



СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ КЛИНИКИ

«Dent-Lux» АҚ Президентінің  
2022 жылдың 28-ші қарта



**Әртүрлі әдістемелер бойынша сүйекті қалпына келтіруге, сүйек аутопластикасына бағытталған синус лифтинг бойынша қызмет көрсету ШАРТЫ  
(ҚР АК 387, 389 бабына сәйкес жасалды)  
(Үлгілік нысан)**

Алматы қ.

Қызмет көрсету туралы осы шарт жария шарт және 27.08.2021 жылғы № 20012459 мемлекеттік лицензияның негізінде әрекет ететін, бұдан әрі «Емхана» аталатын «Dent-Lux» акционерлік қоғамы мен екінші тараптан, бұдан әрі «Клиент» деп аталатын клиенттің арасындағы қатынастарды реттейтін қосылу шарты болып табылады, олар бірге «Тараптар» аталады.

### 1 БАП. ШАРТТЫҢ МӘНІ

- Осы Шарт бойынша Емхана Клиентке имплантты орнату үшін қажетті сүйек тінінің жеткілікті қолемін өсіру бойынша хирургиялық шаралар кешенін (бұдан әрі «Қызметтер») көрсетуге міндеттенеді. Клиент Емханадан Қызметтерді алуға, және осы Шарттың (бұдан әрі – Шарт) талаптарына сәйкес олар үшін төлеуге келіседі.
- Осы Шарт жария оферта болып табылады. Осы Шартқа ҚР АК 387 бабының (Жария шарт) және ҚР АК 389 бабының (Қосылу шарты) талаптары қолданылады. Осы Шарттың талаптары Емхананың барлық Клиенттері үшін ортақ болып табылады.
- Офертаны қабылдау және осы Шартқа қосылу дерегі Клиент қол қойған Шартқа қосылу туралы өтініш болып табылады.

### 2 ШАРТ. ТАРАПТАРДЫҢ МІНДЕТТЕМЕЛЕРІ

#### 1. Емхана міндеттенеді:

- қолданыстағы ережелерге сәйкес және Клиенттің қалауларының ескерілуімен Клиентке сапалы Қызметтер көрсету.
- Клиентті Қызмет көрсету шарттарымен танысу, оңалту кезеңінде де, кейінгі кезеңде де Қызметтерді көрсетуден кейін туындауы мүмкін ықтимал асқынулар туралы Клиенттің ақпараттандыру.
- Клиентті ауыз қуысының тазалығы ережелерімен және Қызметтерді сәтті көрсету үшін қажетті профилактикалық шаралармен таныстыру.
- Клиентпен келісілген тұрақты профилактикалық тексерулерді және осы Шартпен бекітілген оңалту кезеңінің ішінде іс-шаралар жүргізу. Бұл ретте, Клиенттің тіс дәрігерінің қабылдауына келу санын Қызмет көрсетудің нақты шарттарына және Клиент ағзасының күйіне және ерекшеліктеріне байланысты Емхана анықтайды.

#### 2. Клиент міндеттенеді:

- Емханада Қызмет көрсету шарттарымен, оңалту кезеңінде, сондай-ақ кейінгі кезеңде Қызметтерді көрсетуден кейін туындауы мүмкін ықтимал асқынулар туралы ақпаратпен танысу.
- Емханага Қызмет көрсету үшін қажетті денсаулығының жағдайы туралы ақпарат беру және Емхана толтыру үшін ұсынған сауалнамада және Қызметтерді көрсету формулярында осындай ақпараттың обьективтілігі мен шынайылығы үшін өз жауапкершілігін растав.
- ауыз қуысының тазалығы ережелерін қатаң сақтау, оңалту кезеңінде және кейінгі кезеңде профилактикалық шараларды орындау, 6 айдан сирек емес профилактикалық шараларға келу.
- тіс дәрігерімен келісілген уақытта хирургиялық ота жасау үшін Емханага келу.
- қолданыстағы бағалар прейскурантына сәйкес көрсетілген Қызметтер үшін Емханага ақы төлеу.
- отадан кейін оңалту кезеңінің ішінде, ал қажеттілік бойынша – кейіннен Қызметтердің сәтті көрсетілуі үшін қажетті профилактикалық тексерулер мен іс-шаралардың жүргізілуі үшін Емханага келу.
- басқа емдеу мекемелерінің көмегіне жүгінбей, Қызметтерді көрсетумен байланысты кешенді емдеу шараларының бүкіл қолемін тек қана Емханада алу.
- Оңалту кезеңі Клиенттің денсаулық жағдайына, ерекшеліктеріне байланысты және көрсетілген Қызметтердің нәтижесіне тікелей ықпал ететін немесе ықпал етуі мүмкін басқа факторларға байланысты Емхананың қарауымен қысқартыла немесе ұзартыла алады.
- Оңалту кезеңінің ішінде Клиент Емхананың маманына келіп тұрақты тексерулерден өтеді және Емхана тағайындаған барлық кеңестерді орындаиды.
- Бұл ережені бұзыу Емхананы Клиенттің алдындағы жауапкершіліктен босатады.



## СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ КЛИНИКИ

«Dent-Lux» АҚ Президентінің  
2022 жылдың «28» Кантар



## З БАП. ҚЫЗМЕТТЕРДІҢ БАҒАСЫ ЖӘНЕ ЕСЕП АЙЫРЫСУ ТӘРТІБІ

1. Қызметтердің бағасы Клиент төлем жүргізген сәтте қолданыстағы Емхананың бағалар прейскурантында анықталған.
  2. Қызметтер үшін төлем жұмсалған сүйек тіні мен қосымша материалдардың ескерілуімен ота жасалған күні жүргізіледі.
  3. Егер Клиент Клиникаға қызметтер үшін төлемді екіншіденгейлі банктердің қаржықұралдары арқылы (несие, белгілі төлеу жөненет. б.) жүзеге асырыған және қызмет көрсету кезіндеги Клиент біржақты тәртіппен қызметті одан нәріалудан баста ртқан жағдайда, Клиника нақты жұмсалған шығындарды, соның ішінде Клиника менекіншіденгейлі банкарасындағы шарттық қатынастарға сәйкес Клиент шінсеріктестің кіншіденгейде гибандыккетөлеміб ойыншашығындарды шегеріп, Клиентке ақшалай қаражаттықайтаруды жүзеге асырады.

4 БАП. САЛА КЕПІЛІ

1. Емхана өзі көрсететін қызметтердің (орындалатын жұмыстардың) және олардың көрсетілуі (орындалуы) үшін пайдаланылатын материалдардың сапасы Қазақстан Республикасында бекітілген барлық талаптар мен стандарттарға сәйкестігін раставиды.
  2. Клиент осы Шартта және Емхананың басқа құжаттарында баяндалған барлық кеңестер мен ережелерді орындаған жағдайда, соның ішінде: ауыз қуысының тазалығы сақталған, әр 6 (алты) ай сайынғы профилактикалық тексерулер жүргізілген жағдайда, Емхана Клиентке Емхананың араласуын талап ететін жағымсыз өзгерістер туындауы тиістігін раставиды.
  3. Емхана Клиентке емдеуден күтілетін оң нәтижеге Клиент Емханага алғаш рет немесе кейіннен келгенде оған айтылған мерзімде міндетті түрде қол жеткізуі тиістігіне кепілдік бермейді. Клиент мұндай мерзім шамамен аталаатының және көптеген жағдаяттарға, соның ішінде тіс-жақ аномалиясының курделілігіне, Клиенттің ағзасының оған жүргізілетін шараларға жауапты әрекетіне, сондай-ақ Емханага тәуелсіз басқа объективті жағдаяттарға байланысты екенін түсініү тиіс.

## 5 БАП. АЙРЫҚША ШАРТТАР

1. Осы арқылы Клиент Емхана мамандарының жоғары көсіпқойлығы мен тәжірибесіне қарамастан, көрсетілген Қызметтердің сәтті нәтижесіне сәксіз кепілдік беріле алмайтынын түсінеді және келіседі, себебі ол толық, басым турде немесе өзгеше Клиенттің денсаулық жағдайына және ағзасының ерекшеліктеріне, қандай да бір медициналық препараттарды көтере алушылық дәрежесіне, көрсетімдер мен қарсы көрсетімдерге, сондай-ақ Қызметтерді көрсету үдерісінде және ол аяқталғаннан кейін күтпеген асқынуларға алып келуі мүмкін кез келген сыртқы факторларға тәуелді болуы мүмкін.
  2. Клиент өз денсаулығының жағдайы және шалдыққан аурулары туралы Емханаға шынайы және алдын ала ақпараттандыру, сондай-ақ ота жасау өрісінің күйінің нашарлауына алып келген шынайы себептерді анықтауға Емханаға жан-жақсы жердемдесу.
  3. Егер Қызметтерді көрсету үдерісінде Емхананың Клиентке сәтті нәтижеге қол жеткізуі қамтамасыз ете алмайтынын анықталса, Емхана Клиентке бұл туралы хабарлайды. Бұл жағдайда Клиент ары қарай Қызметтерді аудан бас тартуа құқылды және бас тарту сәтіне дейін Клиентке қызмет көрсету бойынша Емхана көтерген шығындарды өтейді.
  4. Тараптар жазбаша түрде өзге жайлы келіспесе, Тараптардың әрқайсысы осы Шарттың мазмұнының күпиялыштықтың сақтауға міндеттенеді.

## **6 БАП. ШАРТТАН БАС ТАРТУ**

1. Осы Шарт оған клиент қосылған сәттен бастап күшіне енеді және белгісіз мерзімге жасалған болып есептеледі.
  2. Сонымен қатар, Клиент 5 баптың 3 тармағында көрсетілген көлемде Емхананың шығындарын өтеп, Емхана қызметтерінен кез келген уақытта бас тартуға құқылы.
  3. Клиент осы Шарт бойынша өзіне қабылданған міндеттемелерді орындаған жағдайда, сондай-ақ имплантталатын сүйек материалына қатысты Клиенттің қалауы Қызметтердің медициналық орындылығына қайшы келсе, немесе Клиенттің қалауы Емханага медициналық этика талаптарына немесе Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласындағы қолданыстағы заңнамасына, нормалары мен ережелеріне қайшы келетін міндеттемелерді жүктесе, Емхана Клиентке Қызмет көрсетуден бас тартуға құқылы.
  4. Шартты біржакты тәртіппен бұзғысы келетін Тарап екінші Тарапты шартты бұзу күніне дейін күнтізбелік 10 (он) бұрын жазбаша хабардар етуге міндетті. Тарап мұндай хабарламаны екінші Тараптың занды немесе электрондық мекенжайына жібереді.



## 7 БАП. ӨЗГЕ ЕРЕЖЕЛЕР

- Тараптардың арасында дау туындаған жағдайда, ол Тараптардың арасында тікелей келіссөздер жүргізу еркілы реттелуі тиіс. Егер Тараптардың арасындағы дау реттелмесе, ол Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасымен көзделген тәртіпте шешілуі тиіс.
- Осы Шартпен реттелмеген барлық мәселелер Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес шешілуі тиіс.

### Әртүрлі әдістемелермен сүйек рे�генерациясына, сүйек аутопластикасына бағытталған синус-Лифтинг бойынша қызметтер көрсетуге арналған шартқа № 1 қосымша

**Медициналық көмекті көрсетуге ақпараттандырылған еркін келісім  
(ашық немесе жабық синус-лифтинг, бағытталған сүйек регенерациясы, түрлі әдістермен сүйек аутопластикасы)**

Мен \_\_\_\_\_ стоматолог дәрігермен сүйек тінін арттыру бойынша ота көрсетілгені туралы ескертілдім және мен диагноз берілгенде мен жағдайда жасалатын жағдайларға байланысты өткізу көзіндегі түсініктемелерді алдым.

1. Емдеу мәнісі туралы ақпарат маған жеткізілді, түсіндірілді және маған түсініктемелерді алдым. Маған жоғарғы жақ қуысында немесе альвеолярлық өсіндіде (бөлігінде) сүйек көлемін ұлғайту бойынша ота жасау жоспарлануда. Мен хирургиялық араласудың мәнін түсінімін және онымен байланысты ықтимал асқынулар туралы түрлері атапты мүмкін емес. Бұдан басқа, стоматолог дәрігер ота жасалатын жерде сүйек тінін 100% өсірілуіне кепілдік бере алады. Имплантттар ота жасалатын жерде сүйек тінін өсіру бойынша отаны өткізумен қатар орнатылуы мүмкін, бірақ мұндай мүмкіндік әрдайым бола бермейді.

2. Стоматолог дәрігермен көзделген емдеу жоспарын және емдеу технологиясын емдеу кезінде туындаған жағдайларға байланысты түзетуі, мұндай жағдай туралы стоматолог дәрігер мені ескертеді.

3. Емдеу жоспарынан немесе оның қандай да бір бөлігінен бас тартудың негативті мүмкін салдары. Мен емдеу барысында және емдеуден кейін қандай да бір салдар туындауы мүмкін екендігін түсінімін, атап айтқанда;

- Отаны өткізгеннен кейін – ынғайсыздық, ісіну, мұрынның бітелуі, сонымен қатар аурушаңдық әсерлер болуы мүмкін, бірақ осы белгілер отадан кейін 5-10 күннің ішінде кетеді. Барлық белгілер 3 аптадан кейін немесе одан артық уақыттан кейін толық кетуі мүмкін.

- Ота жасау кезінде – қан ағуы; ары қарай жарылу орын алғып, ерін бұрыштарының тартылуы; шырыштық қабық гайморитті қуыстың бұзылуы, бұл кейде осы отаны жасаудан және жалғастырудан бас тартуды талап етуі мүмкін.

- Анестезия әсер еткенде, атап айтқанда: жұмсақ тін ісінуі, дәрі егу жерінде қан ағу, аллергиялық реакция, талып қалу, коллапс, анафилактикалық шок.

- Анальгетик пен антибиотиктарды (тагайындалғанда) қабылдаудың мүмкін салдары, атап айтқанда: аллергиялық реакция, ішек микрофлорасының бұзылуы.

Осылай хирургиялық араласудың отадан кейінгі асқыну түрлеріне жатады:

- Ота салынған телімнің айналасындағы жараның індегі жүқтіруші, ауыз қуысы мен мұрыннан қан ағуы, тістерінің және таңдайдың қатып қалуы, сүйек материалының азауы, барьерлік мембранның экспозициясы, бұл жоғары үшін қайта араласуды талап етуі мүмкін, қуыс пен ауыз қуысы арасындағы сағалар қосындысының асқынуы, қосымша ота өткізу қажеттілігі және тағы да басқасы.

4. Мен отаға дейін және одан кейін дәрігердің барлық ұсыныстарын орындауға міндеттенемін:

- Тагайындалған дәрілерді қабылдау.
- Дәрігермен белгіленген мерзімнің ішінде физикалық жүктемелермен байланысты жұмыстарды өткізу.
- Алкоголь мен есірткі заттарды қабылдамау.
- Ауыз қуысының гигиенасын сақтау, сонымен қатар дәрігермен белгіленген мерзімнің ішінде профилактикалық тексеруге келіп отыру.

- Мен темекі шегу жарақаттың жазылуына кедергі келтіруі мүмкін екендігі туралы ескертілдім. Стоматолог дәрігер ұсыныстар мен нұсқауларды орындауда, тексеруге келмеу, ауыз қуысының нашар гигиенасы соңғы емдеу нәтижесіне әсер ететіндігін түсіндірді. Мен әр ағзаның бірегейлігінен, емделушінің көзделмелеген ауруларының пайда болуынан және нәтижеге жету мен сақтау үшін қажетті емделушінің атқарушылығынан хирургиялық араласудың нақты нәтижесін ешкім болжай алмайтындығын түсінімін, бірақ маған мынаған кепілдік берілді:



- бекітілген хаттамалар бойынша жұмыс жасау

• Қазақстан Республикасында белгіленген барлық талаптар мен стандарттарға сәйкес сүйек тінін қолдану

Мен:

• Нақты диагнозды қою және кейінгі тиімді емдеуді өткізу үшін қосымша тексеру мен рентгенологиялық емдеу сапасын бақылау қажет етілуі мүмкін екендігін түсінемін; басқа кескіндегі стоматолог дәрігерлердің кеңес өткізуі; жалпы медициналық кесіндегі дәрігердің кеңес өткізуі қажеттілігін түсінемін;

• Ары қарай сәтті хирургиялық араласудан кейін импланттарды орнату бойынша отаны өткізу және импланттарда протездеуді өткізу қажеттілігін түсінемін. Кейінгі емдеудің уақыты мен құны менімен келісілетін болады. Мен алдағы емдеудің болжамды құны туралы ескертілдім.

Мен «Денталды имплантация мен хирургиялық оталар алдындағы науқасты сұрастыру картасы» маған белгілі аурулар мен дерпттерді атап шыққанын раставмын.

Қолымды қоя отырып, мен:

• Алдағы емдеу туралы маған барлық ақпарат берілгенін раставмын: медициналық көмекті көрсету мақсаты, әдістері, тәуекелдер, медициналық араласудың мүмкін нұсқаулары, оның салдары, сонымен қатар медициналық көмекті көрсетудің болжамды нәтижелері;

• Емдеуді өткізудің аталған шарттарымен келісетінімді раставмын.