

Утверждено:
Приказом № 36 от «21» июля 2026г.
Генеральный директор ООО «Стоматологическая клиника
«КРИСТАЛЛ»» С.И. Ермаков

**ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
В ООО СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА
«КРИСТАЛЛ»**

1. Общие положения

Договор - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор добровольного медицинского страхования;

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги, или заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором на оказание платных стоматологических услуг в пользу **Потребителя**;

Исполнитель - медицинская организация, оказывающая платные медицинские стоматологические услуги в соответствии с договором, – ООО СК «Кристалл» (далее Клиника);

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является **Пациентом**, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Медицинская организация и Медицинская услуга употребляются в значениях, определенных Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Порядок и условия предоставления медицинскими организациями гражданам платных медицинских услуг на территории РФ регулируются соответствующими положениями Гражданского Кодекса РФ, Закона "О защите прав потребителей", Федерального закона от 21.11.2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ (далее по тексту – Правила).

2. Порядок предоставления Потребителю (Заказчику) информации об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

Платные медицинские услуги предоставляются ООО СК «Кристалл» в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности лицензии № Л041-01024-74/003007590 от 08.08.2016 года (При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии

хирургической. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи).

При заключении договора по требованию **Потребителя (Заказчика)** ему предоставляется в доступной форме информация об **Исполнителе** и о предоставляемых им платных медицинских услугах в соответствии со статьями 8 - 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей", содержащая следующие сведения:

- адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;
- адрес сайта www.kristallclinic.ru;
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации, с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте www.kristallclinic.ru в разделе «Уголок Пациента» ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационном стенде Клинике;
- перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором и стоимостью платных медицинских услуг;
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- 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;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- образцы договоров.
- выписка из единого государственного реестра юридических лиц или единого государственного реестра.
- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения либо руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения;

В случае временного приостановления деятельности **Исполнителя** для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий **Исполнитель** информирует **Потребителя** путем размещения информации на своем сайте www.kristallclinic.ru, либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность исполнителя будет приостановлена.

3. Форма и содержание договора о предоставлении платных медицинских услуг

Договор заключается между **Потребителем (Заказчиком)** и **Исполнителем** на оказание платных медицинских услуг исключительно в письменной форме. С образцами договоров **Потребитель/Заказчик** может ознакомиться заранее на сайте www.kristallclinic.ru. Договор о предоставлении платных медицинских услуг согласно п. 23 Постановления Правительства РФ от 30.05.2026г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» содержит:

- сведения об **Исполнителе**: наименование и фирменное наименование (при наличии), адрес в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика исполнителя - юридического лица, сведения о лицензии (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии, лицензирующий орган, предоставивший лицензию, перечень выполняемых (оказываемых) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором платных медицинских услуг);
- сведения о **Потребителе** (при оказании платных медицинских услуг анонимно сведения фиксируются со слов потребителя): фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и номер телефона, данные документа, удостоверяющего личность (за исключением случаев предоставления платных медицинских услуг анонимно);
- сведения о **Законном представителе Потребителя** или лице, заключающем договор от имени **Потребителя**: фамилия, имя и отчество, адрес места жительства и номер телефона, данные документа, удостоверяющего личность, данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя потребителя или полномочие лица, заключающего договор от имени потребителя, на заключение договора;

- сведения о **Заказчике** (в том числе если **Заказчик** и **Законный представитель Потребителя** - одно и то же лицо): фамилия, имя и отчество, адрес места жительства и номер телефона **Заказчика** - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность заказчика - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя, наименование, адрес в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика заказчика - юридического лица, адрес места осуществления деятельности и основной государственный регистрационный номер **Заказчика** - индивидуального предпринимателя;
- перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, указанных в приблизительной или твердой сметах (Приложение № 1);
- сведения о лице, заключающем договор от имени **Исполнителя**: фамилия, имя и отчество, должность, данные документа, подтверждающего полномочие на заключение договора;
- подписи **Исполнителя**, **Потребителя** и (или) **Заказчика** (в случае если **Заказчик** является юридическим лицом - также должность лица, заключающего договор от имени **Заказчика**);
- порядок и условия выдачи **Потребителю (Законному представителю Потребителя)** после исполнения договора **Исполнителем** медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья **Потребителя** после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;
- уведомление **Потребителя** и (или) **Заказчика** о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) **Исполнителя** (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;
- прочие условия.

При заключении двухстороннего договора (**Исполнитель и Потребитель/Заказчик**) Договор составляется в двух экземплярах, один из которых находится у **Исполнителя**, второй у **Потребителя/Заказчика**. При заключении трехстороннего договора (**Исполнитель, Потребитель/Заказчик, Законный представитель**) Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у **Исполнителя**, второй у **Заказчика**, третий у **Потребителя/Законного представителя**.

Договор хранится в порядке, определенном законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

4. Порядок определения стоимости платных медицинских услуг

Цены на медицинские услуги, предоставляемые населению за плату, устанавливаются в соответствии с утвержденным прейскурантом цен, за исключением случаев, если законом или иными правовыми актами допускается предоставление льгот отдельным категориям потребителей (п. 2 ст. 426 ГК РФ).

На предоставление платных медицинских услуг составляется приблизительная или твердая смета (Приложение № 1). Её составление, по требованию Потребителя, является обязательным. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить **Перечень** медицинских услуг с оказанием дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, не предусмотренных настоящим Договором, как то, но не исключительно, с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения и протезирования и так далее, то такие услуги оказываются только путем предупреждения об этом **Исполнителем Потребителя** и его устного согласия. **Исполнитель** предлагает **Потребителю** оказать платные дополнительные медицинские услуги, а также подписать Дополнительное соглашение к настоящему договору на оказание дополнительных медицинских услуг (Приложение № 2), а также информированное добровольное согласие на каждый вид дополнительных платных медицинских услуг до их оказания.

Потребитель и (или) **Заказчик** обязан оплатить предоставленные **Исполнителем** платные медицинские услуги в сроки и в порядке, которые определены договором в соответствии с законодательством Российской Федерации. **Потребителю/Заказчику** в соответствии с законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

В случае отказа **Потребителя** и (или) **Заказчика** после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом **Потребитель** и (или) **Заказчик** оплачивают **Исполнителю** фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

Заключение договора и оплата платных медицинских услуг **Потребителем** и (или) **Заказчиком** в случае, если **Потребитель** и (или) **Заказчик** выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию **Потребителя** и (или) **Заказчика**, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

Запись на прием:

- **Потребитель** может получить предварительную информацию об оказываемых услугах, сроках ожидания и сроках предоставления услуг, их стоимости, порядке оплаты и т.д. непосредственно у администратора Клиники или по телефонам:
 - 8-951-812-98-80; 8(351) 281-30-33; 281-30-40;
 - через официальный сайт клиники www.kristallclinic.ru
 - через группу Вконтакте http://www.vk.com/kristall_clinic
- **Потребитель** записывается у администратора Исполнителя на первичный осмотр и консультацию к врачу соответствующей специальности предварительно по телефону, через онлайн запись на сайте или лично. День и время приема **Потребитель** выбирает из имеющихся свободных по согласованию с администратором.
- **Потребитель** является на прием к врачу в назначенное время. Если **Потребитель** не может прийти в назначенное время, он должен заранее предупредить об этом администратора. В случае опоздания **Потребителя** более чем на 15 мин., прием отменяется. В случае непредвиденного отсутствия врача и других чрезвычайных обстоятельств, администратор предупреждает **Потребителя** при первой возможности по контактному телефону, указанному **Потребителем**, либо предлагает заменить лечащего врача другим специалистом соответствующей квалификации.
- **Потребителям**, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения лечение не проводится.
- Прием по острой боли и другим экстренным ситуациям ведется по мере высвобождения соответствующего врача.
- Прием **Потребителя** до 15 лет осуществляется в присутствии родителя или других **Законных представителей**.

Прием **Потребителя**:

- Необходимым условием для начала лечения является подписание договора на оказание платных медицинских услуг, информированного добровольного согласия **Потребителя** на медицинское вмешательство, заполнение анкеты здоровья, согласия на обработку персональных данных, согласие на проведение рентгенологических вмешательств, подписание приблизительной, либо твердой сметы. При отказе **Потребителя** от медицинского вмешательства ему разъясняются возможные последствия, что оформляется в письменной форме отказа от медицинского вмешательства и подписывается **Потребителем**.
- **Потребитель** заходит в кабинет только по приглашению персонала **Исполнителя**. Нахождение сопровождающего лица совершеннолетнего **Потребителя** в кабинете допускается только с письменного согласия **Потребителя**.
- Во время первичного осмотра врач устанавливает предварительный диагноз, определяет методы, объем, прогноз лечения, сроки лечения и предварительную стоимость лечения, о чем подробно информирует **Потребителя**, также **Потребитель** предупреждается о возможных осложнениях в процессе лечения и после него.
- Составляется твердая или приблизительная смета. В случае необходимости изменения приблизительной сметы во время лечения **Исполнитель** обязан своевременно уведомить **Потребителя**. **Потребитель** вправе потребовать составления твердой сметы, которая не подлежит изменению.
- Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить **Перечень** медицинских услуг с оказанием дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, не предусмотренных настоящим Договором, как то, но не исключительно, с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения и протезирования и так далее, то такие услуги могут быть оказаны только путем предупреждения об этом **Исполнителем** **Потребителя** и его устного согласия. **Исполнитель** предлагает **Потребителю** оказать платные дополнительные медицинские услуги, а также подписать Дополнительное соглашение к настоящему договору на оказание дополнительных медицинских услуг (Приложение № 2), а

также информированное добровольное согласие на каждый вид дополнительных платных медицинских услуг до их оказания.

- Медицинская карта и рентгеновские снимки, сделанные в Клинике, являются собственностью Клиники и хранятся в регистратуре. Сведения о Порядке и условиях выдачи **Потребителю** копий медицинских документов, копий, выписок после оказания услуги, отражающих сведения о состоянии здоровья **Потребителя**, оказанных услугах, проведенных диагностических исследованиях, применяемых лекарственных препаратах осуществляются в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 г. № 789Н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», размещенного на сайте **Исполнителя** www.kristallclinic.ru.

6. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

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

Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

Все изменения и дополнения к настоящему Положению утверждаются приказом генерального директора ООО СК «Кристалл»