

Уведомление

Я, Иванов Иван Иванович, 05.06.1989, подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг я:

- уведомлен(а) о том, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, Клиника не несет ответственности за их возникновение.
- уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой Пациенту платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- информирован(а) и осознал(а), что проводимое Пациенту лечение не гарантирует 100% результат и что при медицинском вмешательстве и после него, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.
- ознакомлен(а) с Прейскурантом медицинских услуг Исполнителя, размещенном в свободном доступе на стойке информации Клиники.
- ознакомлен(а) с Правилами предоставления медицинских услуг Исполнителем, размещенными в свободном доступе на стойке информации Клиники.
- информирован(а) о возможности получения соответствующих 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.



(подпись Пациента)

30 июля 2024 г.

(дата)

Договор № на оказание платных медицинских услуг

г. Москва
Общество с ограниченной ответственностью «ДентаСпа», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица 77 № 013158799 в Едином государственном реестре юридических лиц выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве 31.08.2010 года, ОГРН 1107746707947), в лице Генерального директора Усаковой Натальи Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и, Иванов Иван Иванович, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности как «Стороны» и «Сторона», заключили настоящий Договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Термины и определения

- 1.1. **Заказчик** – лицо, заключающее настоящий Договор с Исполнителем, на которое возлагается обязанность оплачивать оказываемые по Договору медицинские услуги.
- 1.2. **Пациент** – лицо, получающее медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором. Пациент может являться одновременно Заказчиком по договору.
- 1.3. **Законный представитель** – лицо, которое представляет интересы недееспособного лица, являющегося Пациентом по договору: родитель, усыновитель, опекун, попечитель. Законный представитель может являться одновременно Заказчиком по договору.
- 1.4. **Доверенное лицо** – лицо, которое представляет интересы Заказчика и (или) Пациента по Договору и которому Пациент (его Законный представитель) доверяет получать информацию о состоянии здоровья Пациента и иные сведения о Пациенте, относящиеся к врачебной тайне.
- 1.5. **Информированное добровольное согласие** – выраженное в письменной форме установленного образца согласие Пациента или его Законного представителя на медицинское вмешательство.
- 1.6. **Медицинское вмешательство** – выполняемые медицинским работником по отношению к Пациенту виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, затрагивающих физическое или психическое состояние человека и имеющих профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность.
- 1.7. **Персональные данные** – любая информация о Заказчике, Пациенте, Законном представителе Пациента, а также доверенном лице, ставшая известная Исполнителю в связи с заключением настоящего Договора
- 1.8. **Обработка персональных данных** – любое действие или операция с персональными данными с использованием средств автоматизации или без их использования, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.
- 1.9. **Прейскурант услуг** – перечень оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг с указанием цен. Прейскурант услуг размещен в свободном доступе на стойке информации клиники.
- 1.10. **Клиника** – по тексту настоящего Договора то же, что «Исполнитель».

2. Предмет договора

- 2.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги (далее – медицинские услуги), а Заказчик обязуется своевременно оплачивать Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуги в соответствии с Прейскурантом услуг.

3. Условия и порядок оказания услуг

- 3.1. Исполнитель осуществляет свою деятельность на основании Государственной лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01137-77/ 00369317 от 01.09.2014, выданной Департаментом Здравоохранения города Москвы (адрес: г. Москва, площадь Журавлева, д. 12, телефон +74956528246) на виды услуг согласно Приложению к Лицензии: При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по рентгенологии, сестринскому делу. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.
- 3.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя. Информация о графике работы Исполнителя размещена на стойке информации Клиники.
- 3.3. Оказание медицинских услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием через регистратуру по телефону 8 495 646 1595. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной медицинской помощи, медицинские услуги оказываются Пациенту без предварительной записи или вне установленной очереди.
- 3.4. Дата и время оказания медицинской услуги Исполнителем определяется с учетом действующего расписания приема врачей на момент обращения Пациента к Исполнителю за получением медицинской услуги.
- 3.5. Любое медицинское вмешательство в рамках настоящего Договора осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (его Законного представителя) на медицинское вмешательство, полученного на основании предоставленной врачом в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской услуги, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской услуги. В случае письменного отказа от медицинского вмешательства последствия такого отказа в доступной форме должны быть разъяснены пациенту (его Законному представителю) врачом.
- 3.6. Медицинские услуги Пациенту оказываются непосредственно Исполнителем, а также с привлечением третьих лиц, которые имеют лицензию на осуществление медицинской деятельности и с которыми Исполнитель заключил соответствующий договор.
- 3.7. Исполнитель информирует Заказчика, что несоблюдение указаний и рекомендаций медицинского работника Исполнителя, 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 Пациента.
- 3.8. Исполнитель не обеспечивает Пациента бесплатными лекарственными препаратами и питанием, а также не применяет в процессе лечения лекарственные средства, приобретенные Заказчиком/Пациентом у третьих лиц.
- 3.9. Заказчик гарантирует, что он является Законным представителем Пациента, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о Пациенте, о состоянии его здоровья и пр., подлежит передаче Заказчику, а также Пациенту - при достижении им 15-летнего возраста.
- 3.10. Заказчик предоставляет право оплачивать услуги, а также подписывать акты оказания медицинских услуг и иные документы, связанные с исполнением настоящего Договора Пациенту (его Законному представителю).

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 4.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему договору, определяется в соответствии с объемом оказанных услуг и ценами на медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом услуг, действующим на дату оказания медицинской услуги Пациенту.

- Исполнитель вправе изменить стоимость и перечень медицинских услуг путем внесения соответствующих изменений в Прейскурант услуг.
- 4.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги Пациенту в разовом порядке или в соответствии с согласованным с Пациентом/Заказчиком планом лечения, в котором указываются объем, сроки и стоимость оказания медицинских услуг.
 - 4.3. В процессе оказания медицинских услуг Исполнителем, в случае возникновения обстоятельств, которые не могли быть предусмотрены при составлении плана лечения и/или выявились в процессе лечения и необходимы по медицинским показаниям, Исполнитель вправе вносить изменения в согласованный план лечения, предупредив об этом Пациента/Заказчика. Пациент/Заказчик вправе отказаться от оказания дополнительных услуг на возмездной основе, принимая на себя все риски и последствия такого отказа (п. 6.4. настоящего договора).
 - 4.4. Факт оказания медицинской услуги Пациенту подтверждается первичной медицинской документацией и/или актом оказанных услуг, подписываемым Исполнителем и Пациентом (его Законным представителем). В случае неподписания акта и отсутствия претензий со стороны Заказчика/Пациента по качеству и объему оказанных услуг в течение 10 (десяти) календарных дней с момента оказания услуги Пациенту, услуги считаются оказанными надлежащим образом и приняты Заказчиком/Пациентом в полном объеме.
 - 4.5. Медицинские услуги оплачиваются следующим образом:
 - 4.5.1. Медицинские услуги по консультированию, диагностике, терапевтической стоматологии, хирургической стоматологии, детской стоматологии оплачиваются непосредственно после их оказания при каждом посещении Клиники (в тот же день).
 - 4.5.2. Медицинские услуги по ортопедической стоматологии оплачиваются предварительно в размере 50 (пятидесяти) % от стоимости услуг до начала оказания услуг, оставшиеся 50 (пятьдесят) % оплачиваются после оказания услуг (в тот же день).
 - 4.5.3. Медицинские услуги по дентальной имплантации оплачиваются предварительно в размере 100 (ста) % от стоимости услуг до начала оказания услуг в срок, не позднее, чем за 5 (пять) дней до её оказания Пациенту
 - 4.5.4. Медицинские услуги по ортодонтии оплачиваются предварительно в размере 50 (пятидесяти) % от стоимости услуг до начала оказания услуг, 25 (двадцать пять) % от стоимости услуг оплачиваются через 6 (шесть) месяцев после начала оказания услуг, оставшиеся 25 (двадцать пять) % оплачиваются после оказания услуг (в тот же день), при этом ортодонтическая аппаратура, необходимая для оказания Пациенту медицинских услуг по ортодонтии, оплачивается Заказчиком в полном объеме до начала лечения.
 - 4.5.5. Услуги, определенные в Приложении № 1 к настоящему договору, оплачиваются в порядке, предусмотренном указанным Приложением с учетом изложенных в нем условий обеспечения надлежащего исполнения Пациентом (Заказчиком) своих обязательств, предусмотренных пунктом 5.4.4. настоящего договора (Глава 23 Гражданского кодекса РФ)
 - 4.6. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком или уполномоченным им лицом в наличной форме путем внесения денег в кассу Исполнителя или в безналичной форме путем перечисления денег на расчетный счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт.
 - 4.7. В случае наличия задолженности по оплате медицинских услуг, Исполнитель оставляет за собой право безакцептного списания предварительной оплаты за медицинские услуги Пациента в счет оплаты текущей задолженности за оказанные услуги по настоящему договору.
 - 4.8. При отказе Заказчика/Пациента от получения медицинских услуг и/или при расторжении Договора Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость фактически оказанных медицинских услуг, а также возмещает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
 - 4.9. Потребителю (заказчику) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

5. Права и обязанности Сторон

5.1. Исполнитель обязан:

- 5.1.1. Оказать Пациенту медицинские услуги надлежащего объема и качества в соответствии с установленными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации, действующей лицензией на осуществление медицинской деятельности, условиями настоящего Договора с использованием материалов, технических средств и методик, разрешенных к применению на территории Российской Федерации, в том числе в объемах, превышающих объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
 - 5.1.2. Оформить необходимые для обслуживания Пациента медицинские документы, в том числе медицинскую (амбулаторную) карту.
 - 5.1.3. Информировать Заказчика/Пациента об обстоятельствах, затрудняющих оказания медицинских услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь медицинского работника Исполнителя, поломка аппаратуры) и о дате возможного возобновления оказания медицинских услуг
 - 5.1.4. Обеспечить Заказчика/Пациента (его Законного представителя) достоверной информацией о режиме работы Исполнителя, информировать о перечне оказываемых медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг в соответствии с медицинскими показаниями, требуемых дополнительных обследованиях, подготовительных работах.
 - 5.1.5. Предоставить Пациенту (его Законному представителю) и Доверенным лицам сведения о здоровье Пациента.
 - 5.1.6. По письменному заявлению Пациента (его Законного представителя) выдать ему выписку из медицинской (амбулаторной) карты Пациента, иную медицинскую документацию в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.
- ### **5.2. Исполнитель имеет право:**
- 5.2.1. Отказаться в оказании медицинских услуг вследствие невозможности Исполнителя оказать медицинские услуги Пациенту, в том числе в случае невыполнения Пациентом требований медицинских работников Исполнителя, при выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий или возможного негативного влияния на здоровье Пациента.
 - 5.2.2. С целью исполнения обязательства по настоящему Договору привлекать третьих лиц, которые имеют лицензию на осуществление медицинской деятельности.
 - 5.2.3. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на оказание медицинской услуги Пациенту, в случае возникновения состояний Пациента, требующих незамедлительного медицинского вмешательства.
 - 5.2.4. В одностороннем порядке изменять стоимость и перечень медицинских услуг путем внесения соответствующих изменений в Прейскурант услуг. При предоплате конкретных услуг изменение стоимости таких услуг производится по согласованию Сторон по настоящему Договору.
 - 5.2.5. Не приступать к оказанию услуг Пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного, токсикологического или наркотического опьянения, грубо нарушающему режим и условия работы клиники, за исключением случаев, когда Пациенту необходимо оказать экстренную медицинскую помощь в объеме и условиях, существующих у Исполнителя.
 - 5.2.6. Заменить лечащего медицинского работника, в случае возникновения объективных причин (отпуск, болезнь, увольнение и т.д.).
- ### **5.3. Заказчик/Пациент (его Законный представитель) обязан:**
- 5.3.1. Заполнить анкету при заключении настоящего Договора
 - 5.3.2. Соблюдать положения настоящего Договора
 - 5.3.3. Подписывать план лечения, информированное добровольное согласие, акт оказания медицинских услуг и оплачивать медицинские услуги, оказанные Пациенту
 - 5.3.4. Ознакомиться с Прейскурантом услуг Исполнителя, размещенном в свободном доступе на стойке информации клиники перед получением медицинских услуг.
- ### **5.4. Пациент (его Законный представитель) обязан:**
- 5.4.1. До оказания медицинской услуги предоставить Исполнителю максимально подробную информацию о состоянии здоровья Пациента, перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, принимаемых лекарствах, наследственных и хронических заболеваниях, противопоказаниях Пациента.
 - 5.4.2. Выполнять все требования и рекомендации медицинского работника Исполнителя по лечению Пациента, обеспечивающие качественное оказание платной медицинской услуги, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания медицинской услуги, сообщать Исполнителю необходимые сведения, своевременно информировать о прекращении назначенного врачом лечения, изменениях в состоянии здоровья, обращениях в другие медицинские организации по поводу возникших проблем.
 - 5.4.3. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, установленные Исполнителем.
 - 5.4.4. Своевременно приходить на прием в назначенные часы и дни в соответствии с лечебными назначениями врачами клиники, заранее (в срок не позднее чем за три дня до даты приема) уведомлять Исполнителя в случае отсутствия возможности посещения врача в день записи на прием. В случае неявки Пациента на назначенный прием дату и время повторного приема определяет Исполнитель.

- 5.4.5. Сообщать Исполнителю сведения о наличии у Пациента заболеваний, представляющих опасность для окружающих, при использовании крови, биологических жидкостей Пациента.
- 5.4.6. Соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами, включая медицинских работников, в случае, если он знает о наличии у Пациента заболевания, представляющего опасность для окружающих.
- 5.4.7. Регулярно (не реже одного раза в шесть месяцев) являться на бесплатный профилактический осмотр (при оказании стоматологических услуг).
- 5.5. Заказчик/Пациент имеет право:
 - 5.5.1. Получать медицинские услуги согласно условиям настоящего Договора.
 - 5.5.2. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по Настоящему договору.
 - 5.5.3. Получать консультации врачей-специалистов, в том числе проведение по просьбе Пациента/Заказчика консилиума врачей.
 - 5.5.4. На облегчение боли, связанной с заболеванием и/или медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.
 - 5.5.5. По письменному заявлению Пациента (его Законного представителя) знакомиться и получать медицинскую документацию в отношении Пациента (ее копии и выписки) в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.
 - 5.5.6. Получать медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС) в медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги в рамках ОМС, при этом Исполнителем услуги в рамках ОМС не оказываются.
 - 5.5.7. Отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме)

6. Ответственность Сторон

- 6.1. Исполнитель несет ответственность за качество оказываемых медицинских услуг в рамках настоящего Договора и выбор методов лечения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Исполнитель не несет ответственности за негативные последствия для здоровья Пациента в случае несвоевременного обращения Пациента за получением медицинской помощи.
- 6.3. Исполнитель не может гарантировать 100% положительный результат оказанной медицинской услуги и не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Пациента, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.
- 6.4. Исполнитель освобождается от какой-либо ответственности по настоящему Договору, в случае, если неблагоприятные последствия возникли у Пациента в результате неисполнения рекомендаций медицинского работника Исполнителя, отказа от оказания Пациенту/Заказчику дополнительных услуг на возмездной основе, необходимых по медицинским показаниям (в порядке п. 4.3. настоящего Договора), неявки на лечение в установленное время, а также из-за осложнений после проведенного лечения, возникших по причинам, не зависящим от качества оказанной медицинской услуги.
- 6.5. Исполнитель устанавливает следующие гарантийные сроки для медицинских изделий, используемых для оказания стоматологических услуг Пациенту:
 - 6.5.1. Терапевтическая стоматология – пломбы и иные реставрационные материалы – один год
 - 6.5.2. Ортопедическая стоматология – вкладки, виниры, люминиры, коронки, мостовидные протезы, съемные протезы -один год. На временные ортопедические конструкции гарантийные обязательства Исполнителя не распространяются.
 - 6.5.3. Дентальная имплантация – имплантаты, абатменты – один год. Гарантийный срок на дентальную имплантацию может быть продлен не чаще одного раза в год и не более чем на один год от даты продления, совокупно не более чем на срок 20 (двадцать) лет от момента первоначальной установки имплантата при соблюдении совокупности следующих условий: 1) явка Пациента в Клинику не реже одного раза в год для осмотра хирургом-имплантологом; 2) поддержание удовлетворительной гигиены полости рта, включая проведение регулярной (не реже одного раз в год) профессиональной гигиены полости рта у врача-стоматолога; 3) соблюдение рекомендаций врача, по сохранению результата оказанной услуги. По результатам осмотра для продления гарантийного срока на очередной годовой период врач делает запись в истории болезни Пациента.
 - 6.5.4. Ортодонтическая стоматология – съемные и несъемные конструкции (за исключением индивидуально изготовленных аппаратов, а также эластопозиционеров) – на весь период лечения Пациента у Исполнителя
- 6.6. Под гарантийными обязательствами Исполнителя понимается возможность бесплатного исправления недостатков и/или переделки медицинского изделия, используемого для оказания стоматологических услуг Пациенту.
- 6.7. Гарантийные обязательства Исполнителя на медицинские изделия, используемые для оказания стоматологических услуг Пациенту, прекращают свое действие в случае:
 - 6.7.1. неисполнения рекомендации медицинского работника Исполнителя
 - 6.7.2. неудовлетворительной гигиене полости рта Пациента
 - 6.7.3. неявки на лечение или плановый бесплатный профилактический осмотр (один раз в шесть месяцев)
 - 6.7.4. отказа Пациента от предлагаемого плана лечения или дальнейшего продолжения лечения.
 - 6.7.5. поврежденных медицинских изделий в результате внешних воздействий или травм Пациента
 - 6.7.6. наличие у Пациента определенных заболеваний (сахарный диабет, онкологическое заболевания, иные заболевания), способные, с медицинской точки зрения, оказать негативное влияние на результаты оказанной медицинской услуги.
- 6.8. Гарантийные обязательства Исполнителя действуют только на медицинские изделия, используемые для оказания стоматологических услуг Пациенту, указанные в п.6.5. настоящего Договора.
- 6.9. Заказчик / Пациент (его Законный представитель) несут солидарную ответственность за исполнение обязательств по настоящему договору, в том числе за своевременную оплату медицинских услуг
- 6.10. Стороны обязуются соблюдать условия настоящего Договора. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения взятых на себя обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия Договора

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует бессрочно.
- 7.2. С момента вступления в силу настоящего Договора все предыдущие соглашения, заключенные Заказчиком с Исполнителем на предмет оказания медицинских услуг Пациенту, утрачивают юридическую силу.
- 7.3. Настоящий договор может быть расторгнут или изменен по соглашению Сторон, либо в одностороннем порядке, по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и/или законодательством Российской Федерации.
- 7.4. Исполнитель вправе расторгнуть настоящий Договор в случае неоплаты Заказчиком медицинских услуг, а также в случае невозможности оказания медицинских услуг, по не зависящим от Исполнителя причинам.
- 7.5. Стороны имеют право расторгнуть настоящий Договор, уведомив другую Сторону о расторжении Договора за 30 (тридцать) календарных дней.
- 7.6. Расторжение Договора в одностороннем порядке производится на основании письменного уведомления Стороной, желающей расторгнуть Договор.
- 7.7. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика / Пациента, Исполнитель обязуется вернуть Заказчику / Пациенту внесенные авансом денежные средства, за вычетом стоимости всех фактически оказанных Пациенту медицинских услуг, а также фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору. В случае оказания Заказчику/Пациенту услуг ко дню расторжения настоящего договора, они подлежат оплате в полном объеме.
- 7.8. При расторжении Договора Стороны обязуются произвести взаиморасчеты в течение одного месяца с даты расторжения Договора. Проведение взаиморасчетов между Сторонами подтверждается актом о взаиморасчетах.

8. Разрешение споров

- 8.1. Все споры, возникающие при выполнении настоящего Договора, решаются путем переговоров.
- 8.2. В случае нарушения прав Пациента он и/или его Законный представитель вправе обратиться с письменной претензией непосредственно к Исполнителю. Срок рассмотрения претензий составляет 15 (пятнадцать) календарных дней.
- 8.3. В случае невозможности урегулирования спора в досудебном порядке, все неурегулированные вопросы подлежат разрешению в суде в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Конфиденциальность

- 9.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора.
- 9.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, либо в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.
- 9.3. Пациент (его Законный представитель) предупрежден, что в соответствии с действующим на территории Российской Федерации законодательством без согласия Пациента (его Законного представителя) сведения о состоянии здоровья могут быть предоставлены третьим лицам в следующих случаях:
- Получение положительного результата определения антител к ВИЧ – в лабораторное отделение МСГ СПИД
 - При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
 - По запросу органов следствия и дознания, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа исполнительно-уголовной системы
 - При обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации
 - В иных случаях, регламентированных законодательством Российской Федерации
- 9.4. Заказчик / Пациент (его Законный представитель) не возражает против обработки персональных данных, содержащихся в настоящем Договоре, в том числе персональных данных Доверенного лица, с целью направления информации об улучшении обслуживания, вводе новых услуг и проводимых акций по почте, смс-сообщения, электронной почте, телефоны, иным средствам связи, в том числе на передачу соответствующей информации лицам, привлекаемых к исполнению указанных действий. Обработка персональных данных Пациента выполняется в соответствии с требованиями ФЗ №152 от 20.07.2006 «О персональных данных».

10. Прочие условия

- 10.1. Настоящим Пациент (его Законный представитель) подтверждает, что до заключения настоящего Договора был уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой Пациенту платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- 10.2. Настоящим Пациент (его Законный представитель) подтверждает, что был в доступной для него форме информирован о возможности получения соответствующих 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.
- 10.3. Уведомления и иные официальные обращения Сторон друг к другу в связи с исполнением настоящего Договора осуществляются путем направления корреспонденции на почтовый адрес, указанный Сторонами в настоящем Договоре. Исполнитель также вправе использовать для целей, указанные в настоящем пункте Договора, смс-оповещения на телефон Заказчика и/или Пациента (его Законного представителя) и Доверенного лица.
- 10.4. Заказчик/Пациент подтверждает свое согласие на клиническое фотографирование исключительно моих зубов, полости рта, участков (частей) кожи лица, шеи, рук на условиях анонимности без указания имени и фамилии Заказчика/Пациента и при невозможности идентификации личности Пациента на сделанных фотографиях. При этом сделанные фотографии являются собственностью Исполнителя. Если использование этих фотографий может оказаться полезным для научно-медицинских исследований, обучения, повышения медицинских знаний, повышения уровня информированности населения о возможностях современной стоматологии, эти фотографии, а также итоги фотодокументирования результатов оказанных Исполнителем Пациенту медицинских услуг, или связанную с ними информацию можно публиковать в профессиональных журналах или медицинских книгах, информационных сайтах в сети интернет или использовать для обучения или любых других целей, которые Исполнитель сочтет необходимыми.
- 10.5. В случае изменение почтового адреса, номера телефона Стороны, она обязана своевременно уведомить об этом другую Сторону с предоставлением новых реквизитов для связи. В противном случае корреспонденция, направленная по реквизитам, указанным в настоящем Договоре, будет считаться направленной надлежащим образом, а все последствия и риски, связанные с неполучением данной корреспонденции, будет нести только сторона, не известившая об изменении своих реквизитов.
- 10.6. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

11. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель Общество с ограниченной ответственностью «ДентаСпа» Адрес: 127427, Москва, ул. Кашенкин Луг, д.6, к.3, пом. XVIII Р/с 40702810400390003575 в филиале Центрального банка ВТБ (ПАО), г. Москва ОГРН 1107746707947 ИНН 7715826535 От Исполнителя по доверенности Лосева Елена _____ / Подпись _____	Заказчик/Пациент Иванов Иван Иванович Дата рождения: 05.06.1989 Паспорт РФ: 12 15 № 123456 выдан Овм ОМВД России по району Ясенево города Москвы Адрес: Москва, ул. Ясногорская, д. 7 Мобильный телефон: +7(909)174-11-30 Email: Иванов Иван Иванович ✓ _____ Фамилия И.О. Подпись
--	---