

МП

**ПРАВИЛА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГРАЖДАНАМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
ОБЩЕСТВОМ С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«АЛЬДЕНТЕ»**

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила предоставления гражданам платных медицинских услуг Обществом с ограниченной ответственностью «АЛЬДЕНТЕ» (далее – Правила) разработаны в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», О защите прав потребителей (в редакции Федерального закона от 9 января 1996 года N 2-ФЗ) (с изменениями на 18 марта 2019 года)

Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (редакция от 31.12.2017), Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4.10.2012 № 1006, иных нормативных правовых актов, регулирующих правоотношения по оказанию платных медицинских услуг, и определяют условия и порядок предоставления гражданам платных медицинских услуг Обществом с ограниченной ответственностью «АЛЬДЕНТЕ» (далее – Клиника) с учетом особенностей их предоставления Клиникой либо в части, не урегулированной законодательством Российской Федерации.

1.2. Понятия «платные медицинские услуги», «заказчик», «потребитель», «исполнитель» употребляются в настоящих Правилах в значении, определенном в Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006.

Понятие «пациент» употребляется в настоящих Правилах в значении, определенном в Федеральном [законе](#) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и равнозначно понятию «потребитель медицинских услуг» в значении, определенном Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006.

1.3. Требования настоящих Правил обязательны для исполнения в соответствующей части работниками Клиники, заказчиками и потребителями.

**2. Информация о Клинике и предоставляемых
ею медицинских услугах**

2.1. Информация о Клинике и предоставляемых ею медицинских услугах размещена на сайте Клиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://aldente.ru/>, а также в информационной папке на ресепшн Клиники.

2.2. По требованию потребителя и (или) заказчика в холле Клиники на стойке ресепшн ему предоставляется:

- 1) копия учредительного договора о создании Клиники и ее Устав;

2) копия лицензии на осуществление Клиникой медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией.

2.3. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

1) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

2) информация о конкретном медицинском работнике Клиники, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

3) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

Указанная информация размещена, в том числе, на сайте Клиники <http://aldente.ru/> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Условия оказания платных медицинских услуг

3.1. В целях применения настоящих Правил платными медицинскими услугами считаются услуги и работы, поименованные в лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-018243 от «19» июня 2019 года, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы (адрес места нахождения город Москва, ул. Большая Новодмитровская дом 23, стр.3,комната 7; телефон 8-495-269-07-50), действующей бессрочно (далее – услуги).

3.2. Клиника предоставляет услуги любым гражданам, обратившимся за медицинской помощью, соблюдающим требования законодательства Российской Федерации и настоящие Правила.

3.3. **Клиника не** оказывает услуги анонимно.

3.4. Клиника оказывает услуги, виды, объемы и условия оказания которых соответствуют лицензионным требованиям, условиям заключенного договора, стандартам и порядкам оказания медицинской помощи.

При предоставлении услуг Клиника применяет методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Режим работы Клиники: Вторник – суббота с 11.00 до 20.00, выходной день – воскресенье- понедельник.

Услуги с выездом к месту проживания (нахождения) пациента Клиника не предоставляет.

3.5. Клиника не проводит лечение с использованием медицинских изделий и лекарственных препаратов, приобретенных пациентом самостоятельно.

3.6. Врачебные приемы, исследования, медицинские процедуры и манипуляции производятся пациенту в установленное по предварительной записи время. В случае опоздания пациента на прием в установленное по предварительной записи время ему назначается другое время по предварительной записи либо по согласованию с лечащим врачом прием пациента осуществляется им по мере возможности вне установленного времени.

3.7. В целях внутриведомственного контроля качества медицинской помощи Клиника вправе вести видеозапись врачебных приемов, в целях обеспечения прав пациентов и иных посетителей – видеонаблюдение путем установления видеокамер в помещениях Клиники.

При этом Клиника обеспечивает:

- защиту от несанкционированной повторной и дополнительной записи информации после ее извлечения из информационной системы;
- возможность доступа к записанным на материальный носитель персональным данным, осуществляемого оператором и лицами, надлежащим образом уполномоченными на работу с персональными данными;
- возможность идентификации информационной системы персональных данных, в которую была осуществлена запись персональных данных, а также оператора, осуществившего такую запись;
- защиту от несанкционированного доступа к персональным данным, содержащимся на материальном носителе.

4. Порядок заключения договора, порядок предоставления платных медицинских услуг

4.1. До заключения договора Клиника в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Форма уведомления содержится в Приложении № 2 к Правилам.

Уведомление составляется в 2-х экземплярах, один из которых вручается потребителю (заказчику), второй подшивается Клиникой в медицинскую карту.

Факт получения письменного уведомления потребителем (заказчик) обязан удостоверить собственноручной подписью на экземпляре Клиники.

4.2. Услуги оказываются Пациентам на основании договоров, заключаемых Клиникой с заказчиком или Пациентом в письменной форме путем подписания одного документа, составленного, как правило, по типовой форме Клиники в соответствии с требованиями гражданского законодательства Российской Федерации, в том числе, в соответствии с требованиями Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006.

4.2.1. Условия, не предусмотренные типовой формой, вносятся в текст договора по соглашению сторон.

4.2.2. Договор является рамочным по смыслу статьи 429.1 Гражданского кодекса Российской Федерации и определяет общие условия оказания Пациенту медицинских услуг стоматологического профиля.

Детализация работ и услуг, сроков их оказания, цены услуг, общей стоимости лечения и его отдельных этапов определяются сторонами в дополнительных соглашениях к договору.

4.2.3. Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Клиники, второй - у заказчика, третий - у потребителя (если такой имеется). В случае если договор заключается потребителем и Клиникой, он составляется в двух экземплярах.

4.3. До начала лечения пациент обязан заполнить анкету здоровья, указав в ней достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе:

- о ранее проведенных ему обследованиях, консультациях и лечении;
- о перенесенных или имеющихся заболеваниях, в том числе: аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез;

- о наличии наследственных заболеваний;
- о вредных привычках;
- о перенесенных травмах, оперативных вмешательствах;
- о переливании крови и инъекциях (за два года до заключения настоящего договора);
- о профилактических прививках;
- о состоявшемся или возможном контакте с инфекционными больными в течение одного календарного месяца до начала проведения соответствующего лечения;
- о непереносимости медицинских препаратов;
- о наблюдении и/или лечении в течение срока действия договора в других медицинских учреждениях, включая стационарные,
- иные, запрошенные медицинским персоналом сведения с предоставлением подтверждающих их документов, необходимые для своевременного оказания пациенту медицинской помощи надлежащего качества в необходимом объеме.

4.4. Клиника при каждом обращении пациента за медицинской помощью определяет в соответствии с медицинскими показаниями оптимальные методы диагностики и лечения пациента, набор необходимых пациенту медицинских услуг (с учетом лицензии), а также последовательность проведения диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

4.4.1. Медицинские услуги оказываются Клиникой в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), и других нормативных правовых документов, устанавливающих требования к качеству и безопасности медицинской помощи.

4.4.2. Для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения Клиника вправе предоставить потребителю медицинские услуги сверх стандарта медицинской помощи или направить потребителя на обследование или консультацию специалиста в иное медицинское учреждение. В случае отказа потребителя от получения дополнительных медицинских услуг либо непредставления медицинского заключения из стороннего медицинского учреждения в определенные лечащим врачом сроки Клиника вправе отказаться от исполнения договора в отношении такого потребителя в связи с отсутствием полной и достоверной информации, необходимой для принятия решения о диагнозе и определении плана лечения.

4.5. В целях обеспечения наибольшего эффекта лечения пациент обязан:

4.5.1. Заботиться о состоянии своей зубочелюстной системы.

Соблюдать график посещений лечащего врача, а также сроки прохождения профилактических осмотров. При невозможности явки (в том числе, по состоянию здоровья) в назначенное лечащим врачом или согласованное по предварительной записи время заранее проинформировать об этом Клинику.

4.5.2. Информировать лечащего врача о состоянии здоровья, эффективности лечения, осложнениях и побочных эффектах, возникающих в процессе лечения, выполнять назначения и рекомендации врача до, во время и после окончания лечения.

В случае появления боли, дискомфорта, иных беспокоящих симптомов во время лечения и/или между приемами незамедлительно сообщить о них Клинике и явиться для врачебного осмотра.

4.5.3. При возникновении каких-либо осложнений, прямо или косвенно связанных с оказанием Клиникой медицинских услуг, в том числе в случае экстренной госпитализации, информировать об этом Клинику.

4.6. Лечение проводится пациенту при условии дачи им в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, информированного добровольного согласия на проведение соответствующего медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.7. При обращении в период лечения в Клинике либо по окончании лечения в течение гарантийного срока за медицинской помощью в другие медицинские учреждения

(вне зависимости от причин обращения и профиля полученных медицинских услуг) предоставить надлежаще оформленную медицинскую документацию (либо надлежаще заверенную копию медицинской карты) из указанных учреждений.

4.8. Клиника обеспечивает в установленном порядке оформление и ведение медицинской документации пациента, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.8.1. В медицинскую документацию вносятся сведения о пациенте при предъявлении им паспорта гражданина Российской Федерации либо иного, предусмотренного законодательством документа, удостоверяющего личность.

При изменении внесенных в медицинскую документацию сведений пациент обязан информировать об этом Клинику с предоставлением документа, подтверждающего такие изменения.

4.8.2. Пациент вправе знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и результаты проведенного обследования и лечения в комнате ожидания Клиники в дни и часы ее работы либо во врачебном кабинете непосредственно во время приема.

4.8.3. Клиника выдает пациенту в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5. Цены на услуги и порядок оплаты услуг

5.1. Цены на услуги (в рублях) указаны в прейскуранте услуг, который утверждается генеральным директором Клиники.

Прейскурант услуг размещен на официальном сайте Клиники <http://aldente.ru/> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», копия прейскуранта услуг на бумажном носителе находится в фойе Клиники на стойке ресепшн.

5.2. Оплата услуг (работ) и медицинских изделий, приобретаемых Клиникой для выполнения работ в рамках лечения пациента осуществляется заказчиком (пациентом) в соответствии с условиями заключенного договора.

В подтверждение оплаты услуг Клиника выдает пациенту контрольно-кассовый чек непосредственно после внесения соответствующего платежа.

5.3. В случае отказа пациента после заключения договора от получения услуг либо расторжения заключенного договора по иным основаниям остаток полученных Клиникой в порядке аванса денежных средств подлежит возврату заказчику (пациенту) за вычетом суммы фактически понесенных Клиникой расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

Возврат денежных средств после прекращения действия договора осуществляется Клиникой на основании заявления заказчика (пациента) не позднее следующего рабочего дня Клиники.

5.4. Заказчик, заключивший договор об оказании услуг пациенту, и пациент несут солидарную ответственность по обязательствам, связанным с оплатой медицинских услуг (работ), медицинских изделий по данному договору. В случае возникновения задолженности по оплате медицинских услуг (работ), медицинских изделий, либо неисполнения (ненадлежащего исполнения) иных, предусмотренных договором, финансовых обязательств, Клиника вправе предъявить требование об их исполнении, а также требование об уплате штрафных санкций на основании статьи 395 Гражданского кодекса Российской Федерации, как к заказчику, так и к пациенту, за исключением случаев, когда пациент является лицом, признанным в установленном порядке недееспособным.

5.5. По требованию лица, оплатившего медицинские услуги, Клиника выдает ему справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской

Федерации, оформленную в соответствии с Инструкцией по учету, хранению и заполнению справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации, утвержденной приказом Минздрава России / МНС России от 25.07.2001 № 289/БГ-3-04/256, подтверждающую расходы по оплате медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения, произведенные налогоплательщиком за счет личных средств в течение налогового периода (календарного года) и в течение трех лет после окончания налогового периода (календарного года), в котором были произведены соответствующие расходы.

6. Конфиденциальность

Клиника осуществляет использование персональных данных пациентов и иных лиц в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», иных нормативных правовых актов в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами Клиники.

7. Ответственность Клиники и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Клиника несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Клиникой в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Контроль за соблюдением правил предоставления Клиникой платных медицинских услуг осуществляет подразделение Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

7.4. Адреса и телефоны контролирующих организаций размещены в информационной папке в холле Клиники, а также на сайте Клиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://aldente.ru/>

Приложение № 1
к Правилам предоставления гражданам платных медицинских
услуг Обществом с ограниченной ответственностью
«ФОНТЕ»

ФОРМА ПРОТОКОЛА
ознакомления гражданина с информацией

ПРОТОКОЛ
ознакомления гражданина с информацией общего характера

Я, _____ «____» _____
г. рождения, _____
(Ф.И.О. гражданина)
зарегистрированный(ая) _____ по _____ адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина)

в связи с обращением за медицинской помощью в Общество с ограниченной ответственностью «ФОНТЕ» (ООО «ФОНТЕ»), далее – Клиника:

1. Ознакомлен (а):

- с наименованием Клиники;
- с адресом места нахождения Клиники, данными документа, подтверждающего факт внесения сведений о Клинике в Единый государственный реестр юридических лиц, и органа, осуществившего государственную регистрацию;
- с лицензией на осуществление медицинской деятельности (номером и датой регистрации, перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, наименованием, адресом места нахождения и телефоном выдавшего ее лицензирующего органа);
- с перечнем платных медицинских услуг и ценами на услуги,
- со сведениями об условиях, порядке, форме предоставления платных медицинских услуг и порядке их оплаты;
- со сведениями о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- с режимом работы Клиники, графиком работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- с адресами и телефонами органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, осуществляющими контроль за деятельностью медицинских учреждений;
- с правилами внутреннего распорядка для посетителей, правилами предоставления гражданам платных медицинских услуг;
- с нормативными правовыми актами, действующими в сфере здравоохранения, в том числе Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006.
- с полным текстом типовой формы договора, в том числе, правами и обязанностями заказчика и пациента.

2. Предупрежден (а), что Клиника не оказывает бесплатно медицинскую помощь в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, а также не осуществляет отпуск медицинских изделий на льготных условиях, и разъяснено, что я вправе обратиться в другие медицинские учреждения по собственному усмотрению для получения медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и

территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и оформления рецептов для получения лекарственных средств и медицинских изделий на льготных условиях.

3. Ознакомлен (а) с порядком, объемом и условиями оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, а также с порядком и условиями льготного обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями.

4. Получил (а) ответы на все интересующие меня вопросы в доступной и понятной для меня форме.

С информацией и документацией ознакомил (а) _____.
(Ф.И.О., должность работника Клиники)

_____ « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (Ф.И.О. гражданина)

Приложение № 2
к Правилам предоставления гражданам платных медицинских
услуг Обществом с ограниченной ответственностью
«ФОНТЕ»

ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ
о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций)
Клиники (лечащего врача)

_____ *начало формы* _____

УВЕДОМЛЕНИЕ
о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций)
ООО «ФОНТЕ» (лечащего врача или иного медицинского работника)

В соответствии с пунктом 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006, Общество с ограниченной ответственностью «ФОНТЕ» (ООО «ФОНТЕ»), уведомляет _____

«_____» _____ г. рождения,
(Ф.И.О. гражданина)

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ООО «ФОНТЕ» (лечащего врача или иного медицинского работника ООО «ФОНТЕ», предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного лечащим врачом режима лечения или профилактики, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

С уведомлением ознакомлен(а) до заключения договора о предоставлении платных медицинских услуг, экземпляр уведомления получил(а).

_____ *(подпись)*

_____ *(Ф.И.О. гражданина)*

«_____» _____ 20__ г.