

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ №1 ОБ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ
К ДОГОВОРУ №1 от дд.мм.гггг ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ**

г. Москва

Общество с ограниченной ответственностью **ООО "ОМОЛОЙ"** (Лицензия № ЛО-77-01-021697 выдана 24.01.2022 (далее – **Лицензия**), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**» в лице Генерального директора Маркова Николая Михайловича, действующего на основании Устава с одной стороны, и ФИО дата года рождения, паспорт: Выдан, зарегистрированный по адресу:, именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, вместе именуемые «**Стороны**», заключили настоящее Дополнительное соглашение об ортодонтическом лечении к Договору об оказании платных стоматологических услуг (далее – **Соглашение**) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

- 1.1. Настоящее Соглашение на ортодонтическое лечение определяет порядок предоставления Исполнителем услуг и порядок оплаты Заказчиком, предоставляемых в рамках настоящего Соглашения.
- 1.2. В случае, если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Соглашения термины «Пациент» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и отдельно.
- 1.3. Исполнитель предоставляет Пациенту комплекс стоматологических услуг, направленных на лечение аномалий окклюзии (исправление прикуса) и сопутствующих проблем, вызванных его нарушениями (медицинские услуги по ортодонтическому лечению), в соответствии с согласованным Сторонами планом лечения, сформированным на поэтапное оказание услуг, а Заказчик обязуется оплачивать медицинские услуги в порядке и сроки, указанные в Соглашении **п.3.11.** и выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги по ортодонтическому лечению.
- 1.4. Стоимость ортодонтического лечения, а также выбор Заказчиком используемой в лечении аппаратуры указываются в **Приложении №1** п.Ошибка! Источник ссылки не найден. к настоящему Соглашению.
- 1.5. Информация о предоставляемой услуге, показания, противопоказания, рекомендации указываются в Информированном добровольном согласии на проведение ортодонтического лечения. Данный документ подписывается Пациентом и является неотъемлемой частью настоящего Соглашения.
- 1.6. В случае объективной необходимости по соглашению Сторон – план лечения, объем оказываемых услуг, стоимость медицинских услуг могут быть изменены. В таком случае стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг, который является неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 2.1. **Исполнитель обязуется:**
 - 2.1.1. провести первичный осмотр Пациента;
 - 2.1.2. результаты осмотра, заключение, развитие возможных осложнений отразить в медицинской карте ортодонтического пациента, а также донести до пациента лично;
 - 2.1.3. провести функционально-эстетическую диагностику Пациента;
 - 2.1.4. установить диагноз заболевания, разъяснить преимущества и сложности предлагаемого метода лечения, составить план лечения и определить его стоимость;
 - 2.1.5. ознакомить Заказчика с полной стоимостью услуг;
 - 2.1.6. осуществлять все необходимые манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства в четком соответствии с требованиями, регламентируемыми Министерством Здравоохранения РФ и объективным состоянием здоровья Пациента на момент оказания ортодонтической услуги;
 - 2.1.7. поставить в известность Заказчика о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении;
 - 2.1.8. сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Пациента, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении.
- 2.2. **Исполнитель имеет право:**
 - 2.2.1. не начинать лечение, если это лечение не соответствует требованиям технологий, может вызвать нежелательные последствия или вызовет у Пациента физиологический и/или психологический дискомфорт;
 - 2.2.2. отказать в обслуживании Пациента, находящегося в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, при наличии острых воспалительных или инфекционных заболеваниях, при наличии и выявлении противопоказаний к проведению ортодонтического лечения, а также в случае отсутствия в клинике необходимых материалов и технических возможностей врачей;
 - 2.2.3. проводить консультативный прием одним ортодонтом, а дальнейший лечебный процесс – другим, квалификация которого соответствует всем ортодонтическим стандартам;
 - 2.2.4. в случае неоднократных неявок на прием к врачу-ортодонт связаных с лечением на брекетах/элайнерах, Исполнитель не несет ответственности за ход и результат самого лечения, а также это может привести к увеличению объема и стоимости оказания услуг;
 - 2.2.5. по согласованию с Пациентом в целях наиболее качественного оказания медицинских услуг Исполнитель может вносить изменения в План ортодонтического лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг, а также стоимость плана лечения. Данные изменения фиксируются под подпись Пациента в дневнике приема;

- 2.2.6. назначать и заменять врача-ортодонта, который проводит лечение, на другого врач-ортодонта, квалификация которого позволит продолжить и закончить весь курс ортодонтического лечения, который назначен Пациенту;
- 2.2.7. в случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения. Ответственность за выполнение или невыполнение этой рекомендации несет Пациент.

2.3. Пациент обязуется:

- 2.3.1. предоставить полную и достоверную информацию о своем здоровье, заполнив и пояснив Анкету о здоровье;
- 2.3.2. соблюдать Правила, условия, порядки, формы оказания медицинских услуг и их оплаты, которые размещаются для всеобщего ознакомления на информационных стендах, а также на сайте Клиники в сети «Интернет» по адресу: <https://markovstom.ru/>;
- 2.3.3. согласовать план лечения и оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в порядке, установленном настоящим Соглашением;
- 2.3.4. изучить Договор об оказании платных медицинских услуг, информированное добровольное согласие на проведение ортодонтического лечения, план лечения, задать интересующие вопросы и подписать данные документы, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых Пациенту медицинских услугах;
- 2.3.5. до начала ортодонтического лечения провести санацию полости рта: пролечить зубы, рекомендованные врачом, от кариозных поражений и других воспалительных и патологических процессов, снять зубные отложения, по необходимости провести фторпрофилактику, реминерализующую терапию;
- 2.3.6. точно выполнять требования, назначения и рекомендации лечащего врача, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, в ином случае Исполнитель не несет ответственности за результат лечения;
- 2.3.7. являться на прием в установленное время и не опаздывать более, чем на 15 минут от положенного времени приема;
- 2.3.8. своевременно в устной или письменной форме уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины для переноса приема не менее, чем за 24 часа до приема по телефону Исполнителя;
- 2.3.9. своевременно передать информацию по телефону Исполнителя о всех осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также принимаемых лекарственных препаратах для извещения лечащего врача;
- 2.3.10. соблюдать гигиену полости рта и относиться аккуратно к ортодонтическим конструкциям, которые стоят у Пациента в период ортодонтического лечения;
- 2.3.11. если Пациент младше 15 лет, то на все приемы по ведению ортодонтического лечения его должен сопровождать законный представитель, который будет присутствовать при всех обсуждениях и решениях, связанных с лечением и здоровьем Пациента;
- 2.3.12. Пациенты от 15 до 17 лет имеют право самостоятельно обращаться за оказанием медицинской помощи, подписывать информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство, отказ от них, акты приемов, дневники приемов с письменного согласия родителей/законных представителей, подписанного по форме, предоставляемой Клиникой. Ответственность за неисполнение обязательств по Договору оказания услуг, заключенному между несовершеннолетним ребенком и ООО «ОМОЛОЙ», Заказчик обязуется нести в полном объеме. Заказчик осознает свою дополнительную финансовую ответственность по сделкам несовершеннолетнего Пациента.

2.4. Пациент имеет право:

- 2.4.1. находясь на лечении в клинике, пользоваться своим правом, предусмотренным статьей 32 ФЗ от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и добровольно отказаться от предложенного медицинского вмешательства (лечения кариеса, эндодонтического лечения, гигиены полости рта) или провести терапевтическое лечение в другой клинике. В таком случае необходимо изучить предоставляемый Исполнителем отказ Пациента от проведения санации полости рта перед ортодонтическим лечением, задать интересующие вопросы и подписать указанный документ, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации о последствиях такого отказа. За качество лечения Пациент несет ответственность самостоятельно;
- 2.4.2. получать информацию о ходе ортодонтического лечения, прогнозе и приблизительных сроках завершения лечения;
- 2.4.3. выбрать ортодонтическую систему из представленных и рекомендуемых Исполнителем вариантов и сообщить о своем выборе лечащему врачу;
- 2.4.4. в любое время отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой того лечения, которое было проведено, при этом оплата за изготовление и приобретение каких-либо стоматологических конструкций, которые были приобретены для Пациента, не возвращается. Если для Пациента были куплены брекеты/элайнеры (и другие ортодонтические конструкции и системы), а Пациент отказался от лечения, то Исполнитель передает Пациенту сами брекеты (конструкции и системы), которые были приобретены для Пациента. Денежные средства к возврату исчисляются как разница между оплаченной Пациентом (на момент расторжения) суммой денежных средств и суммой стоимости фактически оказанных услуг Пациенту (в соответствии с действующим на момент расторжения Прейскурантом).

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 3.1. За медицинские услуги возможна наличная и безналичная форма оплаты.
- 3.2. Окончательный расчет производится по факту полного оказания услуг и их сдачи Пациенту.

- 3.3. Стоимость лечения зависит от типа аппаратуры, сроков лечения (сложности случая) и выбранного врача-ортодонта. Так как ортодонтическое лечение является сложным, то стоимость такого лечения устанавливается Исполнителем только в диапазонах. Длительность ортодонтического лечения индивидуальна и зависит от возраста Пациента, состояния пародонта, индивидуальных особенностей перемещения зубов в процессе ортодонтического лечения, сложности и степени выраженности исходной патологии, плана лечения, сроков активного периода лечения, наличия у Пациента общесоматических заболеваний, наличие неустраненных функциональных нарушений, конструктивных особенностей используемого ортодонтического аппарата, тщательности соблюдения рекомендаций лечащего врача. В связи с этим длительность и количество посещений ортодонтического лечения не может быть установлена точно и указывается только ориентировочно.
- 3.4. Стоимость ортодонтического лечения оговаривается до начала выполнения лечебных мероприятий. Окончательная стоимость и сложность лечения определяется лечащим врачом в течение 5-7 дней после проведения диагностики и указываются в **Приложении №1 п.Ошибка! Источник ссылки не найден.** к настоящему Соглашению.
- 3.5. С согласия Заказчика медицинские услуги могут быть оплачены им в полном размере или путем внесения аванса.
- 3.6. Стоимость ортодонтического лечения можно зафиксировать, выполнив полную оплату по верхней границе диапазона.
- 3.7. Заказчик может в любое время внести в кассу наличным или в безналичном порядке всю оставшуюся часть стоимости услуг, согласно сумме долга по верхней границе диапазона.
- 3.8. В диапазон ортодонтического лечения **входит**:
- ортодонтическая аппаратура (брекеты/элайнеры);
 - ведение ортодонтического лечения: все коррекции;
 - все диагностические мероприятия;
 - установка и снятие аппаратуры;
 - изготовление и установка/сдача съемных и несъемных ретенционных аппаратов;
 - очень важно бережно относиться к аппаратуре, так как это может повлиять на весь процесс ортодонтического лечения. При отрыве брекета не всегда можно его зафиксировать повторно из-за деформации поверхности, что может привести к дополнительным затратам и удлинению срока лечения. В диапазон ортодонтического лечения на брекет-системе включено 3 случая фиксации брекета после его отрыва, далее любой отрыв брекета оплачивается дополнительно, кроме случаев отрыва в течение 2х суток после его фиксации.
- 3.9. В диапазон ортодонтического лечения **не входит** и оплачивается дополнительно согласно действующему в день приема Прейскуранту:
- удаление зубов;
 - лечение кариеса и других воспалительных процессов;
 - установка минивинтов, якорных пластин и их снятие;
 - установка имплантов;
 - профессиональная гигиена в ходе лечения, перед установкой аппаратуры, после снятия системы;
 - дополнительная аппаратура (аппарат Гербста, Твин форс и прочее), если потребуется для ускорения сроков лечения;
 - утерянные в случае отрыва брекет, утерянные и сломанные капы;
 - дополнительная закупка брекета(-ов) (если брекет был утерян по вине Пациента или многократно переклеенный брекет);
 - повторная печать капы в случае утери или поломки по вине Пациента;
 - реминерализирующая терапия;
 - перелом, поломка, трещина в пластмассовых или металлических деталях ортодонтического аппарата или его металлических частях, требующие, в том числе приварки новых элементов, изготовление нового ретенционного аппарата в случае его поломки, возникшие по вине Пациента;
 - проф.осмотры по завершению ортодонтического лечения.
- 3.10. Необходимо зафиксировать аппаратуру (брекеты или замковые крепления для кап), не позднее 1,5 месяца с момента проведения диагностики.
- 3.11. Стороны согласовали следующий порядок расчетов за ортодонтические услуги:

Наименование	Стоимость врач-ортодонт	Срок оплаты
<p>3.11.1. ФУНКЦИОНАЛЬНО-ЭСТЕТИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АРТИКУЛЯТОРА</p> <p>Проводится тем доктором, у которого выбрали проводить ортодонтическое лечение</p> <p>В диагностику входит:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осмотр полости рта; – определение центрального соотношения; – постановка лицевой дуги; – составление карты проблем, связанных с ВНЧС: диагностика функций ВНЧС, пальпация жевательных мышц и оценка их работы; – сбор общего и стоматологического анамнеза; – гипсовка моделей в артикулятор; – оценка окклюзии с использованием артикулятора; – проведение динамических нагрузочных тестов; 	44 000	При заключении настоящего Соглашения и в день проведения функционально-эстетической диагностики с использованием артикулятора

<ul style="list-style-type: none"> – КТ исследование - оценка состояния костной ткани. Выявляем скрытые очаги инфекции, оцениваем состояние гайморовых пазух, оцениваем положение зубов в костной ткани и планируем их перемещение с учётом анатомических особенностей. В случае необходимости делается КТ ВНЧС и оценивается отдельно; – фотопротокол открывается и далее ведётся постоянно для оценки эстетики улыбки с учётом лицевых ориентиров и для динамического отслеживания прогресса лечения; – окончательное утверждение плана лечения и чёткие рекомендации в течение 5-7 дней после проведения диагностики. 		
3.11.2. ПРИОБРЕТЕНИЕ АППАРАТУРЫ	Стоимость аппаратуры указана в Приложении №1 п.Ошибка! Источник ссылки не найден. к Соглашению	Оплату можно провести совместно с проведением функционально-эстетической диагностики и не позднее двух недель с этой даты в полном размере путем наличной, безналичной формы оплаты, либо по ссылке, направленной Исполнителем
3.11.3. ФИКСАЦИЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМЫ/ЗАМКОВЫХ КРЕПЛЕНИЙ ДЛЯ КАП (ДВА ЗУБНЫХ РЯДА)	33 600	В день оказания услуги, дата которой подбирается после проведения диагностики. Приблизительно в течение месяца после диагностики
3.11.4. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ХОДОМ ЛЕЧЕНИЯ В эти приемы возможны дополнительные манипуляции, такие как сепарации зубов, фиксация эластических цепочек и другое. Стоимость таких медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг, может добавляться к приему и входит в диапазон ортодонтического лечения. В таком случае, завершающие приемы, указанные с п.3.11.6-3.11.10 – будут пересчитаны в меньшую сторону.	Damon Q 10 500 Damon Clear 12 000 Элайнеры 19 000	Ежемесячно на приеме в течение всего срока лечения на брекетах, при лечении на элайнерах раз в 2 месяца, если иного не оговорено врачом. В количестве, указанном Приложении №1 п.Ошибка! Источник ссылки не найден.
3.11.5. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ДИАГНОСТИКА <i>Применяется только на 3 степени сложности</i>	44 000	Проходит примерно в середине лечения и оплачивается после проведения диагностики. Дата назначается врачом.
3.11.6. СНЯТИЕ СЛЕПКОВ И ИЗГОТОВЛЕНИЕ НЕСЪЕМНЫХ РЕТЕЙНЕРОВ	36 600	В день приема по снятию слепков оплачивается 50% от суммы, остальные 50% оплачивается при фиксации несъемных ретейнеров п.3.11.8
3.11.7. СНЯТИЕ БРЕКЕТ-СИСТЕМЫ/ЗАМКОВЫХ КРЕПЛЕНИЙ ДЛЯ КАП (ДВА ЗУБНЫХ РЯДА) Пункты с п.3.11.7-3.11.9 проходят в один прием	27 000	Оплата в день снятия системы
3.11.8. ФИКСАЦИЯ НЕСЪЕМНЫХ РЕТЕЙНЕРОВ (ДВА ЗУБНЫХ РЯДА) Пункты с п.3.11.7-3.11.9 проходят в один прием	Оплата остатка от приема п.3.11.6	В день фиксации несъемных ретейнеров, оплачивается оставшиеся 50% от п.3.11.6
3.11.9. СНЯТИЕ СЛЕПКОВ ПОД СЪЕМНЫЕ РЕТЕЙНЕРЫ, ПРОВЕДЕНИЕ КОНТРОЛЬНОГО КТ Пункты с п.3.11.7-3.11.9 проходят в один прием	54 600	В день приема по снятию слепков оплачивается 50% от суммы, остальные 50% оплачивается при сдаче съемных ретейнеров п.3.11.10
3.11.10. СДАЧА СЪЕМНЫХ РЕТЕЙНЕРОВ	Оплата остатка от приема п.3.11.9	В день сдачи съемных ретейнеров оплачивается оставшиеся 50% от п.3.11.9

3.12. Если Заказчик отказывается от оплаты необходимых ортодонтических услуг, в том числе дополнительных, необходимых для проведения ортодонтического лечения, Исполнитель не несет ответственности за ход и результат самого лечения.

3.13. В случае, если Пациент примет решение о смене лечащего врача с врача-ортодонта на главного врача, сумма подлежит пересчету по расценкам главного врача, по Прейскуранту действующий на текущий момент. Это означает, что стоимость лечения будет пересчитана в соответствии с более высокими расценками главного врача и необходимо будет внести недостающую разницу для продолжения лечения.

- 3.14. Если Пациент по собственному решению переходит с лечения у главного врача на лечение у врача-ортодонта, сумма не подлежит пересчету в меньшую сторону. Это значит, что пройденный этап лечения останется по цене главного врача, а завершение лечения будет рассчитано по Прейскуранту врача-ортодонта, действующему на момент обращения: оплачиваются все приемы по коррекциям, снятие ортодонтической системы, изготовление съемных и несъемных ретенционных аппаратов согласно действующему в день приема Прейскуранту. Диапазон лечения не фиксируется.

4. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

- 4.1. Результаты ортодонтического лечения подлежат гарантии в течение 1 года в случае прохождения Пациентом всего рекомендованного плана лечения и полного соблюдения дальнейших рекомендаций (в том числе на ношение ретенционных аппаратов, а также профилактических посещений не реже установленного врачом периода);
- 4.2. Съемный и несъемный ретейнер после ортодонтического лечения – гарантия 3 месяца.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Соглашения Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.2. **Ответственность Исполнителя:**
- 5.2.1. Исполнитель несет ответственность за качество выполненных услуг лечебно-диагностического процесса, достаточных и адекватных состоянию Пациента на момент обращения.
- 5.2.2. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения осложнений по вине Пациента: несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, отказа от лечения, отказа от оплаты ортодонтических услуг.
- 5.2.3. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении и без информирования врача-ортодонта о прошлых лечебных воздействиях.
- 5.2.4. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в медицинской карте Пациента.
- 5.2.5. Исполнитель не несет ответственности в случае досрочного прекращения лечения по инициативе Заказчика или Пациента.
- 5.2.6. Исполнитель не несет ответственности, в случае если Заказчик или Пациент не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.
- 5.2.7. Исполнитель снимает гарантию и не несет ответственность за проведенное лечение в случае неявки на проф. осмотры по завершению ортодонтического лечения, в установленные сроки лечащим врачом.
- 5.3. **Ответственность Пациента:**
- 5.3.1. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендации врача, своевременную и полную оплату медицинских услуг.
- 5.4. Все споры, разногласия или претензии, возникающие или касающиеся настоящего Соглашения, решаются путем переговоров между Исполнителем и Заказчиком, а при недостижении Сторонами согласия спор решается в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.5. Исполнитель не принимает к рассмотрению претензии, в основе которых лежат заключения, выданные специалистами иных частных клиник.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 6.1. Соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
- 6.2. Соглашение вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств по Соглашению.
- 6.3. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящее Соглашение, дополнительные соглашения к нему и другие документы, заключаемые между Исполнителем и Пациентом в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему Соглашению, и считаются действительными.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:
ООО «ОМОЛОЙ»
Адрес: 117513, г. Москва, пр-кт Ленинский, д. 123 к. 1, кв. 598
ИНН: 7728043140
КПП: 772801001
ОГРН: 1217700368533
Тел.: 8(916)620-87-18
E-mail: info@markovstom.ru

Заказчик:
ФИО представителя
Паспорт номер
Дата выдачи.
Выдан
Адрес регистрации
Телефон
Подпись _____ ✓ _____ ()

Генеральный директор
_____ (Марков Н.М.)

М.П