребитель) в соответствии с требованиями пп. 5 ч. 1 ст. 6, подп. 2–11 п. 1 ст. 6, статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ предоставляет Исполнителю **Согласие на обработку общих и специальных категорий персональных данных по форме к настоящему Договору (Приложение № 2)** путем проставления собственноручной подписи на данном документе. Обработка данных категорий персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну, а также осуществляется только в рамках исполнения условий настоящего Договора на оказание медицинских услуг. По общему правилу, в соответствии с пп. 5 ч. 1 ст. 6, подп. 2–11 п. 1 ст. 6 ФЗ № 152 «О персональных данных» получение согласия от Пациента на обработку его общих персональных данных (ФИО, контакты, паспортные данные), если она осуществляется только в рамках договора на оказание медицинских услуг, не требуется. Указанные данные Пациент обязан предоставить в соответствии с пп. 5 ч. 1 ст. 6, подп. 2–11 п. 1 ст. 6 ФЗ № 152, Постановления Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659.
- 70) Обработка и защита персональных данных осуществляется в соответствии с «Политикой обработки и защиты персональных данных ООО «АЛМАЗДЕНТ»», размещенной для ознакомления на официальном сайте Исполнителя, согласно требований части 2 статьи 18.1 ФЗ № 152 «О персональных данных» от 27.07.2006 г. (с изм. и доп.) по адресу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://almazdent.pro>, а также на информационных стендах (стойках) в холле регистратуры Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ» и доступна неограниченному кругу лиц.
- 71) **Оператор (ООО «АЛМАЗДЕНТ»)** не обрабатывает специальные категории персональных данных, касающиеся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений и интимной жизни.
- 72) **Оператор (ООО «АЛМАЗДЕНТ»)** обрабатывает только специальные категории персональных данных, касающиеся состояния здоровья Пациента / Потребителя, в целях исполнения условий Договора (Оферты).
- 73) **Правила внутреннего распорядка** — правила поведения Заказчика (Пациента / Потребителя) в период их нахождения в медицинской клинике Исполнителя, проведения диагностики и лечения. Правила внутреннего распорядка для потребителей медицинских услуг являются организационно-правовым документом для заказчиков, пациентов / потребителей, разработаны в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ (с изм. и доп.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1 (с изм. и доп.), Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и иными нормативными актами (далее — Правила). Правила обязательны для персонала, заказчиков, пациентов / потребителей, а также иных лиц, обратившихся в Клинику Исполнителя, разработаны в целях реализации предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего объема и качества.
- 74) Указанные правила доступны для ознакомления на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя.
- 75) **Положение «Об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи»** — локальный документ, который определяет гарантийные обязательства Исполнителя и с которым Заказчик (Пациент / Потребитель) должен ознакомиться до подписания Заявления о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ» по форме, изложенной в Приложении № 1 к настоящему Договору (Оферте).
- 76) Настоящее Положение для ознакомления размещается на официальном сайте Исполнителя по адресу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://almazdent.pro>, а также на информационных стендах (стойках) в холле регистратуры Исполнителя, доступна неограниченному кругу лиц.

- 77) В настоящей Оферте могут быть использованы и иные термины, не определенные в разделе I. В этом случае толкование такого термина производится в соответствии с текстом настоящей Оферты. В случае отсутствия однозначного толкования термина в тексте Оферты следует руководствоваться толкованием термина: в первую очередь — на сайте Исполнителя, во вторую очередь — сложившимся в сети Интернет.

II. АНОНИМНОЕ ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 1) Исполнитель ООО «АЛМАЗДЕНТ» информирует о возможности получения платных медицинских услуг анонимно. Анонимное оказание услуг означает, что сведения о Потребителе не идентифицируются с документом, удостоверяющим личность.
- 2) При оказании платных медицинских услуг анонимно:
 - паспортные данные Потребителя **не запрашиваются и не указываются** в договоре и медицинской документации;
 - сведения о Потребителе (фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса для направления ответов на письменные обращения, номер телефона) фиксируются Исполнителем **исключительно со слов Потребителя**, без сверки с документом, удостоверяющим личность;
 - для целей идентификации Потребителя в медицинской документации ему присваивается **индивидуальный цифровой код (номер)**, который указывается в медицинской карте и иных учётных формах вместо фамилии, имени и отчества.
- 3) В целях определения возраста Потребителя для дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствии с частью 2 статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ Исполнитель вправе запросить документ, подтверждающий возраст.
- 4) Отказ от предоставления документа, подтверждающего возраст:
 - не является основанием для отказа в оказании экстренной медицинской помощи;
 - может повлечь отказ в оказании плановых медицинских услуг, если определение возраста является обязательным условием для проведения медицинского вмешательства в соответствии с законодательством Российской Федерации.
 - Потребитель уведомлён и соглашается с тем, что при анонимном получении платных медицинских услуг: он не сможет в полной мере защитить свои права в досудебном и судебном порядке, поскольку идентификация Потребителя в медицинской документации осуществляется по цифровому коду, а не по паспортным данным;
 - выдача справок, выписок, копий медицинской документации, медицинских заключений и иных официальных медицинских документов на бумажном носителе **невозможна**, так как такие документы выдаются только при предъявлении документа, удостоверяющего личность;
 - получение социального налогового вычета на основании расходов на медицинские услуги **невозможно**, поскольку для этого требуется предоставление документов с указанием паспортных данных Потребителя.
- 5) При анонимном обращении Потребитель вправе в любой момент перейти на идентифицированное получение услуг, предоставив Исполнителю документ, удостоверяющий личность. В этом случае цифровой код аннулируется, а медицинская документация дополняется паспортными данными Потребителя. Переход осуществляется на основании письменного заявления Потребителя.
- 6) Исполнитель не несёт ответственности за невозможность идентификации Потребителя, а также за последствия, связанные с отсутствием паспортных данных в медицинской документации, если Потребитель выбрал анонимный порядок получения услуг.

III. ПРЕДМЕТ ОФЕРТЫ (ДОГОВОРА)

- 1) В рамках настоящей Оферты (Договора) Исполнитель, действуя с добровольного согласия и обращения Заказчика (Пациента / Потребителя), обязуется оказать Пациенту / Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, исходя из лицензии, диагноза заболевания Пациента / Потребителя и ориентировочного / комплексного плана лечения, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ (далее — «медицинские услуги»), а Заказчик (Пациент / Потребитель) обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений и выполнение рекомендаций и назначений врача.
- 2) Настоящий Договор (Оферта) обеспечивает реализацию прав Пациента / Потребителя на получение платных медицинских (стоматологических) услуг в клинике Исполнителя в соответствии с диагнозом, планом лечения и перечнем платных медицинских услуг, которые могут быть оказаны на основании Лицензии.
- 3) Объем предоставления Заказчику (Пациенту / Потребителю) медицинских услуг определяется Исполнителем и согласовывается с Пациентом (законным представителем Пациента) в момент обращения Пациента к Исполнителю с целью получения медицинских услуг. Заказчик (Пациент / Потребитель) самостоятельно и/или по согласованию с консультирующим (лечащим) врачом определяет необходимый ему перечень платных медицинских услуг.
- 4) По просьбе Пациента / Потребителя медицинские услуги могут предоставляться в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, т.е. в объеме меньшем, чем предусмотрено рекомендациями врача, Планом лечения и общепринятыми медицинскими правилами и разрешенными в РФ медицинскими технологиями и методами. Конкретный перечень оказываемых Пациенту / Потребителю услуг,

сроки их оказания и стоимость определяются Планом лечения. Факт оказания Пациенту / Потребителю медицинских услуг, их подробное описание, включая наименование и объем, подтверждается записями врача в Медицинской карте Пациента, которую Исполнитель ведет на каждого Пациента в соответствии с требованиями законодательства.

- 5) Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего Договора, могут оказываться как в разовом (единовременном) порядке, так и в рамках курса лечения как перечня определённых диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение установленного срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями стоматологических услуг.
- 6) Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан оплатить данные платные медицинские услуги в полном объеме в день их оказания в соответствии с условиями настоящего Договора (Оферты) и по ценам, указанным в Прейскуранте на дату оказания услуг.
- 7) Услуги оплачиваются Заказчиком (Пациентом / Потребителем) непосредственно после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг, с учетом внесенного аванса, по ценам, действующим на момент оказания Услуг.
- 8) Цены на медицинские услуги, оказываемые Исполнителем по настоящему Договору (Оферте), определяются в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуг, с которым Пациент обязан ознакомиться до начала оказания услуг.
- 9) **По настоящему Договору (Оферте) Пациент является непосредственным Потребителем платной медицинской услуги.**
- 10) Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан соблюдать все требования Исполнителя, касающиеся как процедуры лечения и рекомендаций врача, явок на приём, так и последующих профилактических мероприятий, для достижения наилучшего результата лечения и сохранения гарантийных обязательств. **Исполнитель не несет ответственность за результат оказания медицинских услуг в случае несоблюдения Пациентом (Потребителем) рекомендаций по лечению и/или совершения им неправомерных действий.**
- 11) Заказчик (Пациент / Потребитель) соглашается с тем, что проводимое лечение Исполнителем не может полностью гарантировать достижение эффекта, так как при оказании медицинских услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения, а также с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма.
- 12) **Заказчик (Пациент) настоящим подтверждает, что решение о получении платных медицинских услуг, указанных в настоящем Договоре и Платежном документе, принято им добровольно, без какого-либо принуждения со стороны Исполнителя. Заказчик (Пациент) был проинформирован о возможности получения аналогичных медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и осознанно выбрал получение платных услуг.**

IV. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ) УСЛУГ

- 1) Исполнитель ООО «АЛМАЗДЕНТ» оказывает услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя по адресу — 150014, г. Ярославль, ул. Свободы, д. 75/37, помещ. 42-52, 73, 74.
- 2) Услуги по настоящему Договору (Оферте) оказываются Исполнителем Пациенту / Потребителю по факту его обращения, в порядке предварительной записи, исходя из конкретной клинической ситуации Пациента и с учетом материально-технической возможности у Исполнителя, загруженности приёма врача. Для курсовых процедур, оперативных вмешательств — услуги оказываются в порядке предварительной записи, исходя из рекомендаций врача о дате следующего приёма.
- 3) Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего Договора (Оферты), а при отсутствии в договоре условий об их качестве — требованиям, предъявляемым к таким услугам.
- 4) Все Услуги оказываются с использованием зарегистрированного в установленном законом порядке оборудования и расходных материалов. Для оказания Услуг в рамках настоящей Оферты Исполнитель привлекает только специалистов с действующим сертификатом и/или свидетельством об аккредитации, дающим право на оказание определенного вида медицинских услуг.
- 5) Услуги не оказываются, если у Пациента / Потребителя имеются противопоказания, препятствующие оказанию услуг по настоящему Договору (Оферте).
- 6) **Предоставление услуг по настоящему Договору (Оферте) осуществляется в порядке предварительной записи Пациента на прием (определение времени получения услуги) следующими способами:**
 - через регистратуру по телефонам +7 (4852) 45-82-27; 90-71-71; 45-82-97;
 - при личном обращении в регистратуру Исполнителя по адресу: 150014, г. Ярославль, ул. Свободы, д. 75/37, помещ. 42-52, 73, 74.
- 7) Предоставление услуг по настоящему Договору (Оферте) осуществляется в форме первичного и повторного приемов врача / проведения медицинских вмешательств лечебного, диагностического или профилактического характера.
- 8) Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору (Оферте) в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Пациента.
- 9) Оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора (Оферты) сопровождается оформлением всей необходимой медицинской документации, предусмотренной законодательством РФ.

Факт оказания медицинской услуги Пациенту / Потребителю подтверждается первичной медицинской документацией и оплатой услуг.

- 10) При первичном или повторном обращении Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан представить документ, удостоверяющий личность (паспорт), при необходимости — свидетельство о рождении ребенка, действующий страховой полис (при оплате услуг через страховую компанию по полису ДМС). В регистратуре Исполнителя при первичном обращении на Пациента оформляется медицинская карта амбулаторного больного, в которую вносятся сведения о Пациенте в соответствии с утвержденной формой медицинской документации. В случае получения платных медицинских услуг анонимно, документ, удостоверяющий личность, не предоставляется, а сведения о Потребителе фиксируются в порядке, предусмотренном разделом II настоящего Договора.
- 11) Получение Услуги возможно только Заказчиком (Пациентом / Потребителем), который был идентифицирован администратором Исполнителя, и на имя которого была создана запись и заведена соответствующая медицинская документация. Получение Услуг другими лицами в рамках одной записи не допускается.
- 12) В целях идентификации и аутентификации Заказчика (Пациента / Потребителя) при оказании медицинской помощи используются учетные данные, сформированные в момент первичного обращения и оформления Заявления с указанием им своих персональных данных. В случае изменения персональных данных в период действия Договора (оказания услуг) Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан своевременно представить соответствующее заявление об изменении персональных данных.
- 13) Медицинские услуги по настоящему договору оказываются врачом (врачами) Клиники, который(-ые) самостоятельно, добровольно, информировано и осознанно выбран Пациентом из числа соответствующих специалистов Клиники, с учётом диагноза Пациента и согласия врача (врачей).
- 14) При первичном обращении в оговоренное и согласованное с Пациентом время врач проводит консультацию и осмотр полости рта Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, подробно информирует об этом Пациента / Потребителя. По результатам первичного осмотра врач составляет и согласовывает с Пациентом / Потребителем первичный ориентировочный план лечения, определяя необходимый для выполнения набор услуг из числа указанных в лицензиях и Прейскуранте Клиники. Заказчик / Пациент самостоятельно принимает решение о выполнении или невыполнении данных рекомендаций врача, а также несет ответственность за последствия невыполнения рекомендаций врача. Допускается устное согласование Сторонами первичного ориентировочного плана лечения.
- 15) В случае, если в процессе лечения Пациенту / Потребителю требуется терапевтическое, хирургическое, ортодонтическое или ортопедическое лечение, рентгендиагностика, Пациент направляется врачом-стоматологом к соответствующему специалисту, который составляет и согласовывает с Пациентом ориентировочный комплексный план лечения до начала оказания услуг.
- 16) Пациент / Потребитель соглашается с тем, что при осмотре и лечении может возникнуть необходимость в проведении дополнительных методов обследования и лечения. Специалист, принимающий участие в оказании Услуг, вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального лечения направить Пациента / Потребителя к другому специалисту. При отсутствии соответствующих возможностей у Исполнителя он имеет право направить Пациента / Потребителя в другие специализированные медицинские учреждения. Ответственность за выполнение или невыполнение этих рекомендаций специалиста несет Пациент / Потребитель. В случае если Потребитель отказывается посетить других специалистов (выполнить дополнительные диагностические процедуры), лечащий врач вправе отказаться лечить Пациента / Потребителя, поскольку не имеет полной и достоверной информации для принятия решения о диагнозе и выборе плана лечения.
- 17) Пациент соглашается с тем, что при осуществлении врачом первичного ориентировочного плана лечения в дальнейшем, в процессе оказания услуг, данный план лечения может быть скорректирован в части сроков, объемов услуг и их стоимости при наличии медицинских показаний, изменении состояния здоровья Пациента, его отказа от одного или нескольких видов лечения, а также проведения дополнительных методов лечения и обследования (рентген-диагностика, визиография, ОПГ, консультация врачей стоматологов: хирурга, ортопеда, пародонтолога, ортодонта, гигиениста стоматологического и др., которые осуществляются либо соответствующими специалистами Исполнителя с оплатой согласно действующего Прейскуранта цен, либо пациент направляется в другое лечебное учреждение по направлению) при согласовании изменений с Заказчиком.
- 18) Отказ Пациента от проведения необходимых дополнительных методов лечения и обследования, рекомендованных врачом по медицинским показаниям, оформляется в письменном виде с разъяснением Пациенту последствий данного отказа.
- 19) Необходимым условием исполнения Договора-оферты является ознакомление, заполнение и удостоверение личной подписью следующих документов: Заявления о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ» по установленной форме; Согласия на обработку общих и специальных категорий персональных данных; Информированного добровольного согласия; Анкеты о состоянии здоровья.
- 20) Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. Необходимым предварительным условием начала оказания Исполнителем Пациенту медицинских услуг является дача Пациентом Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, оформляемого в письменной форме путем заполнения врачом и подписания Пациентом бланка документа, поименованного как

«Информированное добровольное согласие Пациента на медицинское вмешательство...» (далее — ИДС), специально разработанного Исполнителем по виду и (или) методу медицинского вмешательства, а также первичным ориентировочным / комплексным Планом лечения.

- 21) Стороны договорились о том, что подписание Пациентом ИДС является также подтверждением того, что Пациент на основании предоставленных ему медицинским работником сведений в доступной форме ознакомлен с полной информацией о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, о порядке и процедуре оказания услуг, о цене на услугу (прейскуранте), о состоянии своего стоматологического здоровья, об альтернативных способах лечения и их эффективности, о предполагаемых результатах лечения и степени риска лечения, о возможных объективных осложнениях, связанных с особенностями течения заболевания исходя из особенностей организма Пациента, о характере и степени тяжести этих осложнений, о последствиях отказа от предполагаемого лечения и является выражением добровольного информированного согласия Пациента на предложенное ему медицинское вмешательство на указанных условиях.
- 22) Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами соответствующей специальности и квалификации, при участии среднего медицинского персонала), имеющими соответствующее медицинское образование, в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя, в соответствии с существующим порядком оказания услуг в Клинике, утвержденными Протоколами (Стандартами, Порядками) оказания медицинской помощи.
- 23) Пациент соглашается с тем, что для обеспечения возможности проведения лечения или повышения его качества может возникнуть необходимость проведения Пациентом специализированных лечебных, профилактических или диагностических мероприятий в других медицинских организациях по направлению Исполнителя.
- 24) В рамках исполнения настоящего Договора (Оферты) при наступлении соответствующих обстоятельств Исполнитель обязуется немедленно известить Потребителя о невозможности оказания ему Услуг либо сокращении объема оказываемых Услуг.
Таковыми обстоятельствами могут быть: медицинские противопоказания; заболевание, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях; если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью Потребителя или угрожает жизни Потребителя; отсутствие у Исполнителя необходимых специалистов, оборудования, инструментария; непереносимость лекарственных средств; неподготовленность Пациента / Потребителя к проведению лечения; невыполнение Пациентом требований медицинского персонала и т.п.
В случае невозможности оказания Услуги Исполнитель уведомляет Потребителя и организует возврат ему ранее оплаченной стоимости не оказанных Услуг.
- 25) Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его письменному требованию (заявлению) и в доступной для него форме информацию:
 - а) 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;
 - б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
- 26) При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) Исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

V. ФОТОФИКСАЦИЯ. ФОТОПРОТОКОЛ

- 1) Фотофиксация осуществляется в виде:
 - **Фотопротокол** — совокупность фото- и видеоматериалов (внутриротовых и/или портретных), получаемых Исполнителем в процессе оказания медицинских услуг в целях контроля качества, диагностики, планирования, документирования этапов и результатов лечения, а также для разрешения возможных споров.
 - **Внутриротовая съёмка** — фотографирование полости рта пациента (зубов, дёсен, слизистых) с использованием внутриротовой камеры или ретрактора, при котором невозможно идентифицировать личность пациента по изображению.
 - **Портретная съёмка** — фотографирование лица пациента (анфас, в профиль, в положении покоя и/или улыбки), применяемая при ортодонтическом лечении, ортопедическом лечении (включая несъемные и съемные конструкции), имплантологическом лечении, а также в иных случаях, когда оценка эстетики, профиля, симметрии и динамики лечения является клинически значимой.
- 2) Ведение фотофиксации является неотъемлемой частью оказания стоматологических услуг в Клинике и осуществляется в соответствии с:
 - клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по соответствующим профилям стоматологической помощи;
 - стандартами медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;
 - внутренними стандартами качества Исполнителя.

3) **Фотофиксация ведется в целях:**

- объективной фиксации исходного состояния зубочелюстной системы Пациента;
- документирования этапов диагностики, планирования и лечения;
- контроля качества и безопасности оказываемой медицинской помощи;
- обеспечения преемственности лечения при смене лечащего врача;
- разрешения возможных спорных ситуаций и претензий по качеству оказанных услуг;
- улучшения коммуникации между врачом, пациентом и зуботехнической лабораторией (при необходимости).

4) Фотоматериалы, полученные в рамках ведения фотофиксации, являются надлежащим доказательством при разрешении споров между Сторонами, в том числе в судебном порядке, и могут быть использованы Исполнителем для подтверждения качества оказанных услуг и соответствия лечения клиническим рекомендациям.

5) В случае возникновения спора между Сторонами по качеству оказанных услуг фотоматериалы Исполнителя, полученные в рамках ведения фотофиксации, имеют приоритет перед фотоматериалами, полученными Пациентом (или третьими лицами) вне установленной процедуры и не соответствующими стандартам стоматологической фотофиксации. Стороны признают, что только фотоматериалы, полученные Исполнителем с использованием сертифицированного оборудования и методики, являются надлежащим доказательством.

6) Фотофиксация клинической ситуации осуществляется с использованием сертифицированного стоматологического фотооборудования (фотокамера с макровспышкой, внутриротовая камера) и в зависимости от клинической ситуации и диагноза включает:

а) Первичный фотопротокол (до начала лечения):

внутриротовые фотографии зубных рядов в окклюзии и без неё (фронтальный вид, боковые проекции); фотографии окклюзионных поверхностей верхней и нижней челюсти; фотографии отдельных зубов и участков зубного ряда с фиксацией дефектов тканей, цвета, формы и положения зубов; фотографии лица Пациента в фас, в профиль и в $\frac{3}{4}$ повороте (при ортодонтическом, ортопедическом и хирургическом лечении); фотографии улыбки (при эстетических реставрациях и протезировании).

б) Промежуточный фотопротокол (в процессе лечения):

фиксация этапов препарирования, установки имплантатов, примерки ортопедических конструкций; фиксация промежуточных результатов лечения (временные конструкции, этапы ортодонтической коррекции); фотофиксация осложнений (при их возникновении) для объективной оценки ситуации и принятия решения о тактике лечения.

в) Итоговый фотопротокол (после завершения лечения):

фиксация окончательных результатов лечения в тех же проекциях и ракурсах, что и при первичной фотофиксации; фотографии установленных ортопедических конструкций, реставраций, имплантатов; фотографии лица и улыбки Пациента в динамике.

7) Первичная фотофиксация проводится при первом обращении Пациента, до начала любых лечебных манипуляций, независимо от того, принято ли окончательное решение о начале лечения, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи. Отказ от проведения первичной фотофиксации при первичной консультации рассматривается как отказ от дальнейшего оказания услуг.

8) **Фотофиксация также проводится:**

- на этапах промежуточного контроля (по назначению лечащего врача);
- по окончании курса лечения пациента.

Фотофиксация осуществляется медицинским персоналом Исполнителя с использованием оборудования и расходных материалов Исполнителя. Дополнительная плата с Пациента за проведение фотофиксации не взимается.

Фотоматериалы являются частью медицинской документации Пациента, хранятся в медицинской карте (в электронном или бумажном виде) в течение сроков, установленных для хранения медицинской документации (в соответствии с Приказом Минздрава России от 29.11.2021 № 1091н «Об утверждении сроков хранения медицинской документации» — 5 лет для амбулаторной карты, 10 лет для рентгеновских снимков и т.п.). Удаление или уничтожение фотоматериалов до истечения установленных сроков хранения не допускается даже при отзыве согласия на обработку персональных данных, поскольку они являются неотъемлемой частью медицинской документации.

9) **Права и обязанности Сторон в отношении фотопротокола**

9.1. Исполнитель обязан:

- обеспечить проведение фотофиксации в объеме, предусмотренном п. 5 настоящего раздела;
- обеспечить конфиденциальность и сохранность фотоматериалов в соответствии с требованиями законодательства о врачебной тайне и персональных данных;
- предоставить Пациенту (законному представителю) по его письменному запросу возможность ознакомления с фотоматериалами, а также выдачу копий фотографий в порядке, установленном законодательством для выдачи медицинских документов.

9.2. Пациент (законный представитель) обязан:

- обеспечить возможность проведения фотофиксации в процессе осмотра и лечения (не препятствовать проведению фотофиксации);
- дать письменное информированное согласие на проведение фотофиксации в соответствии с требованиями законодательства;
- подтвердить, что фотофиксация проводится в его присутствии, и он имеет возможность контролировать процесс съемки. Пациент не вправе впоследствии оспаривать достоверность фотоматериалов, если в момент съемки им не было заявлено о каких-либо неточностях или возражениях;
- соблюдать правила безопасности при проведении фотофиксации. В случае повреждения оборудования или расходных материалов Исполнителя по вине Пациента Пациент обязан возместить Исполнителю стоимость ремонта или замены оборудования в полном объеме.

9.3. Исполнитель вправе:

- использовать фотоматериалы для внутреннего контроля качества медицинской помощи (разбор клинических случаев на врачебных консультациях, обучение персонала) при условии соблюдения анонимности Пациента;
- использовать фотоматериалы для публикации в научных, учебных и профессиональных целях (в том числе на сайте Исполнителя, в социальных сетях, в научных статьях) только при наличии отдельного письменного согласия Пациента (законного представителя) на использование изображения и персональных данных в рекламных и информационных целях.
- Запрещается использование фотоматериалов в целях, не связанных с оказанием медицинской помощи и контролем ее качества, без отдельного письменного согласия Пациента (законного представителя).

9.4. Пациент (законный представитель) имеет право отказаться от фотофиксации только в случаях, когда ведение фотопротокола не является обязательным в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи. В случаях, когда фотофиксация является обязательной (в том числе при ортодонтическом, ортопедическом, имплантологическом лечении, а также при эстетических реставрациях), отказ от фотофиксации рассматривается как отказ от получения услуги в полном объеме, и Исполнитель вправе отказаться от оказания услуги (расторгнуть Договор в одностороннем порядке) в соответствии с настоящим Договором-офертой.

В случае отказа Пациента (законного представителя) от фотофиксации Пациент понимает возможные последствия такого отказа, в том числе:

- невозможность объективной оценки динамики лечения;
- невозможность контроля качества проведенной работы;
- отсутствие документального подтверждения исходного состояния полости рта, что может затруднить защиту прав Пациента при возникновении спорных ситуаций.

9.5. Отказ от фотофиксации оформляется Пациентом (законным представителем) в письменной форме. Подпись Пациента в таком отказе является безусловным подтверждением того, что последствия отказа ему были разъяснены и понятны.

9.6. Портретная фотосъемка (лица анфас и профиль) является клинически необходимой при ортодонтическом лечении (брекеты, элайнеры) и при ортопедическом лечении полными съёмными протезами. В этих видах лечения отказ от портретной съемки делает невозможным:

- оценку профиля, симметрии, нижней трети лица;
- планирование и коррекцию лечения;
- проверку эстетического результата.

Вследствие этого при отказе от портретной съемки при ортодонтии или полном съёмном протезировании Исполнитель вправе отказаться от оказания услуги (расторгнуть Договор в одностороннем порядке) в соответствии с Договором-офертой. При наличии аванса аванс будет возвращён за вычетом фактически понесённых расходов (например, на диагностику, слепки, изготовление индивидуальных ложек и т.п.).

9.7. При отказе от фотопротокола (полностью или в критической для лечения части) гарантийные обязательства Исполнителя сохраняются только в отношении тех аспектов лечения, которые могут быть объективно подтверждены иными методами диагностики (рентгенологическими, клиническими и т.п.). В части эстетических и функциональных результатов, объективная оценка которых невозможна без фотофиксации, гарантийные обязательства не предоставляются, поскольку отсутствие фотообъективизации не позволяет установить причинно-следственную связь между действиями врача и возможными недостатками.

VI. СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 1) **Срок предоставления (оказания) медицинской услуги** определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю (в соответствии со ст. 190 ГК РФ). Сроки оказания медицинских услуг определяются исходя из конкретной клинической ситуации, диагноза и волеизъявления Пациента, в соответствии с утвержденными протоколами, стандартами, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методиками лечения, планом лечения и, при необходимости, его корректировки, своевременной явки Пациента на прием в назначенное время, добросовестного выполнения Пациентом всех назначений и рекомендаций врача.

- 2) Конкретный срок оказания услуги (дата завершения лечения или отдельного этапа) определяется в Плане лечения, подписанном Сторонами, либо в согласованном с Пациентом графике лечения. При оказании разовых услуг (лечение в одно посещение) сроком оказания считается дата проведения медицинского вмешательства. При курсовом лечении сроком оказания является дата завершения всех этапов лечения, указанная в Плане лечения.
- Для лечения, требующего нескольких посещений (ортопедия, имплантация, ортодонтия и т.п.), Исполнитель разрабатывает и согласовывает с Пациентом план-график лечения с указанием ориентировочных дат начала и завершения каждого этапа. Отклонение от графика от запланированного срока не считается нарушением, если оно вызвано индивидуальными особенностями организма или объективной необходимостью дополнительной диагностики, несоблюдение Пациентом явок на приемы в назначенное время, неоплата ранее оказанных услуг и т.п.
- Если срок не определен, услуга должна быть оказана в разумный срок, но не более 30 (тридцати) календарных дней с даты начала лечения, если иное не обусловлено медицинскими показаниями, а также зависящими от Пациента факторами (неоплата, неявки на приём и т.п.).
- 3) Конкретные сроки предоставления (оказания) медицинской услуги согласовываются с Пациентом / Потребителем в момент записи на приём к лечащему врачу и определяются датой и временем обращения Пациента в Клинику. Допускается устное согласование сроков, которое подтверждается записью Пациента на прием к врачу. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с режимом работы Клиники.
- 4) Общие сроки оказания медицинских услуг регулируются утвержденным Исполнителем расписанием приема врачей / медицинских работников. Режим работы доводится до сведения Заказчика (Пациента / Потребителя) путем размещения информации на информационных стендах в Клинике и на официальном сайте Исполнителя. Конкретное время определяется посредством записи Пациента на приём с учетом его желания и имеющегося свободного интервала времени приема в графике расписания врача.
- 5) Запись Заказчика (Пациента / Потребителя) как по телефону регистратуры, так и при личном обращении на прием определена Сторонами как факт согласования срока оказания конкретной услуги (срока обращения в Клинику) в рамках настоящего договора. Длительность врачебного приема зависит от диагноза заболевания, конкретной клинической ситуации, медицинских манипуляций и составляет ориентировочно от 20 минут до 8 часов в зависимости от вида приема и объема медицинских вмешательств. Время на прием пациента врачом-специалистом определяется с учетом действующих средних расчетных нормативов у Исполнителя. При проведении совместных консультаций врачами-специалистами, в случае приема пациентов со сложной лечебно-диагностической ситуацией, в том числе при оказании врачом неотложной помощи, время приема может быть смещено относительно запланированного.
- 6) Сроки предоставления конкретных услуг, проведения длительного этапного лечения конкретизируются по соглашению с Пациентом, исходя из периода, необходимого для оказания стоматологических услуг, изготовления зуботехнических конструкций, общего соматического статуса пациента, его психо-эмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, наличия у Пациента финансовых средств, остроты клинической ситуации. Количество необходимых приемов (период времени, в течение которого оказывается услуга, сдаётся работа) определяется индивидуально, согласуется с Пациентом и фиксируется в плане лечения либо в медицинской карте.
- 7) Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента / Потребителя на прием путём определения даты и времени получения услуги в расписании врача.
- 8) В случае опоздания Пациента / Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному ему времени получения услуги Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену записи Пациента на прием. В данной ситуации Пациент несет персональную ответственность за возникновение осложнений, связанных с не предоставлением ему услуги в назначенный срок.
- 9) Исполнитель оставляет за собой право изменять время оказания услуг по предварительному согласованию с Заказчиком (Пациентом / Потребителем), а также право внеочередного приема Пациента с симптомами острого заболевания.
- 10) В случае возникновения непредвиденных обстоятельств в процессе оказания услуг (сложные манипуляции, тяжелое состояние предыдущего пациента и т.п.) возможно ожидание Пациентом / Потребителем приема врача-специалиста от назначенного ему времени.
- 11) В случае возникновения непредвиденных обстоятельств, таких как поломка оборудования, болезнь Исполнителя, оказывающего услугу, плановое отключение электроэнергии и т.п., Исполнитель извещает об этом Заказчика (Пациента / Потребителя) лично либо посредством телефонной связи, электронной почты и срок оказания услуг переносится Исполнителем на другую дату по согласованию с Заказчиком (Пациентом / Потребителем). Если Заказчик (Пациент / Потребитель) не указал контактный номер телефона либо не отвечает на звонок из Клиники на указанный им ранее номер, в случае отсутствия (не указания Пациентом) адреса электронной почты Исполнитель не несет ответственности за не уведомление о переносе сроков предоставления медицинских услуг и связанных с этим последствий.
- 12) Срок оказания услуг, указанный в Плане лечения или графике лечения, продлевается соразмерно периоду, в течение которого:
- Пациент не являлся на прием в назначенное время без предупреждения;
 - Пациент нарушал рекомендации врача, что повлекло необходимость дополнительного лечения или коррекции;
 - Пациент приостанавливал лечение по собственной инициативе (в том числе в связи с отъездом, болезнью, финансовыми причинами).

- 13) В указанных случаях Исполнитель может уведомить Пациента о нарушении врачебных рекомендаций и / или продлении срока лечения, а претензии Пациента о нарушении сроков оказания услуг считаются необоснованными, если они вызваны перечисленными обстоятельствами.
- 14) В случае, если Пациент не является на прием в течение 60 (шестидесяти) календарных дней подряд без предварительного уведомления Исполнителя, течение срока оказания услуг приостанавливается до момента явки Пациента или до его письменного уведомления о намерении продолжить лечение. Возобновление лечения осуществляется по согласованию с Исполнителем при наличии технической и клинической возможности. Оплаченные ранее денежные средства за неоказанные услуги (аванс) сохраняются на лицевом счете Пациента и засчитываются в счет оплаты будущих услуг, за исключением случаев, когда Исполнителем были понесены расходы на подготовку к оказанию услуг (изготовление индивидуальных конструкций, заказ материалов и т.п.).

VII. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 1) **Стоимость услуг** включает вознаграждение, расходы и издержки Исполнителя, связанные с оказанием Услуг, и указывается в Прейскуранте Исполнителя по каждому коду медицинской услуги.
- 2) **Стоимость услуг, оказанных Заказчику (Пациенту / Потребителю)**, определяется индивидуально, в зависимости от вида и объема фактически оказанных ему работ (услуг), исходя из диагноза заболевания Пациента и Плана лечения.
Стоимость лечения в каждом конкретном случае обращения Заказчика / Пациента определяется исходя из поставленного диагноза и необходимого объема услуг (работ), а также Плана лечения, утвержденного врачом и согласованного с Заказчиком / Пациентом в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги.
- 3) Актуальная информация по стоимости медицинских услуг Исполнителя представлена на бумажном носителе на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ». Основные и часто запрашиваемые Пациентами позиции разделов Прейскуранта доступны для публичного ознакомления на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) в холле регистратуры Исполнителя.
- 4) Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком (Пациентом / Потребителем) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо безналичным способом с использованием платежных карт и иных электронных средств, либо перечислением на расчетный счёт Исполнителя на основании выставленного Исполнителем счёта. Расчеты между Сторонами осуществляются в российских рублях с предоставлением платежных документов, подтверждающих произведенную оплату. Пациент / Потребитель гарантирует исполнение своих обязательств по оплате фактической стоимости медицинских услуг, которые будут оказаны Исполнителем, в полном объеме.
- 5) Заказчику (Пациенту / Потребителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).
- 6) **Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан производить Клинике оплату за оказанную ему стоматологическую помощь в полном размере сразу же после ее оказания, после каждого посещения врача, в том числе услуги неотложной помощи, оказанные без его согласия в соответствии с действующим законодательством, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».**
- 7) В случае, если Пациент / Потребитель не имеет возможности оплатить оказанные услуги в день приема, Исполнитель вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до полного погашения задолженности. Запись на следующий прием производится только после урегулирования финансовой задолженности. При этом, исполнитель не несет ответственности за незаконченное лечение и в случае наступления неблагоприятных последствий.
- 8) Также, в случае отсутствия у Пациента возможности оплатить услуги в день приёма, по согласованию с Исполнителем Пациент вправе оформить письменную расписку с указанием суммы задолженности и обязательством оплатить услуги в течение 3 (трёх) рабочих дней. В случае неоплаты в указанный срок Исполнитель вправе применить меры, предусмотренные настоящим Договором, включая приостановление дальнейшего оказания услуг.
- 9) Размер денежных средств, уплачиваемых Заказчиком (Пациентом / Потребителем) по Договору в подтверждение Акцепта Оферты, определяется в соответствующем Акте по выполненным работам (счёт-квитанции по оказанным услугам за конкретную дату приёма).
- 10) При ортопедическом лечении предусмотрен авансовый платеж в размере 100% от расчёта стоимости выбранной Пациентом ортопедической конструкции (материал Исполнителя) согласно Ориентировочного расчёта стоимости лечения (Плана лечения) и ст. 34 ФЗ «О ЗПП».
- 11) При ортодонтическом лечении предусмотрен авансовый платеж в размере 100% от расчёта стоимости выбранной Пациентом ортодонтической конструкции (материал Исполнителя) согласно Ориентировочного расчёта стоимости лечения (Плана лечения) и ст. 34 ФЗ «О ЗПП».
- 12) При имплантологии предусмотрен авансовый платёж в размере 100% от стоимости выбранного имплантата (материал Исполнителя) согласно Ориентировочного расчёта стоимости лечения (Плана лечения) и ст. 34 ФЗ «О ЗПП».
- 13) Заказчик (Пациент / Потребитель) или Плательщик вправе досрочно (авансом) произвести оплату за оказываемую Пациенту / Потребителю стоматологическую помощь. Заказчик (Пациент / Потребитель) или

- Платательщик вправе в любой момент внести предварительную оплату за предоставляемые Пациенту / Потребителю в будущем медицинские услуги путем внесения Исполнителю денежных средств любым способом (наличным или безналичным платежом) в соответствии с условиями Договора и предоставляет право Исполнителю осуществлять дальнейшее списание внесенных денежных средств за фактически оказанные Пациенту / Потребителю медицинские услуги.
- 14) При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и осуществляется возврат остатка ранее внесенного Заказчиком (Пациентом / Потребителем) аванса наличными денежными средствами или возврат на расчетный счет в банке (картсчет) в срок до 10 рабочих дней включительно.
 - 15) Оказываемые по настоящему Договору услуги могут быть оплачены за Пациента / Потребителя иным физическим или юридическим лицом по указанию Пациента. Если оплату за услуги, оказанные Пациенту / Потребителю, осуществляет Заказчик / Платательщик — юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, Исполнитель направляет такому Заказчику / Платательщику счет на оплату по электронной почте, указанной Пациентом / Потребителем. Заказчик / Платательщик обязан оплатить данный счет в течение двух рабочих дней с момента его отправки Исполнителем, но не позднее даты и времени оказания услуг Пациенту / Потребителю. Физическим лицам (Пациентам, за которых оплату услуги производят юридические лица) услуги оказываются только после поступления полной предоплаты стоимости услуг по счету на момент даты и времени оказания услуг.
 - 16) Если поступившие средства не дают возможности идентифицировать их как платеж, поступивший за Пациента / Потребителя, то они подлежат возврату лицу, перечислившему их. Если поступившие средства идентифицированы как поступившие за Пациента / Потребителя, то при наступлении обязанности Исполнителя перед Пациентом по возврату средств, возмещению убытков, штрафных санкций и т.д. такой возврат (возмещение) осуществляется непосредственно Пациенту. Третьим лицам такой возврат (возмещение) может быть сделан только по письменному указанию (заявлению) самого Пациента.
 - 17) В случае оказания Клиникой Пациенту / Потребителю стоматологической помощи в рамках заключенного договора по Добровольному медицинскому страхованию (ДМС) оплату за оказанную Пациенту медицинскую помощь производит страховая компания в соответствии с Программой и заключенным Договором ДМС. При этом Пациент / Потребитель обязан предоставить выданный ему страховой компанией страховой полис и паспорт.
 - 18) Все услуги, выходящие за пределы страховой программы, оплачиваются Пациентом / Потребителем / Заказчиком на общих основаниях за счёт собственных средств в день оказания услуги.
 - 19) **В соответствии с пп. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ услуги, оказываемые Исполнителем, НДС не облагаются.**
 - 20) Стоимость медицинских услуг, оплаченных Заказчиком (Пациентом / Потребителем), составляет общую сумму настоящего Договора.
 - 21) **При оказании медицинской помощи по настоящему Договору льготы по оплате не предоставляются.**
 - 22) На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена **твёрдая или приблизительная смета**. Её составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора. **В случае возникновения необходимости выполнения дополнительных медицинских вмешательств и, как следствие, превышения приблизительной сметы Исполнитель обязан своевременно предупредить об этом Потребителя и получить его письменное или устное согласие на дальнейшее оказание услуг. При этом, если Пациент (Заказчик), будучи надлежащим образом уведомленным, не заявил в разумный срок (не более 3 рабочих дней) о своем несогласии с изменением стоимости, такое молчание расценивается как его согласие с новыми условиями сметы.**
 - 23) Если Потребитель не дал согласия на превышение сметы, он вправе отказаться от исполнения договора, оплатив Исполнителю стоимость фактически оказанных услуг. Гарантии по незаконченному лечению исполнитель не предоставляет.
 - 24) В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и (или) Заказчика. Согласие Потребителя на дополнительные услуги может быть получено в устной форме, за исключением случаев, когда такие услуги требуют отдельного информированного добровольного согласия. Если Потребитель отказался от дополнительных услуг, Исполнитель вправе продолжить оказание услуг по договору без их выполнения.
 - 25) При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем и (или) Заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».
 - 26) Исполнитель не входит в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
 - 27) Порядок оплаты, установленный настоящим разделом, применяется, если между Сторонами не заключено дополнительное соглашение, регулирующее иной порядок оплаты (в том числе авансовый платёж, постоплата, оплата третьим лицом и т.п.). В случае заключения такого дополнительного соглашения, условия оплаты, предусмотренные им, имеют приоритет над условиями настоящего раздела и подлежат обязательному исполнению Сторонами. Дополнительные соглашения об оплате являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

- 1) Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья, а также медицинских организаций установлены ст. 18-26 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 2) Стороны обязуются соблюдать требования действующего законодательства РФ в области охраны здоровья граждан, санитарно-эпидемиологического режима, законодательство о предупреждении распространения ВИЧ-инфекции, а также законодательство в области защиты и хранения персональных данных и сведений, составляющих медицинскую тайну.
- 3) **Исполнитель обязан:**
 - а) При заключении договора Потребителю и (или) Заказчику предоставляет в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

Данная информация может размещаться как на официальном сайте Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ» по адресу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», так и на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ» на бумажном носителе в неограниченном доступе в часы работы Клиники Исполнителя.

б) Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и с соблюдением требований действующего законодательства РФ при условии, что Заказчик (Пациент / Потребитель) даст на это Информированное добровольное согласие. При оказании всех медицинских услуг Исполнитель обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.

в) Обеспечить Заказчика (Пациента / Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов. До начала оказания медицинской помощи обеспечить подписание Заказчиком (Пациентом / Потребителем) «Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство...».

г) Оказывать медицинские услуги с использованием собственных расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования и в соответствии с существующим порядком оказания услуг в Клинике. д) При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные препараты, медицинские изделия, дезинфекционные средства и т.п., разрешенные к применению законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации. Выдавать Пациенту рекомендации по дальнейшему лечению и профилактическим мерам.

е) До начала оказания услуги подробно ознакомить Заказчика (Пациента / Потребителя) с планируемым видом конкретного медицинского вмешательства (лечение кариеса; каналов зубов; десен и тканей, окружающих зуб; хирургия; ортопедия; отбеливание; профессиональная гигиена полости рта и др.) и его стоимостью, а также предложить ему на подпись «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство...». Отказ Заказчика (Пациента / Потребителя) от подписания Информированного добровольного согласия означает отказ Заказчика (Пациента / Потребителя) от данного вида лечения и лечение не осуществляется. Заказчику (Пациенту / Потребителю) устно разъясняются последствия данного отказа.

ж) Стороны определили, что информирование Заказчика (Пациента / Потребителя) о стоимости услуги до начала её оказания может быть определено:

- в конкретной сумме, когда объем и характер работы (услуги) заранее очевидны;
- в предварительной (ориентировочной) сумме, когда объем работы можно будет точно определить только в процессе лечения.

з) В период действия Договора (Оферты) предоставлять по письменному запросу Заказчика (Пациента / Потребителя) достоверную информацию:

- о состоянии его стоматологического здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
- о рекомендуемых к применению методиках диагностики и лечения, а также применяемых медикаментах и материалах;
- о противопоказаниях к лечению, возникновении возможных осложнений и временного дискомфорта в процессе лечения и после, вызванных спецификой оказываемых стоматологических услуг, анатомо-физиологическими

особенностями челюстно-лицевой области Пациента, а также общим состоянием его здоровья; другие сведения, относящиеся к предмету Договора и предусмотренные действующим законодательством РФ.

При этом Заказчик (Пациент / Потребитель) направляет такой запрос Исполнителю в письменной форме, в которой указывает способ получения им такой информации.

- и) Провести обследование (диагностику) стоматологического здоровья Заказчика (Пациента / Потребителя), рекомендовать необходимое лечение, а также профилактические и реабилитационные меры сохранения достигнутого результата лечения.
- к) Установить Заказчику (Пациенту / Потребителю) предварительный диагноз, определить методы и возможные варианты лечения и диагностики, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, составить и согласовывать с Заказчиком (Пациентом / Потребителем) ориентировочный / комплексный план лечения, определяя необходимый для выполнения набор услуг из числа указанных в лицензии и Прейскуранте Клиники.
- л) Обеспечить качественное оказание Услуг в рамках согласованного с Заказчиком (Пациентом / Потребителем) Плана лечения и в соответствии с медицинскими показаниями, а также ведение медицинской документации и Медицинской карты Пациента.
- м) Составить для Заказчика (Пациента / Потребителя) индивидуальный план профилактических мероприятий с целью снижения риска развития заболеваний полости рта и уменьшения тяжести течения стоматологических заболеваний, а также информировать его о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.
- н) Указания и рекомендации врача о необходимых Заказчику (Пациенту / Потребителю) диагностических, профилактических, лечебных и реабилитационных медицинских вмешательствах указываются врачом в Плане лечения или в Медицинской карте / медицинской документации Пациента / Потребителя.
- о) Определить для Заказчика (Пациента / Потребителя) по каждому виду оказанной услуги гарантийный срок на те работы (стоматологические услуги), на которые по их существу возможно предоставление гарантии, с объяснением причин и обстоятельств, которые позволили или нет его установить, а также обязательные условия, при соблюдении которых гарантийные сроки будут выполняться Исполнителем.
- п) Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, а также учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.
- р) Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с требованиями законодательства, обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», защиту персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
- с) Передавать сведения об оказанных платных медицинских услугах в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в порядке, объеме и сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации.
- т) Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.
- у) При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) Исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.
- ф) В случае временного приостановления деятельности Исполнителя для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий Исполнитель обязан информировать потребителей путем размещения информации на своём официальном сайте либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

4. Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан:

- а) Добросовестно ознакомиться с информацией, предоставленной Исполнителем.
- б) **При заполнении и собственноручном подписании Заявления о присоединении к публичному Договору-оферте** на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ» по форме, изложенной в Приложении № 1 к настоящему Договору (Оферте), в целях заполнения Исполнителем унифицированных форм медицинской документации предоставить Исполнителю паспорт гражданина РФ или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с требованиями законодательства РФ (согласно Постановления Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», п. 2 ст. 434 Гражданского Кодекса РФ, а также Решения Верховного Суда РФ от 23 января 2019 г. № АКПИ18-1168). В случае отказа оформляется Договор на условиях анонимности.
- в) Для целей обработки общих и специальных категорий персональных данных (ФИО, контакты, паспортные данные, данные о здоровье, биометрические данные и др.) Заказчик (Пациент / Потребитель) **в соответствии с требованиями пп. 5 ч. 1 ст. 6, подп. 2–11 п. 1 ст. 6, статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ** заполняет и собственноручно подписывает **Согласие на обработку общих и специальных категорий персональных данных по форме к настоящему Договору (Оферте) (Приложение № 2).**
- г) Заказчик-юридическое лицо обязан в соответствии с ч. 3 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» получить согласие на обработку персональных данных субъекта персональных данных.
- д) Ознакомиться, заполнить и удостоверить личной подписью необходимые документы, предусмотренные условиями настоящего Договора (Оферты). В случае отказа Пациента от данного требования Договор (Оферта) не может быть заключён и услуги не оказываются.

е) Для эффективности диагностики и лечения Заказчик (Пациент / Потребитель) до начала диагностики и оказания услуг обязан предоставить Исполнителю достоверную информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и хронических заболеваниях, в том числе психических, операциях, травмах, об имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, наблюдении у нарколога, о контакте с инфекционными больными, о проведенных ранее обследованиях и лечении, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг, а также иные сведения, необходимые Исполнителю в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг, посредством собственноручного заполнения Анкеты здоровья. При изменении состояния здоровья Заказчик (Пациент / Потребитель) своевременно и собственноручно вносит данные в Анкету здоровья. В случае не предоставления Заказчиком (Пациентом / Потребителем) указанной достоверной информации Исполнитель не несет ответственность за негативные последствия. ж) После получения от Исполнителя всех необходимых разъяснений внимательно ознакомиться с планом лечения, с Информированным добровольным согласием, задать врачу все интересующие вопросы в отношении конкретного медицинского вмешательства, его последствий и, в случае согласия на предложенное медицинское вмешательство, подписать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

з) В случае отказа от подписания Информированного добровольного согласия, а также отказа от медицинского вмешательства оформить свой Отказ от медицинского вмешательства в письменной форме, подтверждающий получение всей необходимой информации о медицинском вмешательстве и последствиях отказа от него.

и) Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан неукоснительно соблюдать указания врача, которые он должен выполнять до, во время и после оказания медицинской услуги.

к) **Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан строго соблюдать и выполнять установленные Исполнителем лечебные и профилактические мероприятия, в том числе и после оказания услуг; соблюдать установленные врачом план лечения и даты явок на приём, тщательно соблюдать гигиену полости рта, профилактические мероприятия, проходить рекомендованный регулярный профилактический осмотр у лечащего врача не реже 1 раз в 6 месяцев, выполнять профилактическую гигиену 1 раз в 6 месяцев, если иные сроки не установлены лечащим врачом, поскольку неисполнение или неполное исполнение указанных требований могут привести к ухудшению здоровья Пациента.**

Пациент уведомлён и соглашается с тем, что невыполнение обязанности по прохождению профилактических осмотров в установленные лечащим врачом сроки является основанием для прекращения гарантийных обязательств Исполнителя по всем ранее оказанным услугам, если Исполнителем будет доказано, что несвоевременное обращение Пациента за профилактическим осмотром повлияло на возникновение недостатков или осложнений. В указанном случае стоимость ранее оказанных услуг возврату не подлежит.

л) Выполнять все необходимые исследования для установления более точного диагноза, что способствует более качественному лечению. Пациент обязуется предоставить Исполнителю, в т.ч. по его требованию, актуальную медицинскую документацию (результаты анализов, снимки, заключения других специалистов и т.п.), если это необходимо для безопасного и качественного оказания Услуг. В случае непредоставления указанных документов Исполнитель вправе приостановить оказание Услуг до их получения, при этом сроки оказания Услуг продлеваются пропорционально времени такого приостановления без применения к Исполнителю каких-либо санкций.

м) При прохождении лечения незамедлительно сообщать врачу о любых изменениях самочувствия и дискомфорта. Извещать лечащего врача обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникших в ходе лечения. Сообщать об изменениях в состоянии здоровья и приеме новых медикаментов при каждом посещении врача.

н) Заказчик (Пациент) несёт полную ответственность за соблюдение санитарно-эпидемиологических требований, включая использование средств индивидуальной защиты (масок, перчаток, бахил) при нахождении в Клинике, если такие требования установлены Исполнителем или действующим законодательством. В случае отказа от соблюдения указанных требований Исполнитель вправе отказать в оказании услуг без возврата стоимости уже оказанных услуг. Претензии по незаконченному лечению в дальнейшем не принимаются.

о) Своевременно оплачивать Исполнителю стоимость медицинских услуг в порядке и размере, предусмотренном условиями настоящего Договора (Оферты).

Пациент (Заказчик) несёт ответственность за достоверность предоставляемой информации, включая, но не ограничиваясь: паспортные данные, данные о состоянии здоровья, наличие аллергических реакций, а также за правильность и полноту реквизитов при оплате услуг третьими лицами. В случае неверной идентификации плательщика по вине Пациента или предоставления недостоверных сведений, повлекших задержку оплаты или возврат средств, Исполнитель вправе приостановить оказание услуг до устранения указанных обстоятельств без применения штрафных санкций к Исполнителю.

п) Уважительно относиться к сотрудникам Исполнителя, не предпринимать действий, способных нарушить права других пациентов, соблюдать Правила внутреннего распорядка Клиники.

р) Прибыть на прием в установленное время согласно предварительной записи. **В случае невозможности явки в назначенное время обязательно предупредить об этом администратора Клиники по телефону +7 (4852) 45-82-27; 90-71-71; 45-82-97 за сутки до приёма. Пациенты, опоздавшие на прием более чем на 15 минут от назначенного времени, получают данные медицинские услуги в другое время по согласованию с сотрудником регистратуры Клиники исходя из наличия свободных явок на приём.**

с) Немедленно извещать Исполнителя обо всех осложнениях, возникших во время и после оказания медицинской услуги. В случае изменения состояния здоровья, связанного с точки зрения Пациента с проведенным в клинике Исполнителя лечением, в первую очередь немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору клиники Исполнителя и незамедлительно прибыть на консультацию, осмотр и лечение к Исполнителю.

т) Заказчик (Пациент / Потребитель) осознает и принимает, что существуют зависящие только от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:

- строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача;
- явка на прием врачу в назначенный срок;
- предоставление Исполнителю точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о принимаемых препаратах, о любом проводимом иными медицинскими организациями лечении;
- информирование Исполнителя при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе или после лечения;
- выполнение указаний медицинского персонала во время оказания услуги;
- своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий (диагностики, консультации специалистов, лечебные и профилактические процедуры);
- соблюдение особенностей гигиенического ухода, указанных при обсуждении Плана лечения и по завершению лечения, явка на назначенные профилактические осмотры;
- соблюдение Правил внутреннего распорядка;
- оплата за оказанные ему услуги в полном объёме и в установленный срок.

у) Оказывать содействие Исполнителю при оказании медицинских услуг (ст. 718, 783 ГК РФ).

ф) Предоставить Исполнителю разрешение привлекать для оказания медицинских услуг любого медицинского работника из персонала, а также иных внешних специалистов, необходимость в профессиональном мнении которых возникает во время проведения обследования и лечения.

х) После оказания Исполнителем всего комплекса услуг (санации полости рта) обязан подписать Акт оказанных стоматологических услуг. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем Услугам Заказчик (Пациент / Потребитель) указывает их в Акте об оказании услуг. Необоснованное уклонение Заказчика (Пациента / Потребителя) от подписания Акта оказанных услуг не допускается.

ц) В трехдневный срок уведомить в письменном виде Исполнителя об изменении своих данных, указанных в Заявлении о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ» (паспортных данных, адреса регистрации, фактического места жительства, фамилии или имени, контактных телефонов, адреса электронной почты) и/или возникновения иных обстоятельств, способных повлиять на надлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору.

ч) В помещении Исполнителя соблюдать требования и рекомендации, установленные действующим законодательством, по санитарно-эпидемиологическому режиму, предупреждению распространения инфекции (в т.ч. коронавирусной COVID-19) и т.п.

ш) Уважительно относиться к другим пациентам и посетителям Клиники, к медицинскому и обслуживающему персоналу, соблюдать общепринятые правила этики и поведения (не касаться сотрудников, не повреждать имущество Клиники, не повышать голос, не ругаться, не кричать, не приходить в Клинику в состоянии алкогольного и наркотического опьянения, с животными, велосипедами, большими сумками и пр.).

щ) Соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами, включая медицинских работников, в случае, если он знает о наличии у него заболевания, представляющего опасность для окружающих.

э) Заранее в письменном виде предупредить Исполнителя и лечащего врача в случае, если лечение не окончено, а Пациент планирует длительный отъезд, при котором нарушается план и сроки лечения.

ю) Пациент обязуется принять оказанные услуги (выполненные работы), ознакомившись с выполненным объемом работ, достигнутыми результатами, гарантийными сроками, рекомендациями и подписать предложенный Акт. В случае немотивированного отказа Пациента от подписания Акта сотрудники Клиники Исполнителя делают отметку в Акте об отказе Пациента подписать Акт, в таком случае услуги считаются оказанными и принятыми Пациентом и подлежащими оплате. Мотивированным отказом является письменное уведомление Пациентом Исполнителя о претензиях к качеству, срокам и/или порядку оказания услуг с объяснением оснований таких претензий. Такое уведомление направляется в день отказа Пациента от подписания Акта на электронную почту Исполнителя, указанную в разделе настоящего Договора «Реквизиты и подписи Сторон».

я) Заказчик (Пациент / Потребитель) уведомлён Исполнителем 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 (Правила внутреннего распорядка).

я1) В случае, если Заказчик / Пациент в одностороннем порядке отказался от исполнения Договора в части конкретного приема (не явился на конкретный прием без предупреждения), Исполнитель вправе потребовать возмещения документально подтвержденных фактически понесённых расходов, связанных с организацией приёма (в том числе оплата труда медицинского персонала за забронированное время) (ст. 32 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

Размер таких расходов определяется на основании внутренних расчётов Исполнителя и сообщается Пациенту до оказания услуг. При отсутствии экстренной ситуации запись на последующие приемы может производиться только после урегулирования вопроса о возмещении расходов. Заказчик вносит стоимость простоя клиники в кассу организации наличными денежными средствами, безналичным платежом либо посредством электронных платежных сервисов.

я2) Заказчик (Пациент) обязан немедленно уведомлять Исполнителя об изменении своих контактных данных (телефон, электронная почта, почтовый адрес). В случае неполучения такого уведомления все сообщения, направленные Исполнителем по последним известным контактам, считаются доставленными надлежащим образом. Исполнитель

освобождается от ответственности за невозможность уведомления Пациента по причине неактуальности контактных данных.

я3) Пациент обязуется предварительно, не позднее чем за 3 (три) рабочих дня до даты предполагаемого вмешательства, уведомлять в письменном виде Исполнителя о намерении получить стоматологические услуги (в том числе диагностические, лечебные, профилактические мероприятия) в иных медицинских организациях, если такие услуги могут оказать влияние на результат лечения, проведенного Исполнителем, включая, но не ограничиваясь: вмешательства в область ранее пролеченных зубов, установку ортопедических конструкций, имплантацию, ортодонтическое лечение.

В случае получения Пациентом стоматологических услуг в иных медицинских организациях без предварительного уведомления Исполнителя, все гарантийные обязательства Исполнителя по ранее оказанным услугам, на которые такие вмешательства могли повлиять, аннулируются с даты первого вмешательства третьих лиц. Исполнитель не несет ответственности за последствия такого лечения.

я4) При планировании ортопедического лечения, в том числе изготовлении полных или частичных съёмных протезов, при наличии у Пациента не более 6 (шести) собственных зубов на одной челюсти, Пациент обязуется по запросу лечащего врача предоставить имеющиеся у него фотографии улыбки (в том числе старые фотографии) давностью не более 5 лет. Указанные фотографии используются исключительно для восстановления эстетических параметров зубных рядов и не являются обязательным условием для оказания услуги, однако их отсутствие может повлиять на качество эстетического результата. В случае непредоставления таких фотографий Исполнитель не несет ответственности за несоответствие эстетических параметров изготовленных конструкций субъективным ожиданиям Пациента

я5) При наличии медицинских показаний для госпитализации, рекомендованных врачом Исполнителя, но при отказе Пациента от госпитализации, Пациент обязан оформить письменный отказ от госпитализации в медицинской документации за своей подписью. Исполнитель не несет ответственности за последствия отказа Пациента от госпитализации

5. Исполнитель имеет право:

а) Изменять Прейскурант цен, исходя из финансово-экономической ситуации в Клинике, **без предварительного согласования с Заказчиком (Пациентом / Потребителем), обеспечивая при этом размещение Прейскуранта в новой редакции на бумажном носителе на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ» не менее чем за три дня до введения его в действие.**

Новые цены Прейскуранта распространяются исключительно на будущее время и на оплату услуг, которая будет осуществляться Заказчиком (Пациентом / Потребителем) после введения Прейскуранта в действие.

Прейскурант является официальным документом и содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно Исполнителем в рамках настоящего договора.

б) Изменить время оказания услуг по предварительному согласованию с Заказчиком (Пациентом / Потребителем).

в) Получать / принимать документы от Заказчика (Пациента / Потребителя) в электронном виде, которые не требуют дальнейшего подтверждения и заверения, и приравниваются к оригиналам. Указанные в настоящем пункте документы должны быть направлены Заказчиком (Пациентом / Потребителем) только с адреса электронной почты, которую он указал в Заявлении о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ».

г) Самостоятельно с учетом медицинских показаний и по согласованию с Заказчиком (Пациентом / Потребителем) определять характер и объем исследований и манипуляций, направленных на установление клинического диагноза и оказание услуг в рамках настоящего Договора, необходимых для профилактики и лечения Заказчика (Пациента / Потребителя). Вносить изменения в План лечения Пациента по виду, объему и срокам Услуг, исходя из медицинских показаний и/или указаний Пациента.

д) Не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Заказчик (Пациент / Потребитель) не оплатил или не полностью оплатил медицинскую услугу, в т.ч. имеющейся задолженности за предыдущее лечение. Ответственность за результат лечения в данном случае возлагается на Заказчика (Пациента / Потребителя).

е) При необходимости привлекать третьих лиц (медицинских специалистов, медицинские учреждения) для оказания услуг Заказчику (Пациенту / Потребителю) на основании направления врача Исполнителя.

ж) Вносить изменения в План лечения и проводить дополнительное лечение, уведомив об этом Заказчика (Пациента / Потребителя) в устной или письменной форме и получив в необходимых случаях его согласие.

з) В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача с согласия Заказчика (Пациента / Потребителя).

и) В случае отказа Заказчика (Пациента / Потребителя) после заключения договора (присоединения к публичному Договору-оферте) от получения медицинских услуг, выполнения им предписаний, рекомендаций и назначений врача(ей) настоящий договор расторгается (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). При этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

В данных ситуациях Исполнитель **может** информировать Заказчика (Пациента / Потребителя) о расторжении договора по инициативе Потребителя путем направления сообщения любым способом (в письменном виде, через мессенджеры или через электронную почту). Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента из-за его несвоевременной явки на приём, отказа от получения медицинских услуг, отказа от выполнения им предписаний, рекомендаций и назначений врача(ей).

к) Требовать и получать от Пациента / Потребителя информацию, необходимую для качественного и полного оказания Услуг по настоящему Договору (Оферте). В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления

Заказчиком (Пациентом / Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

л) Определять длительность лечения и объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Пациента и динамикой лечения.

м) Исполнитель вправе предоставлять Пациенту / Потребителю медицинские услуги на возмездной основе с его устного одобрения без оформления дополнительного соглашения (с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости) к настоящему договору (согласно п. 27 Постановления Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659).

н) В случае возникновения неотложных состояний у Заказчика (Пациента / Потребителя) Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором-офертой и не озвученных Пациентом, в том числе принимать решение о вызове скорой неотложной помощи в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

о) В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента / Потребителя.

п) Требовать от Заказчика (Пациента / Потребителя) бережного отношения к имуществу Исполнителя, соблюдения режима лечения и правил поведения в медицинской организации (соблюдения Правил внутреннего распорядка).

р) Заказчику (Пациенту) запрещается производить фото-, видео- и аудиозапись в помещениях Клиники без предварительного письменного согласия Исполнителя. В случае нарушения данного запрета Исполнитель вправе потребовать удаления полученных материалов, а при отказе — применить меры вплоть до прекращения оказания услуг и вызова правоохранительных органов. Исключения составляют случаи, когда съёмка осуществляется лечащим врачом в рамках ведения фотопротокола (раздел V настоящего Договора).

с) Отказаться без применения каких-либо претензий и штрафных санкций от предоставления Пациенту / Потребителю услуг, предусмотренных настоящим Договором, в случае:

- невозможности обеспечения безопасного оказания медицинской услуги;
- отсутствия необходимых специалистов, оборудования, инструментария;
- при выявлении у Пациента / Потребителя заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;
- если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью Потребителю или угрожает жизни Потребителя;
- невыполнения Пациентом / Потребителем рекомендаций врача по лечению и/или невыполнения условий настоящего Договора;
- в случае обнаружения противопоказаний к их проведению до начала или в ходе оказания процедур либо ставшей заведомо известной невозможности достичь положительного результата лечения;
- при нахождении Пациента / Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, совершения им противоправных действий, а также если Пациент в силу особенностей своего состояния не адекватен и/или не идёт на конструктивный диалог с медицинским персоналом и работниками Клиники;
- задолженности Пациента / Потребителя за ранее проведённое в Клинике лечение;
- если у Пациента / Потребителя имеются острые обострения, воспалительные или инфекционные заболевания;
- если Пациент / Потребитель неуважительно относится к сотрудникам Исполнителя, предпринимает действия, нарушающие права других пациентов, не соблюдает Правила внутреннего распорядка Исполнителя;
- если Пациенту / Потребителю не требуется неотложная помощь;
- в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

т) Исполнитель вправе установить в холле клиники, а также в помещении лечебных кабинетов во время приема в Клинике видеонаблюдение с фиксацией голоса в целях обеспечения безопасности сотрудников, обеспечения безопасности врача и Заказчика и/или Пациента, антитеррористической защищённости объекта, антикоррупционной политики, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения в соответствии с Положением об организации видеонаблюдения в медицинской организации.

Заказчик (Пациент / Потребитель) при этом осознает и согласен с тем, что Исполнитель использует изображение Заказчика (Пациента / Потребителя) и его голос исключительно в обозначенных целях (обеспечение безопасности, антитеррористической защищённости и контроля качества оказываемых услуг).

у) Исполнитель вправе осуществлять фотофиксацию клинической ситуации полости рта Пациента / Потребителя, а затем выполненной работы в целях внутреннего контроля качества оказываемых медицинских услуг. Исполнитель вправе осуществлять фотофиксацию процесса лечения, состояния зубочелюстной системы Пациента в первый день обращения, в промежуточные приемы, по окончании лечения и в период профилактических осмотров на усмотрение Исполнителя. Фотофиксация производится с целью наблюдения динамики состояния зубочелюстной системы Пациента / Потребителя при лечении, для профилактического наблюдения и анализа необходимой корректировки лечения или выбранных методов, для улучшения качества предоставляемой услуги.

ф) При наличии показаний выдать направление на госпитализацию либо непосредственно вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

х) В случае невозможности предоставления анестезиологического пособия в связи с индивидуальными особенностями организма Пациента принять решение о прекращении операции в целях сохранения жизни и здоровья Заказчика /

Пациента. В указанных обстоятельствах операция переносится на неопределенный срок.

ц) **Лечащий врач имеет право отказаться от лечения и наблюдения Пациента / Потребителя в случае невозможности установления с Пациентом лично-доверительных отношений** (ст. 70 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ), если отсутствует угроза для жизни Пациента. В указанном случае Исполнитель производит замену лечащего врача **при наличии такой возможности и согласия другого врача Клиники.**

ч) Не оказывать услуги Заказчику / Пациенту, если отсутствуют показания к медицинской помощи либо имеются противопоказания для проведения той или иной манипуляции. **Исполнитель имеет право запросить у Заказчика / Пациента медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к медицинскому вмешательству.**

ш) Если Пациент / Потребитель неоднократно (более 2 раз) опаздывает на прием, не является на прием без предупреждения за 24 часа до времени приема, Исполнитель вправе устанавливать для Пациента ограничения по времени приема (например, утренние часы) или установить прием по предварительной оплате.

щ) Если Пациент / Потребитель не является для фиксации готовой работы (в т.ч. сдачи ортопедической конструкции) в течение 14-ти календарных дней, то Клиника не может гарантировать её пригодность и гарантия на выполненную работу может быть аннулирована. Оплаченные ранее денежные средства за данную ортопедическую конструкцию не возвращаются. **Срок хранения готовой работы (ортопедической конструкции) в клинике — 2 месяца.**

э) Требовать от Потребителя (Пациента, Заказчика) соблюдения:

- графика прохождения лечения, процедур;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- правил внутреннего распорядка;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

ю) Исполнитель не несёт ответственности за сохранность личных вещей, денежных средств, документов, мобильных телефонов, украшений и иного имущества Заказчика (Пациента), оставленных в помещениях Клиники вне специально оборудованных мест хранения. Заказчик (Пациент) обязан самостоятельно обеспечить сохранность своих вещей. В случае обнаружения забытых вещей Исполнитель предпринимает разумные меры для их сохранения, но не несёт ответственности за их возможную утерю или повреждение.

6. Заказчик (Пациент / Потребитель) имеет право:

а) На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

б) Самостоятельно на основе лицензии Исполнителя и действующего Прейскуранта определять перечень медицинских услуг, которые он желает получить в рамках настоящего Договора, без или с учетом рекомендаций, полученных от врача (медицинского персонала) Исполнителя.

в) В соответствии со ст. 219 Налогового кодекса РФ запрашивать у Исполнителя документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя и (или) Заказчика на оказанные медицинские услуги:

копию Заявления о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг ООО

«АЛМАЗДЕНТ» с приложениями (в случае их заключения);

справку об оплате медицинских услуг по установленной форме (при получении платных медицинских услуг анонимно справки, выписки предоставлены быть не могут);

рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации (в случае назначения лекарственных препаратов) либо выписку из медицинской документации пациента, содержащую сведения о назначении лекарственного препарата;

документы установленного образца, подтверждающие оплату услуг (кассовый чек — в бумажном или в электронном виде при оплате услуг физическим лицом).

г) Получать на основании письменного заявления и документа, удостоверяющего личность, 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 лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также медицинскую документацию. При этом Заказчик (Пациент / Потребитель) направляет такой запрос Исполнителю в письменной форме. Порядок предоставления информации регулируется условиями настоящего Договора.

д) Все документы, содержащие данные о здоровье Пациента, могут быть выданы только лично Пациенту либо названному (указанному им в Заявлении) Уполномоченному лицу при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорта).

е) На выбор врача с учётом специализации врача и его согласия.

ж) На выбор удобного времени приёма у врача из имеющегося свободного.

з) Перенести время или дату оказания медицинских услуг, ранее согласованные с Исполнителем, заблаговременно предупредив об этом Исполнителя и согласовав новое время или срок оказания медицинских услуг (с учетом условий настоящего Договора).

и) На проведение консилиума врачей и консультации других специалистов Клиники по его письменному заявлению. к)

Пригласить по согласованию с врачом на прием одного родственника либо одно иное лицо, присутствия которого пожелает Пациент. Исходя из специфики оказываемых медицинских услуг, проведения медицинских манипуляций

(стерильность, сложность и т.п.) врач имеет право ограничить присутствие родственников или иного лица — пригласить их в кабинет только тогда, когда сочтет это возможным либо отказать в этой просьбе. В случае отказа, претензии в дальнейшем не принимаются.

л) Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья (врачебной тайны).

м) Желание Пациента / Потребителя получить стоматологическую услугу вопреки рекомендациям врача-стоматолога возможно только под личную ответственность Пациента / Потребителя / законного представителя, без каких-либо гарантий со стороны Исполнителя (могут оказываться как временные поддерживающие меры и только в том случае, если на момент их оказания и в прогнозируемом будущем они не наносят и не нанесут ущерб здоровью Пациента) и не отменяют необходимости исполнения Пациентом основных рекомендаций врача-стоматолога и соблюдения оптимального плана лечения.

н) Обратиться к Исполнителю с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных медицинских услуг.

о) В установленных законодательством случаях, когда Заказчик является законным представителем Пациента / Потребителя, являющегося недееспособным / ограниченно дееспособным лицом либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о Пациенте, о состоянии его здоровья и пр. подлежит передаче Заказчику — законному представителю.

п) Пациент / Потребитель либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с Медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Пациента / Потребителя и находящейся у Исполнителя. Основанием для ознакомления с медицинской документацией является поступление письменного запроса. Порядок оформления запроса и ознакомления с медицинской документацией регулируется Приказом Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента» (с изм. и доп.).

В течение 2 (двух) рабочих дней с даты получения письменного запроса Исполнитель уведомляет Пациента по телефону и/или электронной почте, указанной Пациентом в Заявлении о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ» по форме, изложенной в Приложении № 1 к настоящему Договору, о месте и времени ознакомления с медицинской документацией. Срок ознакомления с медицинской документацией не может превышать 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Исполнителем запроса от Пациента.

р) Пациент / Потребитель либо его законный представитель имеет право на получение копий медицинских документов или выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или направленный по почте заказным письмом с уведомлением о вручении). Порядок получения копий медицинских документов или выписок из них регулируется Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» (с изм. и доп.).

Срок выдачи копий с даты регистрации письменного запроса Пациента не может превышать 30 (тридцати) календарных дней.

т) В случае отсутствия в запросе сведений, предусмотренных пунктом 2 Приказа Минздрава России от 31.07.2020

№ 789н, и (или) документа, подтверждающего полномочия законного представителя, Исполнитель информирует об этом Пациента в срок, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней со дня регистрации запроса.

Выдача медицинских документов (их копий) и выписок из них приостанавливается до устранения указанных недостатков.

у) Выдача медицинских документов (их копий) и выписок из них супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам) или иным лицам, указанным Пациентом в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, осуществляется только при наличии такого письменного согласия, документа, удостоверяющего личность, а в случае обращения законного представителя — также документа, подтверждающего его статус.

7. Права Пациента как Потребителя платных медицинских услуг:

- на односторонний отказ от договора. Пациент вправе в любое время отказаться от лечения в Клинике и расторгнуть настоящий договор, предоставив Исполнителю письменное уведомление (письменный отказ от продолжения лечения) и оплатив Исполнителю стоимость уже оказанных неоплаченных услуг, а также возместив фактически понесенные расходы на подготовку к еще не полученным услугам (если таковая требовалась в связи со спецификой услуг и была произведена Исполнителем до получения уведомления Потребителя / Заказчика от отказа от договора). В данном случае Пациент не вправе предъявлять в дальнейшем Исполнителю претензии по качеству незавершенного лечения (ст. 782 Гражданского кодекса РФ; ст. 32 Федерального Закона «О защите прав потребителей», п. 29 Постановления Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659);
- на выбор способа оплаты оказанных услуг (ст. 16.1 ФЗ «О защите прав потребителей»);
- на выбор требований к Исполнителю при обнаружении недостатков оказанных услуг (ст. 29 ФЗ «О защите прав потребителей»);
- на обращение в суд за защитой нарушенных прав и охраняемых законом интересов (ст. 17 ФЗ «О защите прав потребителей»);
- на выбор территориальной подсудности рассмотрения спора, вытекающего из договора об оказании платных медицинских услуг (ч. 7 ст. 29 Гражданского процессуального кодекса РФ; ст. 17 ФЗ «О защите прав потребителей»);

- на выбор средств и способов защиты нарушенных прав (ст. 17, 42.3 ФЗ «О защите прав потребителей»; ст. 12 Гражданского кодекса РФ).
- Помимо вышеуказанных прав Пациент / Потребитель обладает всеми правами, предоставленными ему действующим законодательством РФ.
- Помимо указанных в договоре прав и обязанностей Стороны руководствуются положениями Федерального Закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп.), текст которых помещен в информационной папке в регистратуре Исполнителя.
- Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о всех непредвиденных случаях, возникающих как в процессе оказания медицинских услуг, так и в период гарантийных обязательств, при исполнении условий настоящего Договора.

- 8) **Результаты медицинских обследований и оказанных медицинских услуг персоналом Исполнителя по телефону Заказчикам (Пациентам / Потребителям), а также иным лицам, которые не указаны Пациентом в медицинской и юридической документации, не сообщаются.**

Все документы, содержащие данные о здоровье Заказчика / Пациента, могут быть выданы только лично Заказчику либо названному им в **Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство** (утверждено приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1051н) лицу при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорта).

- 9) Размер стоимости простоя определяется на основании внутренних расчетов Исполнителя и не может превышать 50% от стоимости пропущенного приема. Пациент уведомлен о данном условии и согласен с ним.
- 10) **В случае неявки без предупреждения более 2 (двух) раз подряд Исполнитель вправе устанавливать для Пациента предварительную оплату всех последующих услуг.**

IX. КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ УСЛУГ. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

- 1) **Исполнитель гарантирует Заказчику (Пациенту / Потребителю) качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услугу действий по 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.**
- 2) **Вид лечения, конструкции протеза, стоматологических материалов определяются Клиникой с учетом пожеланий Пациента.**
- 3) **Гарантийные обязательства Исполнителя при оказании стоматологических услуг установлены локальным нормативным актом — Положением «Об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи», являющимся составной частью условий настоящего договора.**
- 4) **Заказчик (Пациент / Потребитель) предупрежден и соглашается с тем, что проводимое обследование и дальнейшее лечение врачами-специалистами Исполнителя не может полностью гарантировать достижение эффекта, так как при оказании медицинских услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения, а также с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма Пациента.**
- 5) **Гарантия носит персонифицированный характер, распространяется на отношения между Исполнителем и Пациентом / Потребителем и прекращает свое действие в случае вмешательства третьего лица (в т.ч. сторонней медицинской организации, форс-мажорных обстоятельств, травм и т.п.) в работу Исполнителя в связи с затруднением в дальнейшем разграничении результатов медицинского вмешательства и их последствий. Основным условием сохранения гарантийного срока является исполнение Пациентом условий Договора, своевременная явка на прием, добросовестное соблюдение Пациентом рекомендаций врача, хорошая гигиена полости рта и регулярные визиты в Клинику на контрольные (профилактические) осмотры в рекомендованные врачом сроки.**
- 6) **Датой начала гарантийного срока является дата оказания медицинской услуги, датой окончания — следующий день после истечения гарантийных обязательств, указанных в Положении «Об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи», утвержденном Исполнителем, если иной срок не указан в медицинской документации Пациента / Потребителя.**
- 7) **В случае, если Пациент / Потребитель не заявил об обнаружении недостатков сразу по окончании оказания стоматологической услуги, ее отдельного этапа или в ходе оказания стоматологической услуги, стоматологическая услуга считается оказанной надлежащим образом и надлежащего качества.**
- 8) **При невозможности обнаружить недостаток при принятии выполненной работы Пациент вправе предъявлять требования, связанные с её недостатками, в течение гарантийного срока.**
- 9) **Претензии к эстетике (реставрации, пломбы, коронки др.) после фиксации (завершении) работы в полости рта и их оплаты не принимаются.**
- 10) **Заказчик (Пациент) уведомлен, что претензии к эстетическим и функциональным характеристикам результата лечения (в том числе к цвету, форме, высоте, ширине зубных рядов, а также к комфорту при жевании и дикции) подлежат заявлению Исполнителю исключительно на этапах примерки и фиксации ортопедических конструкций.**

- 11) Приемка оказанных медицинских услуг по качеству и объёму осуществляется Пациентом в день их завершения (окончательного этапа) путём подписания Акта приёма-сдачи оказанных услуг (далее – Акт).
- 12) Подписывая Акт, Пациент подтверждает, что:
- объём услуг соответствует согласованному плану лечения;
 - видимые (очевидные) недостатки, которые могли быть обнаружены при визуальном осмотре (цвет, форма, прикус, видимые сколы, состояние слизистой в зоне вмешательства, целостность пломб и конструкций), отсутствуют либо устранены на момент подписания Акта.
- 13) Отсутствие возражений при подписании Акта свидетельствует о том, что услуга принята Пациентом в части явных (видимых) недостатков. При этом Пациент не лишается права:
- предъявлять Исполнителю требования по законченному лечению в связи со скрытыми недостатками (недостатками, которые не могли быть обнаружены при визуальном осмотре в день приёма), в пределах гарантийных сроков, установленных Исполнителем;
 - на досудебное урегулирование спора и судебную защиту в порядке, установленном действующим законодательством.
- 14) В случае обнаружения скрытых недостатков Пациент обязан:
- уведомить Исполнителя в письменной форме в срок не позднее 3 (трёх) рабочих дней с момента их обнаружения;
 - явиться на осмотр к Исполнителю в срок, указанный Исполнителем в уведомлении, для фиксации (фотопротокола) недостатка и составления двустороннего Акта осмотра.
- 15) Неявка Пациента на осмотр по требованию Исполнителя для фиксации (фотопротокола) недостатка без уважительной причины лишает Пациента права ссылаться на данный недостаток как на основание для претензии, если иное не подтверждено заключением независимой медицинской экспертизы, проведенной Пациентом.
- 16) Подписание Акта приёма-сдачи без замечаний не является препятствием для предъявления требований о безвозмездном устранении недостатков в течение гарантийного срока, если такие недостатки подтверждены заключением врачебной комиссии Исполнителя либо независимой экспертизой.
- 17) Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности:
- оказана своевременно (при условии своевременной явки Пациента / Потребителя на приём, назначенный врачом);
 - при правильном выборе врачом методов диагностики, лечения, профилактики и отсутствии Отказа Пациента / Потребителя от выбранного врачом оптимального плана лечения;
 - достижении одного из следующих эффектов для здоровья: выздоровление (исчезновение симптомов), ремиссия, улучшение состояния, стабилизация, компенсация функций, хронизация — в зависимости от состояния здоровья Пациента и характера течения стоматологического заболевания.
- 18) В некоторых случаях даже при отсутствии эффекта, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, которая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, отсутствие ожидаемого Пациентом результата не является свидетельством некачественной услуги (например: отсутствие остеоинтеграции имплантата, не приживление костного материала и т.п.).
- 19) Качество зубного протеза определяется соблюдением стандарта и методик его изготовления. Выявление аллергии на материалы, из которых изготавливаются протезы, и которая не могла быть спрогнозирована, несоответствие ожиданий Заказчика полученному комфорту и эстетике не свидетельствуют о некачественном оказании услуги. Внешний вид зубного протеза (-ов), а именно: цвет, высота, ширина, форма зубов, их направление, соотношение их между собой и высотой десневого края — формируются на основе индивидуальных антропометрических показателей с учетом положения уже имеющихся зубов. Пациент имеет право высказать свои пожелания относительно эстетики протезов не более чем на двух приемах при его коррекции.
- Если все пожелания Пациента были выполнены, протез (коронка) соответствует методике его создания с учетом антропометрических показателей, но Заказчик (Пациент / Потребитель) не принял работу либо уклоняется от её принятия, ортопедическая работа считается сданной Пациенту, а ортопедическая услуга — оказанной качественно и подлежащей оплате.
- 20) В случае, если Пациент отказывается от запланированной ортопедической или ортодонтической конструкции после ее изготовления лабораторией, но до фиксации в полости рта, стоимость конструкции оплачивается Пациентом в полном объеме, а Исполнитель освобождается от обязательств по её установке. При этом Исполнитель вправе удержать (предъявить к оплате) сумму, затраченную на изготовление индивидуальных слепков, моделей и лабораторных этапов в качестве компенсации фактически понесенных расходов.
- 21) Медицинские услуги, оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих Информированных добровольных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен Пациент, не является дефектом медицинской помощи.
- 22) Медицинская услуга считается безопасной, если в совокупности: обеспечены соответствующие санитарно-эпидемиологические условия при ее оказании, в процессе ее оказания отсутствует риск, не оправданный нуждами Пациента.

- 23) Осложнения, наступившие после оказания стоматологической услуги, в случае грубого несоблюдения / нарушения Пациентом / Потребителем рекомендаций врача (нарушения явки на прием, нарушения временных ограничений в выборе продуктов питания и режима, травмы зубов и челюстей, отказ от приёма необходимых препаратов, отказ от ношения ортопедических конструкций, воздержание от совершения определенных действий и т.п.), либо о возникновении которых Пациент был предупрежден врачом, не являются показателем плохого качества оказанной услуги и основанием для предъявления претензий к Исполнителю.
- 24) **Исполнитель выполняет свои гарантийные обязательства (гарантийные сроки и сроки службы) согласно Положения «Об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи», утверждённом Исполнителем, если иной срок не указан в медицинской документации Пациента.**
- 25) Гарантийные сроки могут быть снижены с учетом стадии заболевания и прогноза стоматологического лечения Пациента. Обязательным условием в случае снижения гарантийных обязательств является наличие соответствующей записи в амбулаторной карте стоматологического больного.
- 26) **Гарантийные обязательства устанавливаются Исполнителем на выполненные стоматологические услуги (овеществленные результаты работ).** Конкретный гарантийный срок на оказанную услугу устанавливается лечащим врачом и указывается в медицинской документации с учетом обстоятельств установления гарантии.
- 27) **Гарантия не предоставляется на хирургические манипуляции, связанные с пластикой тканей (мягких и твердых), имплантацию с проведением направленной регенерации костной ткани и на операции направленной регенерации костной ткани (синус-лифтинг, пересадку костных блоков, с применением мембранной техники и др. методов), на повторное эндодонтическое лечение. Оценивается только качество проведения работ и отсутствие осложнений, непосредственно связанных с услугой, в течение 24 часов.**
- 28) **На услуги, не имеющие овещественного результата (удаление зуба, пародонтология, гигиена, пластика тканей и т.п.), оценивается только качество проведения работ и отсутствие осложнений, непосредственно связанных с услугой, в течение 24 часов.**
- 29) Гарантийные обязательства на все овещественные результаты услуг полностью аннулируются в случае отказа Пациента от окончания лечения, при несоблюдении рекомендаций врача и явок на приём, несоблюдении рекомендованной врачом гигиены полости рта, а также при нарушении Пациентом условий настоящего Договора (Оферты).
- 30) **При повторном эндодонтическом лечении** даже при успешном его завершении нельзя дать гарантии, что зуб, в отношении которого проводилось лечение, в дальнейшем не подвергнется кариозному разрушению (рецидивирующий или вторичный кариес — формирование кариозной полости рядом с пломбой) и/или перелому в будущем, в т.ч. в течение гарантийного срока. Данная ситуация не относится к врачебной ошибке и не является дефектом оказания медицинской помощи. Денежные средства за ранее проведенное лечение возврату не подлежат. Кроме того, при эндодонтическом лечении необходимо обязательное проведение контрольных мероприятий при благоприятном исходе: осмотров, рентгенологической диагностики и электроодонтодиагностики через 3, 6 и 12 месяцев после проведенного лечения. Медицинская практика не может абсолютно во всех случаях гарантировать достижение целей вмешательства в связи со сложностью и индивидуальными особенностями организма каждого Пациента.
- 31) **Клиника (Исполнитель) не принимает на себя гарантийные обязательства и не проводит бесплатного гарантийного лечения, если недостаток либо существенный недостаток имел место в результате (не гарантийные случаи):**
 - травмы (спортивной, уличной, бытовой, производственной и т.п.);
 - попытки самостоятельного или с участием третьих лиц ремонта или коррекции работы, выполненной Исполнителем;
 - дорожно-транспортного происшествия (автомобильная авария);
 - наличия у Пациента / Потребителя заболевания «бруксизм»;
 - наличия у Пациента / Потребителя тяжелой соматической патологии (сахарный диабет и т.д.);
 - выявления у Пациента / Потребителя быстропрогрессирующего генерализованного пародонтита;
 - несоблюдения Пациентом / Потребителем рекомендаций врача;
 - чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера;
 - эндодонтического перелечивания зубов, первоначально пролеченных в других клиниках;
 - осложнений после эндодонтического лечения постоянных зубов с незавершенным формированием корней;
 - любого переделывания, доделывания, коррекции протезов и иных ортопедических конструкций, изготовленных и установленных Пациенту / Потребителю в других клиниках или им самостоятельно;
 - острых травм в челюстно-лицевой области (полный или неполный вывих, перелом зуба, перелом альвеолярного отростка, перелом корня) в связи с невозможностью прогнозирования исхода заболевания;
 - прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика (Пациента / Потребителя).
- 32) **Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических индивидуальных особенностей организма, вероятность которых не могут полностью исключить используемые знания и технологии, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для предъявления претензий к Исполнителю, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований и санитарно-гигиенических требований.**
- 33) **Возможный дискомфорт, вызванный спецификой стоматологических методик лечения (боль, отёк, покраснение, тризм (ограниченное открывание рта), посттравматические воспалительные явления в слизистой**

оболочке, ощущение онемения и нарушение чувствительности мягких тканей, затрудненный прием пищи и дикция и т.п.), являясь нормальной реакцией организма на физическое и химическое воздействие препаратов, которое проходит в течение разумного срока и о которых Пациент / Потребитель заранее предупреждается врачом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для предъявления претензий к Исполнителю.

- 34) **В отдельных сложных случаях, при согласии или просьбе Пациента / Потребителя, лечение может производиться условно, т.е. без гарантированного положительного результата, о чём Пациент даёт письменное добровольное согласие.** На такие случаи гарантия не распространяется, деньги не возвращаются и не учитываются при последующем лечении. В случае, когда невозможно точно предвидеть дальнейшее развитие заболевания и при наличии вероятности положительного результата, врач может предложить Пациенту / Потребителю консервативный (сохраняющий) вариант лечения, т.е. воспользоваться возможностью сохранить зуб или пульпу зуба, а также избежать дополнительных операций и расходов.
- 35) Если в течение оговоренного срока всё же возникло осложнение, о котором Пациент был заранее предупрежден врачом, и требуется дополнительное лечение либо удаление пролеченного зуба, то Пациент оплачивает новую работу. Денежные средства за ранее проведенную работу возврату не подлежат, претензии считаются необоснованными и не принимаются.
- 36) Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящей Оферты, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора-Оферты и принятых на себя обязательств; добровольного информированного отказа Потребителя от лечения; непредставление Потребителем полной и достоверной информации о состоянии здоровья, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

X. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 1) Исполнитель уведомляет Заказчика (Пациента / Потребителя) о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый Потребителем результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Заказчику (Пациенту / Потребителю) сообщается в момент получения его добровольного согласия на медицинское вмешательство.
- 2) С учетом самой технологии выполнения Услуги Пациент / Потребитель должен осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью, о чем Потребитель в устной форме информируется специалистом, оказывающим Услуги, до момента ее оказания. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае, если осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи, медицинский персонал устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.
- 3) **За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Публичному Договору-Оферте Стороны несут ответственность в соответствии с условиями настоящего Публичного Договора-Оферты. В случаях, не урегулированных Публичным Договором-Офертой, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.**
- 4) Заказчик (Пациент / Потребитель) несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение им рекомендаций врача, своевременную и полную оплату медицинских услуг.
- 5) Ответственность за последствия, связанные с предоставлением Исполнителю подложных документов и/или недостоверной информации, а также за не предоставление необходимых для оказания услуг документов или информации, возлагается в полном объеме на Заказчика (Пациента / Потребителя).
- 6) Исполнитель несет ответственность за соблюдение правил и норм использования медицинского оборудования и ведения медицинской документации, соблюдение санитарно-гигиенического режима, лечебных технологий, профессиональной этики.
- 7) В случае возникновения непредвиденных обстоятельств, не предусмотренных Публичным Договором-Офертой, Стороны обсуждают их и принимают совместное решение.
- 8) Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента / Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 9) Исполнитель не несёт ответственности за неблагоприятный исход лечения, если доказано, что он возник вследствие несоблюдения Пациентом рекомендаций врача, а также в случаях объективных осложнений, о которых Пациент был предупреждён в Информированном добровольном согласии, **при условии, что услуга оказана с соблюдением всех необходимых медицинских стандартов и правил.** Вопрос о качестве услуги в каждом спорном случае решается на основании медицинской экспертизы в установленном порядке.
- 10) **Исполнитель не несёт ответственности в случаях неблагоприятного исхода лечения, а также не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором:**
 - в случаях предоставления Потребителем неполной / недостоверной информации о своем здоровье;

- при наличии обстоятельств, вызванных медицинскими показаниями;
 - с несоблюдением Заказчиком (Пациентом / Потребителем) рекомендаций по лечению и/или осуществления любых неправомерных действий;
 - с нарушением Заказчиком (Пациентом / Потребителем) врачебных рекомендаций и режима лечения;
 - с возникновением предполагаемых осложнений, о которых Пациент был предупрежден заранее;
 - при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом / Потребителем при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Публичному Договору-Оферте и медицинской документации;
 - последующих травм зубов и челюстей;
 - любых видов механического и внешнего воздействия, которые прямо или косвенно привели к изменению в челюсти, зубах или окружающих их тканях;
 - предъявления претензий по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого Пациента или третьих лиц, в т.ч. специалистов другой клиники в гарантийную стоматологическую работу Исполнителя или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую работу (конструкцию);
 - возникновения новых заболеваний или вредных внешних воздействий, которые напрямую приводят к изменению в зубах или окружающих тканях, в том числе длительный прием лекарственных средств при лечении других заболеваний;
 - наступления у Пациента / Потребителя осложнений, связанных с проблемами сугубо биологического характера;
 - отказа Пациента / Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания курса лечения;
 - возникновением осложнений, возникших вследствие отказа Пациента / Потребителя от диагностики и консультаций специалистов иного профиля по назначению врача, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы овеществленных результатов услуг;
 - возникновением аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено Заказчиком (Пациентом / Потребителем) в Анкете здоровья.
- 11) **Неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей Заказчиком (Пациентом / Потребителем), повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской услуги, соответственно снимает ответственность с Исполнителя за качество медицинской помощи.** Нарушение Заказчиком (Пациентом / Потребителем) назначенных посещений врача или неявка на прием, в т.ч. и без уведомления Исполнителя, невыполнение рекомендаций и назначений врача, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, нарушение правил поведения в клинике Исполнителя, а также нарушения иных обязательств, предусмотренных настоящим Договором (Офертой), если данные действия могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных услуг, расцениваются как одностороннее расторжение договора по инициативе Заказчика (Пациента / Потребителя) и влекут за собой прекращение гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам. Гарантии по незаконченному лечению не предоставляются.
 - 12) **Исполнитель освобождается от ответственности за вред здоровью, возникший в процессе оказания услуг, если будет доказано, что вред возник как следствие нарушения Пациентом / Потребителем рекомендаций и назначений врачей-специалистов Клиники, нарушения режима лечения (п. 5 ст. 14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ).** Исполнитель оставляет за собой право требовать подтверждения надлежащего соблюдения Заказчиком (Пациентом / Потребителем) назначений и рекомендаций врачей-специалистов вплоть до направления на экспертизу.
 - 13) **Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан полностью возместить Исполнителю фактически понесенные им убытки, если Исполнитель не смог оказать медицинские услуги или был вынужден прекратить их по вине или инициативе Заказчика (Пациента / Потребителя).**
 - 14) Все назначения и рекомендации врачей, соблюдение которых необходимо для обеспечения безопасности медицинской услуги для здоровья Пациента, предотвращения наступления возможных побочных эффектов, сохранения достигнутых результатов лечения, фиксируются в информированных добровольных согласиях, в медицинской карте пациента, соответствующих памятках, выдаваемых Заказчику (Пациенту / Потребителю) на руки.
 - 15) **Заказчик (Пациент / Потребитель) принимает на себя ответственность за результат услуги, оказываемой по его настоянию и вопреки рекомендациям врача, без каких-либо гарантий со стороны Исполнителя.** Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры и только в случаях, если сами услуги не наносят ущерба здоровью. Оказанные в соответствии с данным пунктом Договора (Оферты) услуги не отменяют необходимости выполнения Пациентом основных рекомендаций врача.
 - 16) В случае волеизъявления Заказчика (Пациента / Потребителя) на электронное взаимодействие с Исполнителем, предполагающее отправку сообщений и электронных образов документов посредством использования электронной почты и контактного телефона (в т.ч. с использованием мессенджеров) или сервиса Клиники, Заказчик (Пациент / Потребитель) самостоятельно несет ответственность за доступ третьих лиц к получаемой от Клиники информации, обязуется не раскрывать третьим лицам информацию для доступа к электронной почте / устройствам / сервисам, а также осведомлен, что отправка может осуществляться без использования зашифрованных каналов связи. За взлом почтового ящика, утечку информации и неполучение отправленных сообщений, в том числе при попадании писем Исполнителя в папку «Спам», а также в случае блокирования

рассылок Исполнителя, отписки от уведомлений Исполнителя Заказчиком (Пациентом / Потребителем) Исполнитель ответственности не несет.

- 17) Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).
- 18) В случае причинения материального ущерба имуществу Исполнителя (включая, но не ограничиваясь: повреждение медицинского оборудования, инструментов, расходных материалов, мебели, оргтехники, помещений) по вине Пациента, Пациент обязан возместить причинённый ущерб в полном объёме в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения письменного требования Исполнителя, содержащего расчёт суммы ущерба и подтверждающие документы.
- 19) В случае отказа Пациента от добровольного возмещения ущерба Исполнитель вправе взыскать причинённые убытки в судебном порядке, а также приостановить оказание дальнейших услуг до полного погашения задолженности по возмещению ущерба. Ответственность за нарушение сроков лечения и /или за незаконченное лечение на Исполнителя в данном случае не возлагается.

XI. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 1) Все споры, разногласия или претензии, возникающие или касающиеся настоящего Договора (Оферты), либо вопросов, связанных с его нарушением, применением, исполнением, прекращением, недействительностью Договора (Оферты) в целом или его части, а также восстановление и защита имущественных и личных неимущественных прав Сторон, вытекающих из настоящего Договора (Оферты), решаются в соответствии с действующим законодательством.
- 2) При предъявлении Потребителем и (или) Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».
- 3) **Понимая субъективность оценки результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг Стороны пришли к соглашению, что:**
 - Заказчик (Пациент / Потребитель) вправе направить письменное обращение (заявление) Исполнителю по качеству оказанного лечения;
 - Выводы Исполнителя по качеству оказанного лечения по заявлению Заказчика (Пациента / Потребителя) направляются по указанному им адресу, в т.ч. адресу электронной почты, либо передаются ему под расписку. При согласии Заказчика (Пациента / Потребителя) с выводами спор считается урегулированным;
 - При несогласии Заказчика (Пациента / Потребителя) с выводами и при не достижении согласия между Сторонами спор может быть передан на рассмотрение независимого эксперта.
- 4) При возникновении разногласий между Сторонами по вопросу качества, объёма, сроков или стоимости оказанных медицинских услуг Исполнитель вправе провести заседание Врачебной Комиссии Исполнителя с участием лечащего врача, заведующего отделением (при наличии) и привлечённых сторонних специалистов (по усмотрению Исполнителя). О дате, времени и месте проведения заседания Врачебной Комиссии Исполнитель уведомляет Пациента не позднее чем за 3 (три) рабочих дня до даты заседания. Пациент вправе присутствовать на заседании лично и (или) с участием своего представителя, а также представить письменные пояснения и документы, которые, по его мнению, имеют значение для рассмотрения спора.
- 5) Решение Врачебной Комиссии оформляется протоколом, подписывается членами Комиссии и доводится до сведения Пациента в письменной форме в течение 3 (трёх) рабочих дней с даты заседания. Стороны признают, что заключение Врачебной Комиссии Исполнителя, если иное не установлено вступившим в законную силу решением суда или заключением судебно-медицинской экспертизы, проведённой в установленном законом порядке, является надлежащим доказательством при разрешении споров.

В определённых сложных случаях, исходя из приоритета интересов Пациента / Потребителя и при достижении между Сторонами Добровольного соглашения об урегулировании претензии (заявления), возможно частичное либо полное возмещение денежных средств за услугу, в отношении которой возникла претензия. В данном случае факт выплаты денежных средств со стороны Исполнителя не означает факта признания его вины и того, что оказанная услуга выполнена некачественно. Спор считается урегулированным с даты подписания Добровольного Соглашения о досудебном урегулировании претензии (разногласий) и у Сторон в дальнейшем отсутствует право исковых требований на возмещение материального и морального вреда в судебном порядке, а также обращения в контролирующие органы по данному вопросу.
- 6) **Исполнитель не принимает в качестве безусловного доказательства претензии по качеству медицинских услуг, в основе которых лежат медицинские записи, выданные специалистами (врачами) иных медицинских организаций, которые не являются врачами-экспертами и полученные Пациентом не в рамках проведения медицинской экспертизы в установленном законом порядке.**
- 7) Заказчик (Пациент / Потребитель) вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом в органы государственной власти и соответствующие организации.

В соответствии со статьёй 32 ГПК РФ и статьёй 17 Закона РФ «О защите прав потребителей» **Стороны согласовали**, что споры по настоящему Договору подлежат рассмотрению в суде по месту нахождения Исполнителя: 150014, г. Ярославль, ул. Свободы, д. 75/37, помещ. 42-52, 73, 74. Пациент настоящим

подтверждает, что он уведомлён о своём безусловном праве на альтернативную подсудность (в том числе по месту его жительства или месту заключения договора) и согласен с тем, что установление договорной подсудности не лишает его этого права и не является условием, ущемляющим его права как потребителя.

Соглашение о договорной подсудности применяется исключительно в случае, если Пациент не воспользуется своим правом на выбор иной подсудности.

8. Доказательственная сила медицинской документации

8.1. Стороны пришли к соглашению, что надлежащими, достоверными и достаточными доказательствами при разрешении любых споров, связанных с исполнением настоящего Договора (в том числе споров о качестве, объёме, сроках и стоимости оказанных медицинских услуг), являются исключительно следующие документы и материалы Исполнителя:

- медицинская карта амбулаторного стоматологического больного, включая все записи лечащего врача;
- рентгенологические исследования (внутриротовые снимки, ортопантограммы, КЛКТ), выполненные на оборудовании Исполнителя, с их описанием;
- фотопrotocol (внутриротовые и портретные фотографии), выполненный в соответствии с разделом V настоящего Договора;
- план лечения, информированные добровольные согласия и иные документы, подписанные Пациентом;
- акты выполненных работ, подписанные Пациентом (или с отметкой об отказе от подписи);
- документы, подтверждающие оплату услуг;
- внутренние заключения врачебной комиссии Исполнителя (при их наличии).

8.2. Документы и материалы, указанные в п. 8.1 настоящего Договора, имеют **приоритетное доказательственное значение** перед любыми иными документами, заключениями, показаниями свидетелей или фотоматериалами, полученными Пациентом (или третьими лицами) вне процедуры, установленной Исполнителем.

8.3. В случае возникновения спора, Стороны признают, что только документы и материалы, зафиксированные Исполнителем в процессе оказания медицинской помощи в соответствии с требованиями законодательства и внутренними стандартами Исполнителя, отражают действительный объём и качество оказанных услуг и могут быть положены в основу заключения судебно-медицинской экспертизы.

8.4. Стороны признают, что информация, зафиксированная системами видеонаблюдения, электронной очереди, аудиозаписями телефонных переговоров (при обращении в регистратуру), CRM-системой Исполнителя, является надлежащим доказательством при разрешении споров. Пациент даёт свое безусловное согласие на использование записей телефонных разговоров для фиксации фактов его согласия на стоимость услуг, даты и времени записи, а также предупреждений о последствиях неявки.

8.5. Пациент (Заказчик) настоящим подтверждает и гарантирует, что ему разъяснено и ему понятно, что:

- он имеет возможность ознакомиться со всеми записями в медицинской карте и фотопrotocolом в момент их внесения, а также заявить возражения относительно их содержания;
- в случае, если в момент осмотра или лечения он не заявил письменных или устных возражений относительно достоверности фиксации его состояния, он утрачивает право в дальнейшем оспаривать достоверность указанных документов;
- он признаёт, что фотографии, выполненные на оборудовании Исполнителя, являются объективным отражением клинической ситуации на момент их получения, и не вправе ссылаться на собственные фотоматериалы, полученные вне лечебного кабинета (в том числе в иных условиях освещения, под иными углами и на ином оборудовании), как на доказательство, опровергающее записи Исполнителя.

8.6. В случае назначения судом судебно-медицинской экспертизы, Стороны обязуются предоставить экспертной организации в качестве исходных материалов исключительно оригиналы медицинской документации и иных материалов, перечисленных в п. 8.1 настоящего Договора. Иные материалы, предоставленные Пациентом, могут быть приняты экспертом к рассмотрению только при наличии письменного согласия Исполнителя и с соблюдением процессуального порядка их приобщения.

9. Досудебный порядок урегулирования споров

9.1. Стороны установили, что любые споры, разногласия или требования, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним (в том числе по качеству, объёму, срокам, стоимости оказанных услуг, а также по возврату денежных средств), подлежат досудебному урегулированию в порядке, предусмотренном настоящим пунктом.

9.2. Заказчик (Пациент / Потребитель), имеющий намерение обратиться в суд, с целью скорейшего урегулирования ситуации, направляет Исполнителю письменную мотивированную претензию, содержащую:

- наименование (Ф.И.О.) Заказчика (Пациента / Потребителя);
- описание обстоятельств, послуживших основанием для предъявления претензии;
- конкретные требования (например, об устранении недостатков, соразмерном уменьшении цены, возврате денежных средств, возмещении убытков, компенсации морального вреда);
- обоснование заявленных требований со ссылкой на медицинскую документацию и иные доказательства;
- контактные данные для связи и способ получения ответа на претензию.

9.3. Претензия направляется Исполнителю одним из следующих способов:

- заказным письмом с уведомлением о вручении на юридический адрес Исполнителя, указанный в разделе XV настоящего Договора;
- путем личного вручения под расписку уполномоченному сотруднику Исполнителя в регистратуре;
- на электронную почту Исполнителя: almazdent@rambler.ru (при этом оригинал претензии должен быть направлен почтой в течение 5 рабочих дней).

9.4. Срок рассмотрения претензии Исполнителем составляет **10 (десять) рабочих дней** с даты получения претензии, если иной срок не установлен законодательством для удовлетворения отдельных требований потребителя.

9.5. По итогам рассмотрения претензии Исполнитель направляет Заказчику (Пациенту / Потребителю) мотивированный письменный ответ :

- об удовлетворении требований полностью или частично (с указанием срока и способа удовлетворения);
- об отказе в удовлетворении требований (с указанием причин).

9.6. Ответ на претензию направляется способом, указанным Заказчиком (Пациентом / Потребителем) в претензии, или иным способом, обеспечивающим фиксацию факта отправки (заказное письмо, электронная почта, мессенджеры).

При признании Исполнителем обоснованности претензии Пациента, связанной с недостатками оказанной услуги, и принятии решения об устранении таких недостатков, Пациент устанавливает разумный срок для их устранения в соответствии со статьёй 30 Закона РФ «О защите прав потребителей». Исполнитель обязуется уведомить Пациента о сроках и этапах устранения недостатков в течение 3 (трёх) рабочих дней с момента получения требования Пациента. Срок устранения недостатков определяется с учётом необходимости проведения диагностики, изготовления или заказа необходимых материалов и конструкций, а также иных объективных факторов, влияющих на возможность и скорость устранения недостатка. В любом случае, срок устранения недостатков не должен превышать разумный срок, объективно необходимый для их устранения с учётом обычно применяемого способа.

9.7. Передача спора на рассмотрение суда допускается только после получения Заказчиком (Пациентом / Потребителем) мотивированного отказа Исполнителя либо по истечении срока, установленного п. 11.4 настоящего Договора, если ответ на претензию не был получен.

9.8. Несоблюдение Заказчиком (Пациентом / Потребителем) досудебного порядка урегулирования спора, установленного настоящим пунктом, является основанием для оставления искового заявления без рассмотрения в соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 148, ст. 222 ГПК РФ, если иное не установлено федеральным законом.

9.9. Стороны признают, что установление обязательного досудебного порядка является добровольным соглашением Сторон, и Заказчик (Пациент / Потребитель) был уведомлён о своём праве на обращение в суд без соблюдения такого порядка в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

XII. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 1) Настоящий публичный Договор-оферта в Редакции № 2 действителен с 00:00:00 час 01 сентября 2026 года и до момента отзыва публикации оферты либо до момента публикации новой редакции оферты с указанием более позднего времени и даты начала её действия.
- 2) Настоящая Оферта может быть в любое время в одностороннем порядке, без предварительного уведомления Заказчика (Пациента / Потребителя), изменена Исполнителем. Исполнитель имеет право изменять Прейскурант цен, условия данной Публичной Оферты и дополнения к публичной оферте без предварительного согласования с Заказчиком (Пациентом / Потребителем), обеспечивая при этом публикацию измененных условий в общедоступном для ознакомления с этими документами месте — на бумажном носителе в Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ» не менее чем за три дня до их введения в действие.
- 3) В случае внесения Исполнителем изменений в настоящую Оферту и дополнения к публичной Оферте такие изменения вступают в силу с момента размещения (публикации) измененного текста на официальном сайте Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ» <https://almazdent.pro> и распространяются исключительно на будущее время и на отношения, возникшие после внесения соответствующих изменений в Публичную оферту.
- 4) Внесение изменений в Публичную оферту и дополнений к Публичной оферте влечет за собой автоматическое внесение этих изменений в заключенный и действующий Договор (Оферту).
- 5) В случае внесения Исполнителем изменений в настоящую Оферту и дополнения к публичной Оферте Заказчик (Пациент / Потребитель) подтверждает своё согласие с условиями обновленной редакции Оферты путём совершения конклюдентных действий, которые могут выражаться им в продолжении пользования услугами (в случае несовпадения Заказчика и Пациента в одном лице — использованием услугами Пациентом) по Договору или оплате таких услуг. При этом оформление нового Заявления о присоединении не требуется.
- 6) Право на односторонний отказ от договора возмездного оказания услуг предоставлено обеим его Сторонам статьей 782 ГК РФ.
- 7) Заказчик (Пациент / Потребитель) вправе в любое время отказаться от получения стоматологических услуг в рамках настоящего Договора, предоставив Исполнителю письменный отказ от медицинского вмешательства (или потребовать его прекращения) в порядке, предусмотренном статьей 20 пунктом 7 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», либо в любое время расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, уведомив письменно Исполнителя о расторжении Договора.
- 8) При отказе Заказчика (Пациента / Потребителя) от получения стоматологических услуг и/или при расторжении Договора Стороны производят окончательный расчет по настоящему Договору, при этом Заказчик (Пациент / Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента / Потребителя, связанные с его отказом от получения стоматологических услуг.

- 9) В случае наступления обстоятельств, которые зависят от Заказчика (Пациента / Потребителя) и способны снизить качество оказываемых услуг либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки, в частности:
- несоблюдение Заказчиком (Пациентом / Потребителем) данных врачом рекомендаций и невыполнение назначений врача, в т.ч. сроков явки на приём;
 - отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить или уточнить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний, а также проводить лечение;
 - нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации;
 - имеющейся задолженности за ранее проведенное лечение / оказанные услуги;
 - некорректное, незтичное, деструктивное поведение Заказчика (Пациента / Потребителя) в отношениях с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Пациента / Потребителя (невозможность установления медицинского сотрудничества с Пациентом).
- 10) Исполнитель **вправе** однократно информировать Заказчика (Пациента / Потребителя) о необходимости устранения перечисленных обстоятельств устно или в письменном виде путем направления письма (уведомления) по указанному Заказчиком (Пациентом / Потребителем) адресу либо соответствующего сообщения через мессенджеры.
- Если после этого Заказчик (Пациент / Потребитель) не устранил перечисленные обстоятельства, **Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Заказчиком (Пациентом / Потребителем) согласно ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»**. Отказ возможен только при отсутствии состояния Пациента / Потребителя, угрожающего его жизни (экстренного состояния).
- 11) Прекращение и расторжение Договора возможно по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 12) Ни одна Сторона не вправе передавать свои права по настоящему Договору (Оферте) третьей стороне без письменного согласия другой Стороны.

ХIII. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

- 1) В целях исполнения настоящего Договора публичной оферты (предложения) в соответствии с п. 5 ст. 6, 9, 10, 11 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ на период действия настоящего Договора Заказчик (Пациент / Потребитель) предоставляет Исполнителю свои персональные данные, в том числе специальные, о чем дополнительно подписывает Согласие на обработку персональных данных.
- 2) Оператор (ООО «АЛМАЗДЕНТ») **не обрабатывает специальные категории персональных данных, касающиеся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений и интимной жизни.**
- 3) Оператор (ООО «АЛМАЗДЕНТ») обрабатывает только специальные категории персональных данных, касающиеся состояния здоровья Пациента / Потребителя, в целях оказания Потребителю платных медицинских услуг и выполнения условий настоящего Договора-оферты (обработка персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну).
- 4) Целями обработки персональных данных также являются:
- оказание платных медицинских услуг, включая диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию;
 - ведение медицинской документации и передача сведений в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в соответствии с требованиями законодательства;
 - внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности;
 - обеспечение сохранности имущества и безопасности сотрудников и посетителей (включая видеонаблюдение);
 - рассмотрение претензий, жалоб и обращений Пациента;
 - информирование Пациента о предстоящих визитах, изменениях графика работы, акциях и специальных предложениях Исполнителя (с правом Пациента отказаться от получения таких сообщений).
- 5) Обработка и защита персональных данных осуществляется в соответствии с «Политикой обработки и защиты персональных данных ООО «АЛМАЗДЕНТ»», размещенной для ознакомления на официальном сайте Исполнителя, согласно требований части 2 статьи 18.1 ФЗ № 152 «О персональных данных» от 27.07.2006 г. (с изм. и доп.) по адресу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://almazdent.pro>, а также на информационных стендах (стойках) в холле регистратуры Исполнителя ООО «АЛМАЗДЕНТ» и доступна неограниченному кругу лиц.
- 6) Потребитель (Пациент, Заказчик) дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.
- 7) Стороны принимают взаимные обязательства по сохранению в тайне любой информации, полученной от другой Стороны при исполнении условий настоящего договора.

- 8) Передача информации третьим лицам либо иное разглашение, особенно публичное, информации, признанной настоящим Договором (Офертой) конфиденциальной, может производиться только после получения письменного согласия второй Стороны.
- 9) С письменного согласия Пациента / Потребителя (его законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, указанным Пациентом / Потребителем или его законным представителем.
- 10) Конфиденциальной, согласно настоящему Договору (Оферте), считается информация:
 - информация о состоянии здоровья Пациента / Потребителя, диагнозе, методах лечения, а также иная информация, полученная во время его обследования и лечения (врачебная тайна);
 - об оплатах услуг, произведенных Заказчиком (Пациентом / Потребителем).
- 11) Предоставление информации, содержащейся в медицинской документации Пациента / Потребителя, составляющей врачебную тайну, без согласия Пациента / Потребителя (его представителя) допускается исключительно в целях обследования и лечения Пациента / Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю, и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.
- 12) Передача персональных данных ограничена исключительно медицинскими целями и обусловлена исключительно технической необходимостью.
- 13) Пациент вправе отозвать своё согласие на обработку персональных данных путём направления письменного заявления на адрес Исполнителя. Исполнитель прекращает обработку персональных данных в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты получения такого отзыва, за исключением случаев, когда обработка персональных данных необходима для исполнения обязательств по настоящему Договору, ведения медицинской документации в соответствии с требованиями законодательства, а также в иных случаях, предусмотренных ч. 2 ст. 6, ч. 2 ст. 10, ч. 2 ст. 11 ФЗ-152. Пациент уведомлён о том, что отзыв согласия на обработку персональных данных в период действия договора может повлечь невозможность дальнейшего оказания медицинских услуг, а также невозможность выдачи копий медицинских документов или выписок из них.
- 14) Действие согласия на обработку персональных данных сохраняется в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации для хранения медицинской документации (в том числе медицинских карт, рентгенологических снимков и фотопротоколов).
- 15) Пациент / Потребитель может потребовать в письменном виде уничтожить его персональные данные в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ.
- 16) Уничтожение персональных данных по письменному требованию Пациента осуществляется только после истечения установленных законом сроков хранения медицинской документации, за исключением случаев, когда законодательством допускается более раннее уничтожение. Пациент уведомлён о том, что досрочное уничтожение медицинской документации невозможно в силу прямого указания закон.

XIV. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 1) Вопросы, не урегулированные условиями настоящего Договора (Оферты), подлежат разрешению в соответствии с нормами действующего законодательства.
- 2) До момента получения оригинала документов электронные копии имеют полную юридическую силу наравне с оригиналами документов на бумажном носителе.
- 3) В соответствии с требованием п.п. 12, 13, 15, 16 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659) до сведения Заказчика и/или Пациента была доведена информация об Исполнителе посредством размещения на информационном стенде и сайте Исполнителя ДО подписания настоящего договора. Вся указанная информация была предоставлена Заказчику и/или Пациенту по его требованию и ему понятна.
- 4) **Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать Договор (Оферту) и все Приложения к нему, а также иные документы, связанные с исполнением Сторонами условий настоящего Договора (Оферты) — директора ООО «АЛМАЗДЕНТ» Цветковой Екатерины Сергеевны, с помощью средств копирования аналога собственноручной подписи, служащей для удостоверения его полномочий (п. 2 ст. 160 ГК РФ). При этом факсимильная подпись будет иметь такую же юридическую силу, как и собственноручная подпись уполномоченного лица Исполнителя.**
- 5) **Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи.**

Приложения:

- 1) Заявление о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг ООО «АЛМАЗДЕНТ».
- 2) Согласие на обработку персональных данных (в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).
- 3) Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1051н).
- 4) Анкета здоровья.
- 5) Положение о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг.

ХV. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Общество с ограниченной ответственностью «АЛМАЗДЕНТ» (ООО «АЛМАЗДЕНТ») Адрес места нахождения Исполнителя: Ярославская Область, Г.О. Город Ярославль, г. Ярославль

Адрес оказания услуг: 150014, г. Ярославль, ул. Свободы, д. 75/37, помещ. 42-52, 73, 74

Юридический адрес Исполнителя: 150014, г. Ярославль, ул. Свободы, д. 75/37, помещ. 42-52, 73, 74

электронная почта: almazdent@rambler.ru

Телефоны: +7 (4852) 45-82-27; 90-71-71; 45-82-97

ОГРН — 1077604025620

ИНН — 7604115871

КПП — 760401001

ОКПО — 82709484

Лицензия на осуществление медицинской деятельности: Регистрационный номер лицензии в Едином Федеральном реестре лицензий Росздравнадзора — ЛО41-01132-76/00294088 от 11.08.2014 г., выдана Министерством здравоохранения Ярославской области (бессрочно)

Директор ООО «АЛМАЗДЕНТ» **Цветкова**
Екатерина Сергеевна

