



УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ООО «ГЕЛИОСДЕНТ»

\_\_\_\_\_ Д.Г.Боровиков

08.02.2024 г.

Введено в действие с 01.08.2016 г.,  
внесены изменения 28.10.2021 г.,  
внесены изменения 06.05.2022 г.,  
внесены изменения 01.09.2023 г.  
внесены изменения 08.02.2024 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПОРЯДКЕ И УСЛОВИЯХ  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
в обществе с ограниченной ответственностью  
«ГЕЛИОСДЕНТ»**

Настоящее Положение разработано в соответствии с действующим законодательством РФ, в частности, соответствии с Гражданским кодексом РФ, Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 11 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановление Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 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. N 1006".

Положение определяет условия и порядок предоставления платных медицинских услуг (далее платные услуги) Обществом с ограниченной ответственностью «ГЕЛИОСДЕНТ» (далее - Организация) пациентам с целью более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи. Положение является обязательным для исполнения всеми подразделениями Организации.

ООО «ГЕЛИОСДЕНТ» зарегистрировано 11.09.2007 года Инспекцией ФНС России по Орджоникидзевскому району г. Екатеринбурга Свердловской области по юридическому адресу: 620000, г. Екатеринбург, ул. Победы, дом 7. ОГРН 1076673020148

Оказание платных медицинских услуг осуществляется на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01021-66/00325493 от 20 июля 2018 года, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области (г. Екатеринбург, ул. Вайнера, дом 34-б. Тел. 8 (343) 312-00-03).

#### **Виды оказываемых медицинских услуг:**

- доврачебная медицинская помощь по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии профилактической; стоматологии ортопедической;
- первичная медико-санитарная помощь по: стоматологии; стоматологии детской; экспертизе временной нетрудоспособности;
- специализированная медицинская помощь по: ортодонтии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической;
- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

Платные медицинские услуги, оказываемые в ООО «ГЕЛИОСДЕНТ», перечислены в Прейскуранте (приложение № 2 настоящего Положения) и размещены на информационном стенде Организации, которая находится на стойке администраторов.

Настоящее Положение является документом, регламентирующим поведение пациента (законных представителей) при обращении в Организацию. Положение является обязательными для пациентов, обратившихся за получением медицинской помощи, а также для иных лиц, находящихся на территории Организации.

#### **1. Основные понятия**

**«исполнитель»** - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

**"заказчик"** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

**«законные представители»** - родитель (мать или отец), если пациентом является несовершеннолетнее лицо, не достигшее возраста 15 лет; усыновитель в установленном законом порядке; опекун/попечитель, уполномоченный на основании административного акта (если гражданин в судебном порядке признан недееспособным или ограничен в дееспособности); все остальные могут представлять интересы пациента и подписывать документы только при наличии доверенности, которую выдал законный представитель.

**«Доверенность»** - разновидность договора поручения (гл. 49 ГК РФ).

Доверенность может быть нотариальной (не требуется законом, но желательна) или в простой рукописной форме.

Дееспособный человек имеет право выдать любому физическому лицу или организации письменное полномочие для представительства своих прав и интересов перед третьими лицами.

В соответствии с ч.2 ст.185 ГК РФ, нотариального заверения требуют лишь доверенности на осуществление сделок, требующих нотариальной формы и доверенности, в которых предусмотрена возможность передоверия (ч.3 ст.187 ГК РФ).

**«качество медицинской помощи»** - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;

**«медицинская помощь»** - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

**«медицинская услуга»** - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

**«медицинское вмешательство»** - действия, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность, виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций;

**«медицинская деятельность»** - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

**«медицинская организация»** - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

**«медицинский работник»** - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

**«пациент»** - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

**«формы оказания медицинской помощи»:** неотложная медицинская помощь - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи; экстренная медицинская помощь - медицинская помощь, оказываемая при внезапных, опасных для жизни состояниях, острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, для устранения угрожающих жизни состояний пациента;

**«платные медицинские услуги»** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

**«потребитель»** - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.;

**«Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи»** - составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации и соответствующая единым требованиям базовой программы обязательного медицинского страхования" (далее - ОМС);

**«полис медицинский страховой»** - представляет собой уникальную последовательность символов в машиночитаемом виде, которая присваивается сведениям о застрахованном лице в едином регистре застрахованных лиц при ведении персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах.

## **2. Условия предоставления платных медицинских услуг**

2.1. Организация предоставляет платные стоматологические услуги:

- при наличии соответствующих медицинских услуг в «Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи» (далее Территориальная программа) на основе добровольного волеизъявления (желания) пациента или его законных представителей получить услугу платно.

- при предоставлении медицинской помощи лицам, не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий.

2.2. Платные услуги предоставляются в виде профилактической и лечебно-диагностической помощи и осуществляются:

- по договорам с физическими (гражданами РФ, иностранцами) и юридическими лицами (предприятиями любых форм собственности, учреждениями, организациями, органами управления здравоохранения);

- по договорам добровольного медицинского страхования.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации

2.4. Организация не предоставляет платные услуги при состояниях пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, и при отсутствии заключенного договора на оказание платных медицинских услуг.

## **3. Организация предоставления платных услуг и оформления документов.**

### **3.1. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

3.1.1. При оказании платных услуг Организация обеспечивает граждан доступной и достоверной информацией, размещенной для всеобщего ознакомления на информационном стенде и на стойке администраторов:

- наименование юридического лица;

- адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях;

- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой;

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования;

- режим работы Организации, график работы медицинских работников;

- адреса и телефоны органов исполнительной власти Свердловской области 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;

- иная информация об Организации и об оказываемых услугах.

3.1.2. Перечень платных медицинских услуг утверждается директором Организации.

3.1.3. В число работников, принимающих участие в оказании платных медицинских услуг, могут включаться специалисты из других медицинских учреждений, научно-исследовательских институтов, высших учебных заведений, принимаемые на работу на основании трудовых или гражданско-правовых договоров.

## **3.2. Порядок оформления документов**

3.2.1. Оказание медицинской помощи в Организации осуществляется на основании Договора о предоставлении платных медицинских услуг, дополнительных соглашений и приложений к нему. При заключении договора пациенту (законным представителям) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий.

3.2.2. До заключения договора уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, либо отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

3.2.3. Для оформления документов на первом приеме необходимо наличие паспорта или иной документ, удостоверяющий личность.. За несовершеннолетних детей документы подписывают родители, законные представители или действующие по доверенности. Законному представителю необходимо предъявить следующие документы: паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность), свидетельство о рождении ребенка и иные правоустанавливающие документы.

При отсутствии паспорта, либо иного документа, удостоверяющего личность, Организация вправе отказать в приеме (за исключением экстренной медицинской помощи), оформив расписку пациента об отсутствии паспорта по его вине.

3.2.4. Если после заключения договора и получения определенных стоматологических услуг Пациент (потребитель) отказывается от дальнейшего получения услуг, договор расторгается. Расторжение договора происходит после подписания сторонами Соглашения о расторжении договора. При этом Заказчик оплачивает Организации фактически ранее понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.2.5. Согласно действующему законодательству (ст. 22 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ») любое медицинское вмешательство возможно только после добровольного информированного согласия пациента (его законных представителей) на медицинское вмешательство, оформленного письменно. Врачи Организации в доступной форме, подробно объясняют пациентам (законным представителям) причины их заболеваний и проблем, возможные варианты их дальнейшего развития, суть предлагаемого метода лечения, сроки, возможные риски как при медицинском вмешательстве, так и в случае отказа от него.

Организация предлагает пациентам (законным представителям) подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, либо отказ от предложенной диагностики, лечения или госпитализации.

При отказе пациента (законных представителей) подписать информированное согласие на медицинское вмешательство Организация имеет право отказать в предоставлении услуги согласно действующему законодательству, за исключением пациентов, нуждающихся в экстренной медицинской помощи по жизненным показаниям (ст. 20 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ»).

При оформлении медицинской карты стоматологического больного пациент с помощью администратора или ассистента врача заполняет Анкету об общем состоянии здоровья.

3.2.6. По окончании каждого этапа лечения пациентам (законным представителям) выдаются исчерпывающие рекомендации. Все свои действия, а также действия пациентов, влияющие на качество оказания им медицинских услуг, работники Организации тщательным образом документируют. На каждого пациента заводится амбулаторная карта стоматологического больного (форма № 043/у). В ней регистрируются паспортные данные, исходное состояние, диагноз, ход и результат лечения.

3.2.7. Все полученные в Организации или предоставленные пациентами (законными представителями) диагностические материалы (рентгеновские снимки, заключения

специалистов других медицинских учреждений и т.д.) так же прилагаются к медицинской карте. Все эти документы являются собственностью Организации и хранятся в архиве согласно действующему законодательству.

3.2.8. Сведения, являющиеся по закону врачебной тайной, могут быть сообщены только самому пациенту (законным представителям) и лицам, предоставившим нотариально оформленную доверенность. Допускается предоставление этих сведений без согласия пациентов только по требованию правоохранительных органов, а так же в других случаях, предусмотренных законодательством. Адвокату пациента (законных представителей) информация, относящаяся к врачебной тайне, предоставляется только по предъявлению доверенности, заверенной нотариусом.

3.2.9. По письменному заявлению пациента (законных представителей) работники Организации могут подготовить выписку из медицинской карты (эпикриз), какую-либо справку или сделать копию какого-либо документа или карты. В связи с плановой занятостью врачей и среднего медицинского персонала на оказание этих услуг иногда требуется значительное время (до пяти рабочих дней).

3.2.10. Организация выдает пациенту следующие медицинские документы:

- выписку (эпикриз) с указанием диагноза, рекомендаций, назначений;
- протокол проведенного диагностического исследования;
- направления на дополнительные диагностические обследования (при необходимости).

### **3.3. Порядок оформления платных медицинских услуг.**

3.3.1. Пациент, имеющий желание получить консультацию врачей-специалистов Организации, записывается на прием по тел. 8 (343) 317-33-37.

3.3.2. Пациент приходит в Клинику за 15-20 минут до назначенного времени. Администратор предоставляет для ознакомления Договор на платные медицинские услуги, который пациент подписывает. Также для ознакомления предоставляются данные Правила и Правила поведения пациентов в ООО «ГЕЛИОСДЕНТ». Администратор оформляет паспортную часть медицинской карты стоматологического больного.

3.3.3. Администратор производит денежный расчет с пациентом при оплате наличными средствами с применением контрольно-кассовой машины и выдачей документов строгой финансовой отчетности (кассового чека) и акта выполненных работ. При оплате безналичным расчетом оплата осуществляется через банковский терминал.

## **4. Форма предоставления платных услуг**

4.1. Прием пациентов осуществляется в помещении Организации по предварительной записи. Время работы с пн. по сб. с 9.00 до 22.00. В воскресенье с 10.00 до 18.00

График работы специалистов определяется в рабочем порядке. Порядок работы в праздничные дни устанавливается приказами директора.

Пациент записывается на необходимые ему медицинские услуги (консультативный прием) предварительно лично или по телефону 8 (343) 317-33-37.

День и время приёма пациент выбирает из имеющихся свободных по согласованию с администратором. Пациент является на приём к врачу в назначенное время. Если пациент не может прийти в назначенное время, он должен заранее предупредить об этом администратора, желательно, не менее чем за 24 часа. В случае опоздания пациента более чем на 15 минут, администратор и/или врач имеет право перенести время приема или назначить прием на другой день. В случае непредвиденного отсутствия врача и других чрезвычайных обстоятельств, администратор предупреждает об этом пациента при первой возможности по контактному телефону, указанному пациентом.

4.2. Организация вправе отказать Пациентам в медицинском обслуживании в случаях:

- а). явки по поводу оказания медицинских услуг во время, когда не осуществляется прием соответствующим специалистом или кабинетом;
- б). явки на прием в состоянии (предположительно) алкогольного или наркотического опьянения;
- в). при отсутствии оплаты за ранее оказанные услуги;
- г). явки на прием без необходимой предварительной подготовки;
- д). при отсутствии явок на назначенный прием более трех раз (без уважительной причины).

4.3. Приём пациентов до 15 лет осуществляется в присутствии родителей или других законных представителей.

4.4. Пациент заходит в кабинет только по приглашению медицинского персонала. Нахождение сопровождающих пациента лиц в кабинете допускается только с разрешения лечащего врача и при условии выполнения всех его указаний. Во время первичного осмотра врач устанавливает предварительный диагноз, определяет методы, объём, прогноз лечения, о чём подробно информирует пациента. Также пациент (законные представители) предупреждается о возможных осложнениях в процессе и после лечения. Результаты осмотра фиксируются в медицинской документации, где пациент (законные представители) делает письменную отметку о согласии или несогласии с предложенным планом лечения.

4.5. В случае необходимости пациент может быть направлен в другое медицинское учреждение для проведения специальных исследований, процедур или операций. В этом случае, после предварительного согласования с главным врачом, врачи выписывают соответствующее направление и/или медицинское заключение.

4.6. Лечащий врач по согласованию с администрацией может отказаться от наблюдения и лечения пациента в случаях несоблюдения пациентом (законных представителей) Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «ГЕЛИОСДЕНТ», Правил поведения пациентов и их законных представителей в ООО «ГЕЛИОСДЕНТ», нарушения этических норм поведения в общественных местах, унижения чести и достоинства сотрудников Организации.

4.7. В случае возникновения спорных ситуаций между пациентом и представителем Организации, пациент или его законный представитель может обратиться по данному вопросу к медицинскому руководителю соответствующего филиала:

на ул. Кузнецова, 3 - главный врач

на ул. Победы, 7 - заведующий центра Ортодонтии и Детства.

Претензии и споры, возникшие между Организацией и Пациентом (законными представителями) разрешаются путем переговоров либо в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Организацией в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.

## **5. Качество предоставляемых услуг**

5.1. Медицинская (стоматологическая) услуга считается оказанной качественно при условии, что медицинским персоналом была соблюдена технология ее оказания в соответствии с клиническими рекомендациями ведения больных, при их отсутствии – с общепринятой клинической практикой.

5.2. Осложнения, наступившие после оказания медицинской услуги, в случае несоблюдения (нарушения) пациентом рекомендаций, данных врачом-специалистом (предписанный режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, назначенные препараты, режим физической активности и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Организации.

5.3. Возможные дискомфорт, вызванные спецификой медицинских методик (технологий), являясь нормальной реакцией организма на физическое вмешательство или химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых пациент был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Организации.

5.4. Необходимым условием для обеспечения качества предоставляемых медицинских услуг является точное соблюдение и выполнение пациентом всех предписаний и рекомендаций врача, выполнение предписанного режима, при необходимости соблюдения определенного режима питания.

## **6. Порядок оплаты стоматологических услуг**

6.1. Цены на платные услуги устанавливаются Организацией самостоятельно.

В случае, если потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострения хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии со ст. 11 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6.2. Консультация врача для пациента в ООО "Гелиосдент" платная. Оплачивается в день получения услуги, согласно прайса. По итогу консультации пациент получает на руки рекомендованный план лечения, если требуется, то рекомендованный план дополнительного обследования.

6.3. При проведении терапевтического, хирургического и пародонтологического лечения расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Заказчик выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение работы. Заказчик имеет право оплатить полную стоимость лечения до его начала, согласно предоставленного плана лечения.

6.4. При проведении ортодонтического лечения расчёт проводится поэтапно:

- Этап планирования ортодонтического лечения включает в себя клиническое первичное обследование ортодонтического пациента, снятие слепков, изготовление и измерение контрольно-диагностических моделей, анализ ортопантограммы и расчёт телерентгенограммы, что требует временных, интеллектуальных и материальных затрат. Оплата производится по факту данной услуги. При несогласии Пациента с планом ортодонтического лечения и отказом от лечения в Организации после этапа планирования, проведённого врачом, уплаченная сумма Пациенту не возвращается.

- При планировании ортодонтического лечения производится предоплата за изготовление и установку ортодонтического аппарата, брекет-системы или элайнеров.

Рассрочка действует для кейсов: Simple, PRO и оплачивается тремя частями:

1) 1-я часть стоимости составляет 50 % от стоимости работ, указанной в настоящей Стоимости работ, оплачивается Заказчиком Исполнителю в качестве аванса на основании выставленного Исполнителем счета в день выставления счета;

2) 2-я часть стоимости составляет 25 % от стоимости работ, указанной в настоящей Стоимости работ в качестве оставшейся части стоимости работ, оплачивается Заказчиком Исполнителю на основании выставленного Исполнителем счета, в течение 2-х (двух) месяцев с момента начала ортодонтического лечения;

3) 3-я часть стоимости составляет 25% от стоимости работ, оплачивается Заказчиком Исполнителю на основании выставленного Исполнителем счета, в течение 4 (четырёх) месяцев с момента начала ортодонтического лечения;

- Оплата за последующие посещения, необходимые для активации, коррекции аппаратуры, производится в дни этих посещений.

- Фиксация ретенционной аппаратуры оплачивается отдельно.

Заказчик имеет право оплатить полную стоимость лечения до его начала, согласно предоставленного плана лечения.

6.5. При осуществлении ортопедического лечения оплата проводится поэтапно:

- диагностические работы (до составления заказ-наряда для лаборатории) – по факту выполненной работы.

- Врач-стоматолог-ортопед до начала протезирования, после обсуждения и подписания с пациентом плана ортопедического лечения:

\* Заполняет информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства (ортопедическое лечение) с указанием диагноза и вида ортопедической конструкции.

\* Получает письменное согласие пациента (подпись пациента) в Информированном добровольном согласии на проведение медицинского вмешательства.

\* Озвучивает пациенту стоимость ортопедического лечения, предупреждает пациента о возможном её изменении.

Пациент осуществляет оплату 50% стоимости согласованного плана лечения в день составления заказ-наряда для зуботехнической лаборатории, а оставшуюся часть стоимости – по окончании ортопедического лечения. Заказчик имеет право оплатить полную стоимость лечения до его начала, согласно предоставленного плана лечения.

6.6. При проведении операции имплантации оплата производится в два этапа:

- 50% стоимости операции по имплантации оплачивается за 7 дней до проведения операции.

- оставшаяся часть стоимости – в день проведения операции.

Заказчик имеет право оплатить полную стоимость лечения до его начала, согласно предоставленного плана лечения.

Если после окончания хирургического этапа имплантации пациент за дальнейшим ортопедическим лечением обращается в другие клиники, ООО «ГЕЛИОСДЕНТ» ответственности за медицинские последствия таких обращений не несет.

6.7. При проведении рентгенологического обследования расчет проводится в конце каждого посещения .

6.8. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение стоматологических материалов, новые обстоятельства, выявленные в процессе рентгенографии и др. видах диагностики и т.д.). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Заказчику. При этом Заказчик вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

6.9. Оплата платных услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков или путем внесения наличных денег в кассу Организации с выдачей пациенту документа, подтверждающего оплату (кассового чека).

6.10. По требованию лица, оплатившего услуги, Организация в течение 3-х рабочих дней выдает «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ» установленной формы.

#### **7. Предоплата за последующий прием.**

В случае неявки на назначенный прием более трёх раз (без подтверждения объективной причины отсутствия), либо отсутствия предупреждения о неявке менее чем за четыре часа, Организация вправе выставить пациенту требование о внесении предоплаты за последующий планируемый прием в размере 50% его стоимости (см. п. 4.2, пп.д).

#### **8. Порядок возврата пациенту денежных средств.**

8.1. Возврат денег пациенту (законным представителям) производится кассой Организации на основании письменного заявления с указанием фамилии, имени, отчества и только при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий). Заявление подписывает директор или главный врач Организации. Для возврата денег составляется расходный кассовый ордер (форма КО-2). Дополнительно к заявлению прикладывается кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату.

8.2. Возврат денег пациенту (законным представителям), оплаченных в безналичной форме, независимо от дня получения услуги, осуществляется безналичным путем на карту держателя при предъявлении кассового чека и кредитной (платежной карты) карты. Для возврата безналичных денежных средств также необходимо письменное заявление, подписанное директором или главным врачом Организации.

#### **9. Порядок возврата пациенту удаленных зубов, коронок, брекет систем, протезов и имплантов.**

9.1 В соответствии с СанПиН 2.1.3684- 21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий", утвержденным Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 №3, удаленные из полости рта органические отходы (зубы, ткани), материалы (коронки, брекет-системы, аппараты, протезы, имплантаты) могут быть инфицированы 3-4 групп патогенности, подлежат утилизации и на руки пациенту (законному представителю) не выдаются.

#### **10. Бухгалтерский учет и отчетность**

10.1. Денежные средства, поступающие от оказания платных услуг, подлежат налогообложению в соответствии с действующим законодательством.

10.2. Оплата труда работников производится на основании "Положения об оплате труда работников", утверждаемого директором Организации.

#### **11. Ответственность при предоставлении платных услуг**

11.1. В соответствие с законодательством Российской Федерации Организация несет ответственность перед потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Положения и/или договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

11.2. Потребители, пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением настоящего Положения и/или договора об оказании платных медицинских услуг.

11.3. Организация освобождается от ответственности (ч.2 п.1 ст.401 Гражданского Кодекса РФ) за неисполнение или ненадлежащее исполнение платных медицинских услуг, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая требовалась от медицинского персонала, были приняты все меры для надлежащего исполнения своих обязательств.

11.4. Организация освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы (военные действия, эпидемии, коммунальные аварии и т.п.).

## **12. Контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

Контроль за организацией работы по оказанию платных медицинских услуг и качеством выполнения Организацией платных медицинских услуг населению, ценами и порядком взимания денежных средств с населения осуществляет Министерство здравоохранения Свердловской области, а также другие государственные организации, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами федерального и регионального уровня возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

## **13. Дополнительная информация**

Очень важно осознание такого факта, что все вместе: высокая квалификация врачей, техническая оснащенность Организации, применение новейших методов диагностики и лечения и т.д. все же недостаточно для получения наилучшего результата при оказании медицинской услуги.

**Требуется активное участие самого пациента (законных представителей). Без этого медицинская услуга не может обеспечить в 100 % случаев положительный результат и прогноз.**

Администрация настоятельно просит пациентов (законных представителей) неукоснительно соблюдать настоящее Положение.

## **Приложение № 1**

### **Перечень документов, регламентирующих предоставление платных медицинских услуг в ООО «ГЕЛИОСДЕНТ».**

Гражданский кодекс Российской Федерации.

Налоговый кодекс Российской Федерации.

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Закон РФ от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в РФ".

Закон РФ от 07 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

от 11 мая 2023 г. № 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. N 1006"

Устав ООО «ГЕЛИОСДЕНТ».

## **Приложение № 2**

Прейскурант (Перечень платных услуг)

## **Приложение № 3**

Договор на платные стоматологические услуги

**Приложение № 4.**

Список врачей – специалистов.

**Приложение № 5**

Порядок обращения граждан

**Приложение № 6**

Правила поведения пациентов

