

1. До заключения Договора я, _____, уведомлен (-а) о том, что несоблюдение мною указаний (рекомендаций) 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 моем здоровье.
2. Я уведомлен (-а) о том, что в соответствии со ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и п. 20 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, будучи гражданином, находящимся на лечении, я обязан (-а) соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период моей временной нетрудоспособности, и правила поведения пациентов в данной медицинской организации.
3. Я внимательно ознакомился (ась) с данным документом и принимаю решение заключить Договор оказания услуг с данной медицинской организацией.

Подпись Потребителя (Заказчика) _____ / _____ /

Договор на оказание платных медицинских услуг в области стоматологии № _____

г. Москва

« _____ » _____ 202 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «СК Доктора Белоуса», расположенное по адресу: 125212, г. Москва, ш. Ленинградское, д. 58, корп. 17, пом. XXXIX, эт. 1, ком. 28, ИНН 7733842748, ОГРН 1137746437828, свидетельство ОГРН серия 77 №015136545 выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве 22 мая 2013 г., режим работы: ежедневно 10.00-19.00. Действующее в соответствии с Лицензией №Л041-01137-77/00643737 от 16 марта 2023 г., на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»): 125212, г. Москва, б-р Кронштадтский, д. 5А: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; выданной Департаментом здравоохранения города Москвы (117292, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 16/10, тел. +7 (499) 124-45-47), срок действия - бессрочно, в лице Генерального директора Белоуса Павла Владимировича, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», с одной стороны, и _____, дата рождения « ____ » _____ г.,

(Фамилия, Имя, Отчество)

Зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

в дальнейшем именуемый(ая) «Потребитель», в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору либо являющийся (являющаяся) представителем потребителя _____

(Ф.И.О. потребителя в родительном падеже) в силу закона, или «Заказчик», в случае заключения договора в интересах третьего лица (Потребителя), с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет

1.1 Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Потребителем (Заказчиком), оказание медицинских услуг Потребителю, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, и разрешенным на территории РФ, в соответствии с лицензией и прейскурантом Исполнителя. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, а также их стоимость содержится в приложениях, являющихся его неотъемлемой частью <https://n-stom.ru/>.

1.2 Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону +7(495)971-72-04, 8(495)197-72-04, 8(901)543-72-04 или непосредственно у администраторов Исполнителя.

1.3 Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Потребителя ради санации имеющегося заболевания, предотвращения прогрессирования заболевания, снижение вреда от заболевания, и имеют вероятность проявления осложнений.

1.4 Услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг.

1.5 Потребитель подтверждает, что до заключения Договора ему в доступной форме предоставлена информация о возможности получения определенных видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. До заключения Договора Потребитель в доступной форме проинформирован, что Исполнитель не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и не оказывают медицинскую помощь без взимания платы.

1.6 При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим оказание медицинскими организациями платных медицинских услуг населению.

2. Стоимость

2.1 Потребитель (Заказчик) проинформирован, что медицинская организация Исполнителя является частной коммерческой медицинской организацией. Стоимость услуг, предоставляемых Потребителю по настоящему договору, тарифицируется соответствующими разделами прейскуранта, действующего на дату оказания услуг.

2.2 Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Потребителем (Заказчиком) в полном объеме. В соответствии с ст.37 Закона РФ от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей», Потребитель (Заказчик) проинформирован и согласен, что оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Потребителем (Заказчиком) в полном объеме в порядке предоплаты до оказания услуг путем наличных или безналичных расчетов. В случае нарушения сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе потребовать от Потребителя (Заказчика) одновременно неустойку в размере 0,1 (ноль целых одна десятая) от суммы задолженности за каждый день просрочки и проценты за неисполнение денежного обязательства на сумму долга по статье 395 ГК РФ от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки.

2.3 Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги, осуществляется на основании личного заявления Потребителя.

2.4 Окончательная стоимость лечения определяется в соответствии с клинической картиной и тарифицируются согласно действующему прейскуранту на день оплаты.

2.5 Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость изменения согласованного сторонами объема лечения, то стоимость может быть скорректирована.

2.6 Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость оказания на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель вправе предоставить медицинские услуги на возмездной основе, если неоказание таких услуг будет сопряжено с причинением или угрозой причинения вреда жизни или здоровью Потребителя, а также, если оказание таких услуг необходимо для достижения целей настоящего договора.

2.7 На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета (План лечения). Ее составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора. Потребитель уведомлен о том, что может потребоваться дополнительное медицинское вмешательство для обеспечения безопасности и надлежащего качества намеченных медицинских услуг. Перечень дополнительных услуг согласовывается с Потребителем и указывается в дополнительном плане лечения. Таких планов лечения может быть несколько, в зависимости от показаний, противопоказаний Потребителя и медицинских вмешательств для обеспечения безопасности и надлежащего качества намеченных медицинских услуг.

3. Права и обязанности

3.1 Исполнитель обязуется:

- предоставлять Потребителю медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи;
- проводить профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- облегчать болезненные ощущения Потребителя, связанные с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, соответствующими методами и лекарственными препаратами;
- обеспечивать защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- обеспечивать надлежащий уровень квалификации медицинских работников;
- обеспечивать уход при оказании медицинской помощи;
- информировать Потребителя о порядке предоставления платных медицинских услуг и режиме работы Исполнителя;
- устно информировать Потребителя, в доступной для него форме, о состоянии его здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и предположительном прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения, преимуществах и недостатках различных планов лечения;
- информировать Потребителя о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения;
- информировать Потребителя о предлагаемых методах профилактики, диагностики и лечения, возможности развития осложнений при оказании медицинских услуг;
- ставить в известность Потребителя о возникших в процессе лечения и/или в процессе оперативного вмешательства обстоятельствах, которые могут привести к расширению, увеличению, изменению объема оказываемых услуг и возможным осложнениям, а также к изменению или отказу от запланированного лечения, в том числе о необходимости проведения дополнительных исследований;
- использовать медицинские изделия и лекарственные средства, разрешенные к применению в РФ;
- хранить медицинскую документацию Потребителя в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и сроками хранения, установленными законодательством РФ.

3.2 Исполнитель имеет право:

- самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим потребителям; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин;
- в одностороннем порядке изменять прейскурант. Новый Прейскурант считается действующим со дня его утверждения Исполнителем.
- в случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля;
- отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Потребителя в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию;
- отказать Потребителю в предоставлении услуг в случае:
- отсутствия у Исполнителя врачебных и/или временных ресурсов для оказания медицинской помощи в соответствии с определением КСРФ от 06.06.2002 № 115-О;
- если пациент, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранил обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий и т.д.);
- отказа лечащего врача от наблюдения и лечения Потребителя на время, необходимое для поиска другого врача Исполнителем;
- отсутствия медицинских показаний (или наличия противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;
- алкогольного, наркотического опьянения Потребителя;
- при некорректном поведении Потребителя в отношении работников Исполнителя и/или пациентов;
- несвоевременной оплаты медицинских услуг.

3.3 Потребитель (Заказчик) обязуется:

- при заключении договора и оформлении медицинской документации предъявлять документ, удостоверяющий личность, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих данных;
- своевременно оплачивать оказываемые медицинские услуги;
- сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с состоянием своего здоровья;
- выполнять требования медицинских работников, обеспечивающих безопасность и качественное предоставление медицинской помощи;
- являться на прием в назначенное время, при невозможности явки заблаговременно (за 24 часа) сообщить об этом Исполнителю по телефону +7(495)971-72-04, 8(495)197-72-04, 8(901)543-72-04;
- удостоверять личной подписью формы информированного добровольного согласия на проведение лечения (отказа от медицинского

- вмешательства), показанного ему по состоянию здоровья, а также другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего договора;
- Потребитель предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Потребителя на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Потребителя в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);
- удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному;
- Потребитель предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать анонимные изображения Потребителя, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);
- подписанием настоящего договора Потребитель (Заказчик), в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Потребитель (Заказчик) дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Потребитель (Заказчиком) в письменном виде.

3.4 Потребитель имеет право:

- получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг, получать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Порядок и условия выдачи указанных в настоящем пункте медицинских документов определяются в соответствии с положениями Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»;
- разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя и/или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О., контактный телефон): _____

3.5 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.6 Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

4. Сроки

4.1 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств.

4.2 Сроки оказания услуг зависят от конкретного вида медицинской помощи. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг незамедлительно с моментом обращения Потребителя к Исполнителю. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний и согласовывается с Потребителем путем внесения записи в медицинскую карту.

4.3 Срок оказания услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях:

- временной приостановки лечения Заказчиком и Потребителем на количество дней приостановки;
- необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;
- необходимости изменения плана и/или этапов лечения.

4.4 При выявлении у Потребителя в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма Потребителя, окончательный срок оказания услуг не может быть установлен и сторонами не устанавливается.

4.5 Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от договора в любой момент при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

4.6 Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Потребителем (Заказчиком) его существенных условий, под которыми стороны признают:

- невыполнение Потребителем (Заказчиком) обязательств по оплате услуг;
- несоблюдение Потребителем врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Потребителя, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем Потребителем (Заказчика);
- при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Потребителем локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;
- при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, Потребителем.

4.7 В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из сторон, а также при прекращении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе или законе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Потребителя (Заказчика), Исполнитель в течение десяти дней со дня обращения к Исполнителю с письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг и понесенных расходов.

5. Конфиденциальность и обработка персональной информации

5.1 Заключая и подписывая настоящий договор, Потребитель (Заказчик) в соответствии с положениями ФЗ от 27.07.06г. «О персональных данных» №152 – ФЗ, а также требованиями ст.9 указанного Закона, подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных потребителя (перечень таких данных содержится в вышеуказанном законе), в том числе биометрических персональных данных, с предоставлением права осуществления всех действий (операций) с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ. Согласие является неотъемлемой частью настоящего Договора. Цель обработки персональных данных – оказание Потребителю медицинских услуг, соблюдение требований нормативных правовых актов РФ.

5.2 В процессе оказания Исполнителем медицинских услуг Потребитель предоставляет право медицинским работникам Исполнителя передавать персональные данные потребителя другим должностным лицам Исполнителя.

5.3 Исполнитель вправе передавать информацию о Потребителе, составляющую врачебную тайну, а также содержащую его персональные данные юридическому лицу, осуществляющему оплату медицинских услуг за потребителя в целях доказательства оказания медицинских услуг потребителю.

5.4 Потребитель (Заказчик) оставляет за собой право отозвать согласие на обработку персональных данных посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен письменно по почте заказным письмом, либо вручен лично представителям Исполнителя. В данном случае Исполнитель обязан прекратить обработку персональных данных в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

6. Ответственность

6.1 Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированными специалистами, применение оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ.

6.2 Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Потребителем врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствие коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Потребителем; обращение Потребителя к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставлении Потребителем всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Потребителя за неотложной помощью.

6.3 Исполнитель предупреждает, что в силу специфики медицинских услуг при надлежащем выполнении сторонами своих обязательств по договору не может гарантировать достижения 100%-го результата оказания медицинской услуги.

6.4 Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

6.5 Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые не охватывались настоящим договором и не являлись предметом оказания услуг по нему. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления имплантата или трансплантата (если применимо), наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Потребителем рекомендаций.

6.6 Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Потребителем установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Потребителем врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.

6.7 Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывания лечения по причинам, связанным с нарушением Потребителем (Заказчиком) условий по настоящему договору.

6.8 При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Потребителя, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.

6.9 При обращении Потребителя (Заказчика) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Потребитель (Заказчик) даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Потребителя, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

6.10 В целях обеспечения качества оказания медицинской помощи очень важным является достоверное и полное информирование Исполнителя о наличии у Потребителя заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение.

6.11 Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимися вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийные бедствия, пандемию, эпидемии, военные действия, террористические акты, беспорядки, пожары, аварии, непредвиденные отключения воды или электричества, забастовки и локауты, затруднения в работе транспорта и транспортной инфраструктуры, повреждения объектов критической инфраструктуры, замедления работы, занятий предприятий или их помещений, остановки в работе, происходящие на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, акты государственной власти, введения особых режимов и положений, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 30 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

7. Заключительные положения

7.1 В случае опубликования Потребителем (Заказчиком), в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение.

7.2 Потребитель проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.

7.3 Стороны допускают при заключении и подписании настоящего договора использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи - постановки штампа-факсимиле и признают равную юридическую силу за Исполнителем собственноручной и факсимильной подписи.

7.4 Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя. При несовпадении в одном лице Потребителя и Заказчика и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Потребителя, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя, третий – у Заказчика.

7.5 Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания сторонами.

7.6 Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики лечения, объем и сроки проведенного лечения, хронологию лечения, а также анкеты Потребителя, информированные добровольные согласия Потребителя (законного представителя) на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства и иные медицинские документы, относящиеся к оформлению услуг по настоящему договору, хранятся у Исполнителя.

7.7 В случае получения Потребителем медицинских услуг в других медицинских организациях, направленных на достижение результатов по настоящему договору либо связанных с услугами по настоящему договору, Потребитель дает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и данными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну и персональные данные, включая ссылки на настоящий договор с цитированием необходимых пунктов в подтверждение наличия такого права.

7.8 Поскольку медицинские услуги носят нематериальный характер, то в случае наличия спора об объемах оказанных услуг стороны договорились считать надлежащим доказательством отраженные в медицинской карте Потребителя сведения, в частности, дневниковые записи.

7.9 Потребитель (Заказчик) проинформирован о режиме работы Исполнителя и порядке оказания платных медицинских услуг.

7.10 Подписание настоящего договора со стороны Потребителя (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.

7.11 Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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. Также Потребитель проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Потребителем. Кроме того, для медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры.

7.12 Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими платных медицинских услуг, с действующими в ООО «СК Доктора Белоуса»: прейскурант на платные стоматологические услуги, утвержденные в установленном порядке, положение об оказании платных медицинских услуг ООО «СК Доктора Белоуса», правила поведения Пациента (Заказчика) в стоматологической клинике ООО «СК Доктора Белоуса», положение о гарантийном сроке и сроке службы в ООО «СК Доктора Белоуса». Гарантийный срок на пломбы при неосложненном кариесе составляет 1 год. Гарантийный срок и срок службы на временные коронки и ортопедические конструкции – 2 нед. Гарантийный срок и срок службы на постоянные коронки и ортопедические конструкции – 1 год. Гарантийный срок и срок службы на съёмные ортопедические конструкции – 1 год.

8. Подписи и реквизиты сторон

8.1 Адреса и реквизиты сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций.

8.2 Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах:

Исполнитель: Юридический адрес: 125212, г. Москва, ш. Ленинградское, д. 58, к. 17, п. 17, эт. 1, к. 28 Фактический адрес: г. Москва, б-р Кронштадтский, д. 5А ИНН: 7733842748 КПП: 774301001 ОГРН: 1137746437828 Банковские реквизиты: р/сч № 40702810701500014522 ООО «Банк Точка» БИК: 044525104 К/с 30101810745374525104 Генеральный директор _____/Белоус П.В. подпись М.П. Экземпляр договора на руки получил(а): _____"_____"_____, 202__ г. подпись Заказчика (Потребителя)	Потребитель: ФИО _____ Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____ Кем выдан: _____ Телефон: _____ email: _____ _____ подпись / ФИО Заказчик: ФИО _____ Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____ Кем выдан: _____ Телефон: _____ e-mail: _____ _____ подпись / ФИО
--	---