<u>До заключения договора</u> Исполнитель – ООО «КАМЕЯ+» 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.
<u>До заключения договора</u> Исполнитель – ООО «КАМЕЯ+» 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 . Услуги по полису ОМС Исполнитель не оказывает.
<u>При заключении договора</u> Потребитель (Пациент / Заказчик) уведомляется Исполнителем ООО «КАМЕЯ+» о том , что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" <u>обязаны</u> 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 (стоматологических) услуг
(редакция № 1 от 01 сентября 2023 года)

Уважаемые Пациенты /Заказчики!
Клиника (Исполнитель ООО «КАМЕЯ+») 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, и договор считается не заключённым.

I. УСЛОВИЯ ПУБЛИЧНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ (ОФЕРТЫ)

1. В соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичным предложением Общества с ограниченной ответственностью «КАМЕЯ+», именуемого в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Тимощук Екатерины Валентиновны, действующей на основании Устава ООО и прав по должности, предлагает 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 (далее – «ГК РФ») акцептовать настоящую Оферту о заключении Договора на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг (заключить Договор на оказание платных медицинских (стоматологических) 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 (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+» 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. Согласно ст. ст. 435- 437 Гражданского Кодекса Российской Федерации, настоящий публичный Договор-оферта на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+» является официальным, публичным и безотзывным предложением ООО «Камея+», 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 «КАМЕЯ+» (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 (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+» 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.

   ООО «КАМЕЯ+» информирует о возможности получения платных медицинских услуг анонимно. В случае получения платных медицинских услуг анонимно, в целях определения возраста пациента для дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствии с частью 2 статьи 20 Федерального закона N 323-ФЗ Исполнителем может быть запрошен паспорт. Также информируем о том, что при получении платных медицинских услуг анонимно имеет место риск для потребителя и (или) заказчика в дальнейшем в полной мере защитить свои права в досудебном и судебном порядке, получить справки, выписки, налоговые вычеты и т.п.

5. **Текст настоящего Договора-оферты является неотъемлемой частью Заявления о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг, оформленного и подписанного Заказчиком (Пациентом, Потребителем) .** По письменному заявлению Заказчика (Пациента, Потребителя) данный договор может быть заверен ему в печатной форме.
6. Акцепт осуществляется после ознакомления с настоящей публичной офертой, Прейскурантом на оказание медицинских услуг и Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 « Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006».
7. Согласно статьи 440 ГК РФ , договор считается заключенным, если акцепт получен лицом, направившим оферту, в пределах указанного в ней срока. Заявление о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+» должно содержать в себе реквизиты редакции Договора-оферты. Заявления, полученные позднее срока действия настоящей редакции Договора-оферты, не принимаются.
8. **Настоящий публичный Договор-оферта в Редакции № 1 действителен с 00:00:00 час 01 сентября 2023 года и до момента отзыва публикации оферты либо до момента публикации новой редакции оферты с указанием более позднего времени и даты начала её действия.**
9. **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 «КАМЕЯ+» , не менее чем за один день до их введения в действие.**
10. **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 «КАМЕЯ+» **https://kameyadent.ru** 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 пользованием услугами (в случае несовпадения Заказчика и Пациента в одном лице — пользованием услугами Пациентом) по Договору или оплате таких услуг. При этом оформление нового Заявления о присоединении не требуется.**
11. **Текст настоящего публичного Договора-оферты размещён на официальном сайте Исполнителя ООО «КАМЕЯ+» по адресу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" : https://kameyadent.ru, а также на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «КАМЕЯ+».**
12. **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 (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+» , Приложения №2 Согласия на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. N 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.**

II. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ.
ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1. **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.
2. **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 равносилен заключению договора об оказании медицинских услуг на предложенных условиях.
3. **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.**
4. **Незнание условий настоящего договора не является основанием для предъявления со стороны Потребителя (Пациента, Заказчика) каких-либо претензий к Исполнителю.**

   <u>Акцепт оферты означает, что Заказчик (Пациент/ Потребитель) :</u>

   1) ознакомился сам и ознакомил Пациента / Потребителя со всем условиями, изложенным в оферте,
   2) согласен со всеми положениями данной оферты,
   3) ознакомился с действующим прейскурантом Исполнителя на медицинские услуги,
   4) ознакомился сам и уведомил Пациента / Потребителя о необходимости ознакомления с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными действующим

законодательством РФ и Исполнителем, размещенными на официальном сайте Исполнителя по адресу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" : https://kameyadent.ru, а также на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «КАМЕЯ+».

5) ознакомился с требованиями Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" от 07.02.1992 N2300-1 (с изм. и доп.), Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны и здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 « Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. № 1006», настоящим договором и приложениями к нему и обязуется их соблюдать.
6) 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 .

   Исполнитель - ООО «КАМЕЯ+» зарегистрирован в реестре операторов Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций, (Роскомнадзор), регистрационный номер 76-23-007621.
7) 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, мессенджерах, 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) несёт полную ответственность за невозможность его уведомления Исполнителем.
8) согласен на дачу им Информированного добровольного согласия (согласий) на виды медицинских вмешательств, в том числе включенные в Перечень определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи,
9) заключил с Исполнителем Договор на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг на условиях настоящей Оферты.

5. **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 публичном Договору-оферте на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+» 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://kameyadent.ru**, а также на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «КАМЕЯ+», в неограниченном доступе, в часы работы Клиники Исполнителя.
6. **Договор –** договор на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг между Исполнителем и Потребителем (Пациентом, Заказчиком) , который заключается посредством акцепта настоящей Оферты.
7. **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 «КАМЕЯ+» 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.
8. **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.

   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).
9. **Потребитель** - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
10. **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 N 323-ФЗ (с изм. и доп.). Понятие "Потребитель" применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" от 07.02.1992 N 2300-1 (с изм. и доп.).

11. **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.
12. **Законный представитель Пациента/ Потребителя -** лицо, имеющее полномочия представлять интересы Пациента / Потребителя в силу в силу полномочия, основанного на доверенности, указании закона либо акте уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления.

Законные представители физических лиц:

Представляемый	Законный представитель	Основание возникновения представительства
Несовершеннолетние, не достигшие 14-ти лет (малолетние)	Родители, усыновители, опекуны	Статья 28 Гражданского кодекса РФ (часть первая), статья 64 Семейного кодекса РФ, статья 8 Федерального закона от 15.08.1996 N 114-ФЗ "О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию", статья 25.3 КоАП РФ, статья 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.06.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет	Родители, усыновители, попечители	Статья 26 Гражданского кодекса РФ (часть первая), статья 64 Семейного кодекса РФ, статья 8 Федерального закона от 15.08.1996 N 114-ФЗ "О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию", статья 25.3 КоАП РФ статья 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.06.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
Дети, оставшиеся без попечения родителей, до передачи в семью на воспитание (усыновление (удочерение), под опеку или попечительство, в приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, в патронатную семью), а при отсутствии такой возможности в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Органы опеки и попечительства	Статья 123 Семейного кодекса РФ, статьи 7 и 8 Федерального закона от 24.04.2008 N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве", статья 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.06.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
Граждане, нуждающиеся в установлении над ними опеки или попечительства, и граждане, находящиеся под опекой или попечительством		
Несовершеннолетние и недееспособные граждане, находящиеся под опекой или попечительством, если действия опекунов или попечителей по представлению законных интересов подопечных противоречат законодательству Российской Федерации и (или) законодательству субъектов Российской Федерации или интересам подопечных либо если опекуны или попечители не осуществляют защиту законных интересов подопечных		
Граждане, признанные судом недееспособными вследствие психического расстройства	Опекун	Статья 32 Гражданского кодекса РФ (часть первая), статья 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.06.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
Граждане, ограниченные судом в дееспособности вследствие пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами	Попечитель	Статья 33 Гражданского кодекса РФ (часть первая), статья 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.06.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
Недееспособные или не полностью дееспособные граждане, помещенные под надзор в образовательные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации, в том числе в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Организации, в которых под надзором находятся недееспособные (не полностью дееспособные) граждане	Статья 35 Гражданского кодекса РФ (часть первая), статья 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.06.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
Пациенты, признанные в установленном законом порядке недееспособными, но не имеющие законного представителя	Медицинская организация, оказывающая психиатрическую помощь в стационарных условиях	Статья 39 Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", статья 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 13.06.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

13. **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).

14. **Исполнитель** - медицинская организация ,оказывающие 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 N 323-ФЗ (с изм. и доп.).
Исполнитель по настоящему договору - Общество с ограниченной ответственностью "Камея+" (ООО «Камея+») в лице **директора Тимощук Екатерины Валентиновны**, действующей на основании Устава ООО «Камея+» и прав по должности (ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения – 2217600160347 от 11.06.2021г).
15. **Адрес места нахождения Исполнителя : 150030, г. Ярославль, Московский пр-т, д.74, 2 этаж**
16. **Адрес оказания услуг: 150030, г. Ярославль, Московский пр-т, д.74, пом.14-19,47,48,53,55-58, 20,21,91-95 20,21,91-95**
17. **Юридический адрес Исполнителя: 150030, г. Ярославль, Московский пр-т, д.74**
18. **электронная почта**: **info@kameyadent.ru** Телефон регистратуры **8 (930) -110 -73 -77**
19. **ОГРН -1057600651063 ИНН -7604079359 КПП– 760401001**

Свидетельство о постановке на учет юридического лица в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации от 05.09.2005 г.– серия 76 № 000676197 выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 5 по Ярославской области .

Сведения о регистрирующем органе по месту нахождения юридического лица: Наименование регистрирующего органа : Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 7 по Ярославской области,

Адрес регистрирующего органа: 150006, Ярославль г, Корабельная ул, д 1,строение 9,

ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения: 2157604106141 от 08.04.2015г

20. **Сайт Исполнителя - http://www. kameyadent.ru** , (далее – сайт) 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.
21. **Врач** - лицо, являющееся работником ООО «Камея+» 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.
22. **Сторона** – именуемый по отдельности Заказчик, Пациент / Потребитель или Исполнитель.
23. **Стороны** – именуемые совместно Заказчик, Пациент / Потребитель и Исполнитель.
24. **Медицинская помощь** - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.
25. **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;
26. **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.
27. **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.

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», утвержденных Постановлением Правительством РФ от 11 мая 2023 г № 736 (далее – Правила), настоящим Договором (Офертой) и приложениями к нему.

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 так же 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.

28. **Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором –** определяется в соответствии с перечнем предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, на основании лицензии.
29. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.
Лицензия на осуществление медицинской деятельности : регистрационный номер ЛО41-01132-76/ 00336018 от 18 ноября 2019 г, срок действия – бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Ярославской области.

<u>Перечень</u> предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

1)150030, Ярославская область, г. Ярославль, Московский пр-т, д.74, пом.14-19,47,48,53,55-58 выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

2)150030, Ярославская область, г. Ярославль, пр-кт Московский, д.74, помещения 2 этажа: № 20,21,91-95 выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; челюстно-лицевой хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности

30. **Регистрационный номер лицензии в Едином Федеральном реестре лицензий Росздравнадзора (http:// www.roszdravnadzor.gov.ru) – ЛО41-01132-76/ 00336018 (ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения- 2227600198890 от 06.06.2022г).**
31. **Прейскурант** - утвержденный директором ООО «КАМЕЯ+» 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" по адресу: http://www. kameyadent.ru.
Прейскурант в полном обьёме, на бумажном носителе, размещается на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «КАМЕЯ+». Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора. Стоимость конкретных процедур и манипуляций также может быть уточнена у соответствующих специалистов Исполнителя.

32. **Условия предоставления платных медицинских услуг**
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 .
ООО «КАМЕЯ+» информирует о возможности получения платных медицинских услуг анонимно. В случае получения платных медицинских услуг анонимно, в целях определения возраста пациента для дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствии с частью 2 статьи 20 Федерального закона N 323-ФЗ Исполнителем может быть запрошен паспорт. Также информируем о том, что при получении платных медицинских услуг анонимно имеет место риск для потребителя и (или) заказчика в дальнейшем в полной мере защитить свои права в досудебном и судебном порядке, получить справки, выписки, налоговые вычеты и т.п.
Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается Исполнителем:
1) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
3) на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения);
4) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).
33. **При заключении договора Заказчик (Пациент / Потребитель) уведомляется Исполнителем о возможности** ознакомления в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащих следующие сведения:
1) 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;
2) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
3) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

34. 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, по письменному согласию (Информированному добровольному согласию) Заказчика (Пациента / Потребителя).

По просьбе Заказчика (Пациента / Потребителя) или 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.

35. **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.
36. **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.
37. **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)**.**

    В случае получения платных медицинских услуг анонимно, в целях определения возраста пациента для дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствии с частью 2 статьи 20 Федерального закона N 323-ФЗ **Исполнителем может быть запрошен паспорт. При отказе Потребителя от предоставления паспорта, Услуги не оказываются**.

    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.
38. **Отказ от медицинского вмешательства -** право Заказчика (Пациента / Потребителя) , предусмотренное статьёй 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 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).
39. **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)** .
40. **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), ведется и хранится у Исполнителя. На руки Заказчику (Пациенту / Потребителю) не выдаётся.
41. **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 учетной 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 N 323-ФЗ (с изм. и доп.) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" , Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736, Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 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 **о**т 22 января 2001 г. N 12 «О введении в действие отраслевого стандарта "термины и определения системы стандартизации в здравоохранении", письма Минздравсоцразвития России от 04 апреля 2005 г. № 734/МЗ-14 и других, согласно установленным срокам хранения.

    Медицинская документация ведётся у Исполнителя с применением компьютерной программы для управления стоматологией «IDENT» (ООО АЙДЕНТ). В дальнейшем, история болезни, записи приёмов Пациента/ Потребителя могут распечатываться на бумажном носителе и вклеиваться в медицинскую карту. **Факт оказания медицинской услуги Пациенту / Потребителю подтверждается первичной медицинской документацией и оплатой услуг.**.
42. **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 11 мая 2023 г. N 736 « Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг…».

Информация для ознакомления размещается на официальном сайте Исполнителя по адресу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" : **https://kameyadent.ru, а также на информационных стендах (стойках)** в холле регистратуры Исполнителя ООО «КАМЕЯ+», 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.

Исполнитель - ООО «КАМЕЯ+» предоставляет для ознакомления Потребителю и (или) Заказчику следующую информацию:

1) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленные структурные подразделения юридического лица отсутствуют), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;
2) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет") - **https://kameyadent.ru**
3) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
4) 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://www. egrul.nalog.ru**.
5) информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация 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 .**
6) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
7) 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;
8) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
9) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
10) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
11) образцы иных документов (Публичного Договора – оферты, ИДС, Отказов и др).

43. **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» No 152-ФЗ, предоставляет Исполнителю Согласие на обработку общих и специальных категорий персональных данных по форме к настоящему Договору (Приложение № 2), путём 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.5ч.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.5ч.1 ст.6 , подп. 2–11 п. 1 ст. 6 ФЗ №152 ,Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г № 736, а также Решения Верховного Суда РФ от 23 января 2019 г. N АКПИ18-1168.

Исполнитель - ООО «КАМЕЯ+» зарегистрирован в реестре операторов Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций, (Роскомнадзор), регистрационный номер 76-23-007621.

Обработка и защита персональных данных осуществляется в соответствии с «Политикой обработки и защиты персональных данных ООО «КАМЕЯ+», 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://kameyadent.ru, а также на информационных стендах (стойках) в холле регистратуры Исполнителя ООО «КАМЕЯ+» и 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.

Оператор (ООО «КАМЕЯ+») не обрабатывает специальные категории персональных данных, касающиеся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений и интимной жизни.

Оператор (ООО «КАМЕЯ+») обрабатывает только специальные категории персональных данных, касающиеся состояния здоровья Пациента / Потребителя.

44. **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 N 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 N2300-1 (с изм. и доп.), Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 « 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.
Указанные правила доступны для ознакомления на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по адресу: **http://www.kameyadent.ru ,** а также на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «КАМЕЯ+».

45. **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 (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+» по форме, изложенной в Приложении № 1 к настоящему Договору.
Настоящее Положение для ознакомления размещается на официальном сайте Исполнителя по адресу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" : https://kameyadent.ru, а также на информационных стендах (стойках) в холле регистратуры Исполнителя ООО «КАМЕЯ+», 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.
46. В настоящей Оферте могут быть использованы и иные термины, не определенные в ст. II. 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.

III. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА (ОФЕРТЫ)

1. В рамках настоящей Оферты (Договора) Исполнитель, действуя с добровольного согласия и обращения Заказчика (Пациента / Потребителя), обязуется оказать Пациенту / Потребителю на возмездной основе медицинские (стоматологические) услуги , исходя из 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.
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 : регистрационный номер ЛО41-01132-76/ 00336018 от 18 ноября 2019 г, срок действия – бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Ярославской области (ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения- 2227600198890 от 06.06.2022г).
2. Объем предоставления Заказчику (Пациенту / Потребителю) медицинских услуг определяется Исполнителем и согласовывается с Пациентом (законным представителем Пациента, не достигшего возраста 15 лет), 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.
3. 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.
Стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего Договора, могут оказываться как в разовом (единовременном) порядке, так и в рамках курса лечения как перечня определѐнных диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение установленного срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями стоматологических услуг.
4. Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан оплатить данные платные медицинские (стоматологические) 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.
5. 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 .
6. 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.
7. По настоящему Договору (Оферте) Пациент является непосредственным Потребителем платной медицинской услуги.

8. 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.
9. 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.

IV. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ (ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ) УСЛУГ

1. **Исполнитель ООО «Камея+» оказывает услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя по адресу– 150030, г. Ярославль, Московский пр-т, д.74, 2 этаж,пом.14-19,47,48,53,55-58, 20,21,91-95 20,21,91-95.**
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 колл-центр по телефону 8 (930) -110 -73 -77
   - при личном обращении в регистратуру Исполнителя, по адресу 150030, г. Ярославль, Московский пр-т, д.74, 2 этаж.
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.
10. **Факт оказания медицинской услуги Пациенту / Потребителю подтверждается первичной медицинской документацией**.
11. **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.
12. 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.
13. **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.**
14. Стоматологические 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) .
15. При первичном обращении, в оговоренное и согласованное с Пациентом время, врач проводит консультацию и осмотр полости рта Пациента, устанавливают предварительный диагноз, определяют методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, подробно информируют 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.
16. В случае, если в процессе лечения Пациенту / Потребителю требуется терапевтическое, хирургическое, ортодонтическое или ортопедическое лечение, Пациент направляется врачом-стоматологом к

соответствующему специалисту, который составляет и согласовывает с Пациентом ориентировочный комплексный план лечения до начала оказания услуг.

17. 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.
18. 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 соответствующими специалистами Исполнителя, с оплатой, согласно действующего Прейскуранта цен) при согласовании изменений с Заказчиком.
19. 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.
20. **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 «КАМЕЯ+» по установленной форме; Анкеты о состоянии здоровья, Информированного добровольного согласия, Согласия на обработку общих и специальных категорий персональных данных.**
21. **Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), 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.**
22. 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.
23. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами соответствующей специальности и квалификации, при участии среднего медицинского персонала), имеющим 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.
24. 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.
25. 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.

    Такими 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.
26. 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.

27. 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. 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. **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 .
3. **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.
4. **Запись Заказчика (Пациента / Потребителя) по телефону регистратуры 8 (930)-110-73-77 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 манипуляция и составляет ориентировочно от 15 минут до 2 часов в зависимости от вида приема и объёма 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.
5. 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, сдается работа) определяется индивидуально, согласуется с Пациентом и фиксируется в плане лечения либо в медицинской карте.
6. **Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента / Потребителя на прием , путём определения даты и времени получения услуги в расписании врача.**
   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.
7. 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.
8. 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.
9. 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.

VI. 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.
   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 услуг формируется на основании действующего на дату оказания услуги Прейскуранта цен в ООО «КАМЕЯ+». Актуальная информация по стоимости медицинских услуг

Исполнителя представлена на бумажном носителе на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «КАМЕЯ+». Основные и часто запрашиваемые Пациентами позиции разделов Прейскуранта доступны для публичного ознакомления на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по адресу: http://www. kameyadent.ru.

3. 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 объёме.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)).
4. **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 N 2300-1 "О защите прав потребителей".**
5. 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).
6. **При ортопедическом лечении предусмотрен авансовый платеж в размере 50% от расчёта стоимости Ориентировочного Плана ортопедического лечения.**
7. **При имплантологии предусмотрен авансовый платёж в размере 100% от стоимости выбранного имплантата, согласно Ориентировочного расчёта стоимости лечения.**
8. **При стоматологическом лечении под внутривенной седацией (пропофол), интубационном наркозе предусмотрен авансовый платеж в размере 50% от стоимости услуг согласно Ориентировочного плана лечения, не менее чем за пять календарных дней до даты лечения. В случае нарушения Пациентом требований перед проведением лечения под в/в седацией, лечение не может быть проведено. Пациент обязан возместить Исполнителю фактически понесенные расходы на подготовку к не полученной услуге по вине Пациента. Фактические расходы удерживаются Исполнителем из аванса.**
9. Заказчик (Пациент/ Потребитель) или Плательщик вправе досрочно (авансом) произвести оплату за оказываемую Пациенту / Потребителю стоматологическую помощь. Заказчик (Пациент/ Потребитель) или Плательщик 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.
10. 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.
11. 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/Плательщик - юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, Исполнитель направляет такому Заказчику/Плательщику счет на оплату по электронной почте, указанной Пациентом/Потребителем. Заказчик/Плательщик 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.
12. 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.
13. В случае оказания Клиникой Пациенту / Потребителю стоматологической помощи в рамках заключённого договора по Добровольному медицинскому страхованию (ДМС) , оплату за оказанную Пациенту стоматологическую помощь производит страховая компания, в соответствии с Программой и заключённым Договором ДМС. При этом Пациент / Потребитель обязан предоставить выданный ему страховой компанией страховой полис и паспорт. Все услуги, выходящие за пределы страховой программы, оплачиваются Пациентом / Потребителем на общих основаниях , за счёт собственных средств, в день оказания услуги.
14. В соответствии с пп. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ услуги, оказываемые Исполнителем, НДС не облагаются.
15. Стоимость медицинских услуг, оплаченных Заказчиком (Пациентом / Потребителем), составляет общую сумму настоящего Договора.
16. **При оказании стоматологической помощи по настоящему Договору льготы по оплате не предоставляются.**
17. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Её составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.
18. 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 в устной или письменной форме.

Исполнитель вправе предоставлять Пациенту / Потребителю медицинские услуги на возмездной основе, с его устного одобрения, без оформления дополнительного соглашения к договору (согласно п. 27 Постановления Правительства от 11 мая 2023 г № 736).

19. 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".
20. 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.

VII. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

1. **Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья , а также медицинских организаций , установлены ст.18-26 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".**
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.

2. ***Исполнитель обязан:***
1) **При заключении договора** Потребителю и (или) Заказчику предоставляет в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:
а) 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;
б) информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
в) другие сведения, относящиеся к предмету договора
Данная информация может размещаться как на официальном сайте Исполнителя ООО «КАМЕЯ+» по адресу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" : https://kameyadent.ru, так и на Информационных стендах в холле регистратуры Исполнителя ООО «КАМЕЯ+», на бумажном носителе, в неограниченном доступе, в часы работы Клиники Исполнителя.
2) 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.
3) 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…» .
4) Оказывать медицинские услуги с использованием собственных расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования и в соответствии с существующим порядком оказания услуг в Клинике.
5) 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.
6) **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 .**
7) Стороны определили, что информирование Заказчика (Пациента / Потребителя) о стоимости услуги до начала её оказание может быть определено:
- в конкретной сумме, когда объём и характер работы (услуги) заранее очевиден;
- в предварительной (ориентировочной) сумме, когда объем работы можно будет точно определить только в процессе лечения.
8) **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 методик диагностики и лечения, а также применяемых медикаментов и материалов;
- о противопоказаниях к лечению, возникновения 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 .

9) Провести обследование (диагностику) стоматологического здоровья Заказчика (Пациента / Потребителя) , рекомендовать необходимое лечение, а так же профилактические и реабилитационные меры сохранения достигнутого результата лечения.
10) 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.
11) Обеспечить качественное оказание Услуг в рамках согласованного с Заказчиком (Пациентом / Потребителем) Плана лечения и в соответствии с медицинскими показаниями, а так же ведение медицинской документации и Медицинской карты Пациента.
12) 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.
13) 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.
14) 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.
15) Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, а также учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.
16) Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с требованиями законодательства, обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 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.
17) Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.
18) 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.
19) 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.

3. ***Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан:***

1) При заполнении и собственноручном подписании **Заявления о присоединении к публичному Договору-оферте** на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+» 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 11 мая 2023 г. N 736 « Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», п.2 ст.434 Гражданского Кодекса РФ, а также Решения Верховного Суда РФ от 23 января 2019 г. N АКПИ18-1168).
2) 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» No 152-ФЗ,** заполняет и собственноручно подписывает **Согласие на обработку общих и специальных категорий персональных данных по форме к настоящему Договору (Оферте) (Приложение № 2).**
3) 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 .

4) 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.
5) **При посещении Клиники иметь при себе документ, удостоверяющий личность.**
6) 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.
7) 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.
8) 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.
9) Заказчик (Пациент / Потребитель) обязан неукоснительно соблюдать указания врача, которые он должен выполнять до, во время и после оказания медицинской услуги.
10) **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.
11) Выполнять все необходимые исследования для установления более точного диагноза, что способствует более качественному лечению.
12) 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.
13) **Своевременно оплачивать Исполнителю стоимость медицинских услуг в порядке и размере, предусмотренном условиями настоящего Договора (Оферты).**
14) Уважительно относиться к сотрудникам Исполнителя, не предпринимать действий, способных нарушить права других пациентов , соблюдать Правила внутреннего распорядка Клиники.
15) 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 -930 - 110-73-77, 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.**
16) 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.
17) **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:**
    1) строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача;
    2) явка на прием врачу в назначенный срок;
    3) 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;
    4) информирование Исполнителя при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе или после лечения;
    5) выполнение указаний медицинского персонала во время оказания услуги;
    6) своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий (диагностики, консультации специалистов, лечебные и профилактические процедуры);
    7) соблюдение особенностей гигиенического ухода, указанных при обсуждении Плана лечения и по завершению лечения, явка на назначенные профилактические осмотры;
    8) соблюдение Правил внутреннего распорядка;
    9) оплата за оказанные ему услуги в полном объёме и в установленный срок.
18) Оказывать содействие Исполнителю при оказании медицинских услуг (ст. 718, 783 ГК РФ) .

19) 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.
20) 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.
21) 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 (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+» (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.
22) 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.
23) 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 и пр.)
24) 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;
25) 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.
26) Пациент обязуется принять оказанные услуги (выполненные работы), ознакомившись с выполненным объемом работ, достигнутыми результатами, гарантийными сроками, рекомендациями и подписать 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 оказаниях 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».
27) Не препятствовать и не запрещать Исполнителю в осуществлении им фотофиксации процесса лечения, состояния зубочелюстной системы Пациента / Потребителя в первый день обращения, промежуточных приемах и по окончании лечения, на усмотрение Исполнителя.
28) **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" <u>обязаны</u> соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях (Правила внутреннего распорядка).**

4. ***Исполнитель имеет право:***

1) 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 «КАМЕЯ+», не менее чем за один день 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.
2) Изменить время оказания услуг по предварительному согласованию с Заказчиком (Пациентом / Потребителем) .
3) 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 (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+»
4) 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.
5) 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).
6) При необходимости привлекать третьих лиц (медицинских специалистов, медицинские учреждения) для оказания услуг Заказчику (Пациенту / Потребителю), на основании направления врача Исполнителя.
7) 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 .

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 11 мая 2023 г. N 736).

8) В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача с согласия Заказчика (Пациента / Потребителя).
9) 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, 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).
10) 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.
11) Определять длительность лечения и объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Пациента и динамикой лечения.
12) 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 озвученной 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.
13) В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента/Потребителя.
14) Требовать от Заказчика (Пациента / Потребителя) бережного отношения к имуществу Исполнителя, соблюдение режима лечения и правил поведения в медицинской организации (соблюдения Правил внутреннего распорядка).
15) Отказаться, без применения каких-либо претензий и штрафных санкций, от предоставления Пациенту / Потребителю услуг, предусмотренных настоящим Договором, в случае
    - 15.1. невозможности обеспечения безопасного оказания медицинской услуги;
    - 15.2. отсутствия необходимых специалистов, оборудования, инструментария;
    - 15.3. при выявлении у Пациента/Потребителя заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;
    - 15.4. если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью Потребителю или угрожает жизни Потребителя;
    - 15.5. невыполнения Пациентом/ Потребителем рекомендаций врача по лечению и / или невыполнения условий настоящего Договора ;
    - 15.6. в случае обнаружения противопоказаний к их проведению до начала или в ходе оказания процедур, либо ставшей заведомо известной невозможности достичь положительного результата лечения;
    - 15.7. 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;
    - 15.8. задолженности Пациента /Потребителя за ранее проведённое в Клинике лечение;
    - 15.9. если у Пациента /Потребителя имеются острые общие, воспалительные или инфекционные заболевания;
    - 15.10. если Пациент /Потребитель неуважительно относится к сотрудникам Исполнителя, предпринимает действия, нарушающие права других пациентов, не соблюдает Правила внутреннего распорядка Исполнителя.
    - 15.11. если Пациенту / Потребителю не требуется <u>неотложная помощь.</u>
    - 15.12. иных случаях предусмотренных действующим законодательством

16) Исполнитель вправе установить в холле и кабинетах Клиники видеонаблюдение с фиксацией голоса, в целях обеспечения безопасности сотрудников, антитеррористической защищённости объекта, 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).
17) 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.

18) Лечащий врач имеет право отказаться от лечения и наблюдения Пациента / Потребителя в случае невозможности установления с Пациентом лично-доверительных отношений (ст. 70 Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 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.**
19) **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.**
20) **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. Срок хранения готовой работы в клинике – 3 месяца.**
21) Требовать от Потребителя (Пациента, Заказчика) соблюдения:
    - графика прохождения лечения, процедур;
    - назначений, рекомендаций специалистов;
    - правил внутреннего распорядка;
    - правил техники безопасности и пожарной безопасности.

5. ***Заказчик (Пациент/ Потребитель) имеет право:***

1) На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала
2) 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.
3) 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 (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+» 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 с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации (в случае назначения лекарственных препаратов);
   - документы установленного образца, подтверждающие оплату услуг (кассовый чек - в бумажном или в электронном виде при оплате услуг физическим лицом).
4) 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 так же медицинскую документацию. При этом Заказчик (Пациент/ Потребитель) направляет такой запрос Исполнителю в письменной форме. Порядок предоставления информации регулируется условиями настоящего Договора.
5) 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).
6) На выбор врача с учётом специализации врача и его согласия.
7) На выбор удобного времени приёма у врача, из имеющегося свободного.
8) Перенести время или дату оказания медицинских услуг, ранее согласованные с Исполнителем, заблаговременно предупредив об этом Исполнителя и согласовав новые время или срок оказания медицинских услуг (с учетом условий настоящего Договора).
9) На проведение консилиума врачей и консультации других специалистов Клиники, по его письменному заявлению.
10) Пригласить <u>по согласованию с врачом</u> на прием одного родственника либо <u>одно</u> 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.
11) Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья (врачебной тайны).
12) **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.

13) Обратиться к Исполнителю с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных медицинских услуг.
14) **При достижении 15-летнего возраста Пациент/ Потребитель имеет право на получение в доступной форме информации о состоянии своего здоровья, на отказ от медицинского вмешательства.**
15) 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.
16) 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. N 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 «КАМЕЯ+» 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.
17) Для получения копий медицинских документов или выписок из них, Пациент / Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и/ 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) .**

18) ***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 об отказе 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 11.05.2023 г № 736);
- 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).

19) Помимо вышеуказанных прав, Пациент/ Потребитель обладает всеми правами, предоставленными ему действующим законодательством РФ.
20) 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.
21) 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.
22) **Результаты медицинских обследований и оказанных медицинских услуг персоналом Исполнителя по телефону Заказчикам (Пациентам / Потребителям) не сообщаются.**

VIII. КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ УСЛУГ. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

1. **Исполнитель гарантирует Заказчику (Пациенту/ Потребителю) качественное оказание услуг**, то есть выполнение составляющих услуги 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) предупреждён 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 приём, 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», утверждённом 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. **<u>Претензии к эстетике реставрации</u> (пломбы, коронки др.) после фиксации (завершении) работы в полости рта и их оплаты не принимаются.**
10. **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.
11. 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, <u>отсутствие ожидаемого Пациентом результата</u> не является свидетельством некачественной услуги (например: отсутствие остеоинтеграции имплантата, неприживление костного материала и т.п.).
12. **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.
13. 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.
14. **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.
15. 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**.**
16. 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.

17. 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.
18. 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.
19. 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 (синуслифт, 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.
20. На услуги, не имеющие овеществленного 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.
21. Гарантийные обязательства на все овеществленные 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).
22. 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 течении 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.
23. ***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):***
    1) травмы (спортивной, уличной, бытовой, производственной и т.п.);
    2) попытки самостоятельного, или с участием третьих лиц, ремонта или коррекции работы, выполненной Исполнителем ;
    3) дорожно-транспортного происшествия (автомобильная авария);
    4) наличия у Пациента / Потребителя заболевания «бруксизм»;
    5) наличия у Пациента / Потребителя тяжелой соматической патологии (сахарный диабет и т.д.);
    6) выявления у Пациента / Потребителя быстропрогрессирующего генерализованного пародонтита;
    7) несоблюдение Пациентом/ Потребителем рекомендаций врача;
    8) чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера;
    9) эндодонтического перелечивания зубов, первоначально пролеченных в других клиниках;
    10) осложнений после эндодонтического лечения постоянных зубов с незавершенным формированием корней;
    11) любого переделывания, доделывания, коррекции протезов и иных ортопедических конструкций, изготовленных и установленных Пациенту/Потребителю в других клиниках.
    12) острых травм в челюстно-лицевой области (полный или неполный вывих, перелом зуба, перелом альвеолярного отростка, перелом корня) в связи с невозможностью прогнозирования исхода заболевания;
    13) прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика (Пациента / Потребителя);
24. 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.
25. 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, затрудненные 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.
26. 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.
27. 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.

28. 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.

IX. 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 песет 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 Договору (Оферте), Стороны несут ответственность в соответствии с условиями настоящего Договора (Оферты). В случаях, не урегулированных 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 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 в случаях неблагоприятного исхода лечения , а также не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором:**
    1) в случаях предоставления Потребителем неполной / недостоверной информации о своем здоровье;
    2) при наличии обстоятельств, вызванных медицинскими показаниями;
    3) с несоблюдением Заказчиком (Пациентом / Потребителем) рекомендаций по лечению и\ или осуществления любых неправомерных действий;
    4) с нарушением Заказчиком (Пациентом / Потребителем) врачебных рекомендаций и режима лечения;
    5) с возникновением предполагаемых осложнений, о которых Пациент был предупрежден заранее;
    6) 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 Договору (Оферте) и медицинской документации;
    7) последующих травм зубов и челюстей;
    8) любых видов механического и внешнего воздействия, которые прямо или косвенно привели к изменению в челюсти, зубах или окружающих их тканях;
    9) 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);
    10) 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;
    11) наступление у Пациента / Потребителя осложнений, связанных с проблемами сугубо биологического характера;
    12) отказ Пациента / Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания курса лечения;

13) возникновением осложнений, возникших в следствии 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,
14) возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено Заказчиком (Пациентом/ Потребителем) в Анкете здоровья.

10. **Неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей Заказчиком (Пациентом / Потребителем), повлёкшее 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.
11. **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.
12. 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).
13. 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.
14. 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.
15. 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.
16. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

X. 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 :
   1) Заказчик (Пациент / Потребитель) вправе направить письменное обращение (заявление) Исполнителю по качеству оказанного лечения;
   2) Выводы Исполнителя по качеству оказанного лечения, по заявлению Заказчика (Пациента / Потребителя) направляются по указанному им адресу, в т.ч. адресу электронной почты , либо передается ему под расписку. При согласии Заказчика (Пациента / Потребителя) с выводами спор считается урегулированным.

3) При несогласии Заказчика (Пациента / Потребителя) с выводами и при не достижении согласия между Сторонами, спор может быть передан на рассмотрение независимого эксперта.

4. 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.
5. 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.
6. Заказчик (Пациент / Потребитель) вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом в органы государственной власти и соответствующие организации.

XI.ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

1. **Настоящий публичный Договор-оферта в Редакции № 1 действителен с 00:00:00 час 01 сентября 2023 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 «КАМЕЯ+» , не менее чем за один день 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 «КАМЕЯ+» **https://kameyadent.ru** 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).
4. **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 пользованием услугами (в случае несовпадения Заказчика и Пациента в одном лице — пользованием услугами Пациентом) по Договору или оплате таких услуг. При этом оформление нового Заявления о присоединении не требуется.**
5. Право на односторонний отказ от договора возмездного оказания услуг предоставлено обеим его Сторонам статьей 782 ГК РФ.
6. 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 №ФЗ-323 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.
7. 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.
8. 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:

   1) несоблюдение Заказчиком (Пациентом/ Потребителем) данных врачом рекомендаций и невыполнение назначений врача, в т.ч. сроков явки на приём.

   2) отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить или уточнить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний, а также проводить лечение

   3) нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации;

   4) имеющейся задолженности за ранее проведенное лечение / оказанные услуги;

   5) некорректное, неэтичное, 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)

Исполнитель однократно информирует 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 устранит 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).

9. Прекращение и расторжение Договора возможно по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
10. Ни одна Сторона не вправе передавать свои права по настоящему Договору (Оферте) третьей стороне без письменного согласия другой Стороны.

XII. 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 «КАМЕЯ+») не обрабатывает специальные категории персональных данных, касающиеся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений и интимной жизни.**
3. **Оператор (ООО «КАМЕЯ+») 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. Обработка и защита персональных данных осуществляется в соответствии с «Политикой обработки и защиты персональных данных ООО «КАМЕЯ+», 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://kameyadent.ru, а также на информационных стендах (стойках) в холле регистратуры Исполнителя ООО «КАМЕЯ+» и 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.
5. 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.
6. Стороны принимают взаимные обязательства по сохранению в тайне любой информации, полученной от другой Стороны при исполнении условий настоящего договора.
7. Передача информации третьим лицам, либо иное разглашение, особенно публичное, информации признанной настоящим Договором (Офертой) конфиденциальной, может производиться только после получения письменного согласия второй Стороны.
8. С письменного согласия Пациента / Потребителя (его законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом / Потребителем или его законным представителем.
9. Конфиденциальной, согласно настоящему Договору (Оферте), считается информация:
   1) информация о состоянии здоровья Пациента/Потребителя, диагнозе, методах лечения, а также иная информация, полученная во время его обследования и лечения (врачебная тайна);
   2) об оплатах услуг, произведенных Заказчиком (Пациентом / Потребителем).
10. 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.
11. Передача персональных данных ограничена исключительно медицинскими целями и обусловлена исключительно технической необходимостью.
12. Пациент / Потребитель может потребовать в письменном виде уничтожить его персональные данные в любой момент после окончания оказания услуг, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г «О персональных данных» No 152-ФЗ.

XIII. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

1. Вопросы, не урегулированные условиями настоящего Договора (Оферты), подлежат разрешению в соответствии с нормами действующего законодательства.
2. **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 «Камея+» Тимощук Екатерины Валентиновны, с помощью средств копирования аналога собственноручной подписи, служащей для удостоверения её полномочий. (п.2 ст. 160 ГК РФ). При этом факсимильная подпись будет иметь такую же юридическую силу, как и собственноручная подпись уполномоченного лица Исполнителя.**

Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи.

Приложения:

1. Заявление о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг ООО «КАМЕЯ+».
2. Согласие на обработку персональных данных (в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. N 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. N 1051н)

XIV. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»
Общество с ограниченной ответственностью "Камея+"
(ООО «Камея+»)

Адрес места нахождения :
150030, г. Ярославль, Московский пр-т, д.74, 2 этаж
Юридический адрес: 150030, г. Ярославль, Московский пр-т, д.74
Сайт : http://www. kameyadent.ru
электронная почта: info@kameyadent.ru
Тел. регистратуры 8 (930) -110 -73 -77
ОГРН -1057600651063 ИНН -7604079359 КПП– 760401001
Лицензия на осуществление медицинской деятельности : регистрационный номер ЛО41-01132-76/ 00336018 от 18 ноября 2019 г, срок действия – бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Ярославской области.

Директор ООО «Камея+»

Тимощук Екатерина Валентиновна

мп