

## УВЕДОМЛЕНИЕ

(в соответствии с п. 24 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736)

*Я, гражданин (ка) {ФамилияИмяОтчество}, настоящим в доступной для меня форме, уведомлен (а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника ООО «Медикал-Дент», 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, а также уведомляет Потребителя о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Потребитель проинформирован, что ООО "Медикал-Дент" не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.*

*Потребитель (Заказчик) ознакомлен с прейскурантом клиники, положением о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте клиники, информационном стенде в зоне ресепшн клиники.*

*Подтверждаю, что уведомлен (а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.*

\_\_\_\_\_/ {ФамилияИО/

### Договор № \_\_\_\_ оказания платных медицинских (стоматологических) услуг

г. Никольское

{ТекущаяДатаПолная} г

Общество с ограниченной ответственностью «Медикал-Дент» (ООО «Медикал-Дент»), расположенное по адресу: 187026, Ленинградская область, Тосненский район, г. Никольское, Советский проспект, дом 160, корпус А, помещение 214,217, зарегистрированное ИФНС России по Тосненскому району Ленинградской области, ОГРН № 1134716000649, свидетельство о внесении сведений в Единый государственный реестр юридических лиц серия 47 №002756228 от 07.05.2013 года, ИНН 4716038066, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице Генерального директора Омельчак Викторией Олеговны, действующей на основании Устава, Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», с одной стороны, и гражданин (ка) {ФамилияИмяОтчество} именуемый в дальнейшем **Потребитель (Пациент)**, с другой стороны, при совместном упоминании - Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

- 1.1. Потребитель поручает, а Исполнитель принимает на себя за счет и за вознаграждение, уплачиваемое Потребителем, обязательства оказать Потребителю платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым на территории Российской Федерации, в соответствии с медицинской лицензией и Прейскурантом Исполнителя.
- 1.2. Медицинские услуги предоставляются Потребителю на основании лицензии № ЛО-41-01149-47/00343965 от 23 января 2019 года, выданной Комитетом по Здравоохранению Ленинградской области (191124, Санкт-Петербург, улица Лафонская, дом 6, литер А, телефон 8 (812) 539 45 45). Согласно указанной лицензии Исполнитель вправе осуществлять следующие виды медицинской деятельности:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- 1) при оказании первичной доврачебной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу;
  - 2) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.
- 1.3. Объем предоставляемых по настоящему Договору Исполнителем услуг, определяется Сторонами в согласованном ими перечне медицинских услуг (приложение № 1), исходя из состояния здоровья Потребителя, медицинских показаний и возможностей Исполнителя и может быть пересмотрен Сторонами в связи с изменением любого из факторов, указанных в настоящем пункте.
- 1.4. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефонам +7 981 788 21 01, +7 931 281 28 59 или непосредственно у администраторов Исполнителя.
- 1.5. Услуги, оказываемые разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определенными профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг.

## **2. Права и обязанности Исполнителя**

### **2.1. Исполнитель *обязан*:**

- 2.1.1 предоставить Пациенту медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям и стандартам медицинской помощи,
- 2.1.2 проводить профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 2.1.3 облегчать болезненные ощущения Пациента, связанные с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, соответствующими методами и лекарственными препаратами;
- 2.1.4 обеспечить защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 2.1.5 обеспечивать надлежащий уровень квалификации медицинских работников;
- 2.1.6 информировать Пациента о порядке предоставления платных медицинских услуг и режиме работы Исполнителя;
- 2.1.7 информировать Пациента о предполагаемых методах профилактики, диагностики и лечения, возможности развития осложнений при оказании медицинских услуг;
- 2.1.8 использовать медицинские изделия и лекарственные средства, разрешенные к применению в РФ;
- 2.1.9 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.

### **2.2. Исполнитель *имеет право*:**

- 2.2.1 Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим пациентам; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления, водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.
- 2.2.3 В случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля или увеличить сроки оказания услуг;
- 2.2.4 Отказать Пациенту в оказании услуг при несоблюдении правил поведения в клинике, условий гарантии, при неявке на прием или опоздании более 2-х раз, при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии Пациента с планом лечения, при невозможности оказать в данном клиническом случае квалифицированную помощь, при отсутствии медицинских показаний (или наличии противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству, состоянию опьянения Пациента, при некорректном поведении Пациента.
- 2.2.5 Не оказывать услуги по договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость врача и пациента, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Пациенту требуемых им услуг.

- 2.2.6 В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Пациент после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранит данные обстоятельства. Если нет угрозы для жизни.
- 2.2.7 Требовать от Пациента предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору.
- 2.2.8 Изменить дату и время приема Пациента при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему Пациенту.
- 2.2.9 Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.
- 2.2.10 Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки, фотографии.
- 2.2.11 Техническая работа может быть выполнена собственной лабораторией, так и лабораторией, с которой у Исполнителя имеются договорные взаимоотношения. При отсутствии возможностей у Исполнителя для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций, последний в праве направить Пациента в иную медицинскую организацию.
- 2.2.12 Требовать оплаты оказанных услуг.
- 2.2.13 Передавать информацию об объеме и стоимости лечения по требованию суда, правоохранительных органов, а также третьим лицам в случае, если оплата этого лечения осуществлялась ими.
- 2.2.14 Производить фотопротоколирование клинической ситуации при необходимости, результатов лечения.
- 2.2.15 Устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

### **3. Права и обязанности Потребителя**

#### **3.1. Потребитель *обязан*:**

- 3.1.1 При заключении договора и оформлении медицинской документации предъявлять документ, удостоверяющий личность, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих данных;
- 3.1.2 Ознакомиться с правилами оказания медицинских услуг в лечебном учреждении, правами и обязанностями Потребителя;
- 3.1.3 Информировать Исполнителя до начала оказания медицинской услуги о перенесенных и сопутствующих заболеваниях и осложнениях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях;
- 3.1.4 Неукоснительно и точно выполнять указания медицинских работников, обеспечивающих безопасность и качественное предоставление медицинской помощи;
- 3.1.5 Уведомить Исполнителя об изменении назначенной даты и времени приема не менее чем за 24 часа до приема;
- 3.1.6 Являться на прием не позднее чем за 15 минут до назначенного времени;
- 3.1.7 Своевременно и в полном объеме оплатить услуги Исполнителя, оказанные по настоящему договору. Стоимость предоставленных услуг по факту их оказания согласно стоимости по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг. Соглашаясь на лечение и получив услугу по факту, Потребитель подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного предварительного (финансового) плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Услуги по данному договору могут быть оказаны по желанию Потребителя и согласованы с Потребителем устно без предварительного составления письменного плана лечения.
- 3.1.8 Соблюдать правила внутреннего распорядка в клинике Исполнителя, подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, другие приложения амбулаторной карты и приложения к настоящему Договору.
- 3.1.9 Соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается по внешним

признакам); не пользоваться служебными телефонами без разрешения администратора или иных должностных Исполнителя и т.д.

3.1.10 Соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

3.1.11 Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом администратору клиники.

3.1.12 Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим: верхнюю одежду оставлять в гардеробе, проходить в помещение Клиники в бахилах (бахилы можно получить у администратора).

3.1.13 В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Заказчика (Потребителя) с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить администратору клиники или лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в клинику в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

3.1.14 В случае отказа от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик (Потребитель) обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть договор, оплатив оказанные услуги и все фактические понесенные Исполнителем расходы.

3.1.15 Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

### 3.2. Потребитель *имеет право:*

3.2.1 Получить полную и достоверную информацию о медицинской услуге, методах, стандартах ее оказания и связанных с ними рисках;

3.2.2 Получить информацию о возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской услуги;

3.2.3 Ознакомиться с документами, подтверждающими квалификацию врача, а так же всеми необходимыми разрешениями, включая лицензию Исполнителя на право оказания им медицинских услуг;

3.2.4 Разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя и/или стоимости лечения следующим лицам (ФИО, контактный телефон

---

3.2.5 Получить информацию о состоянии его здоровья, а так же определить лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о его здоровье;

3.2.6 На конфиденциальность персональных данных Потребителя, предоставленных Исполнителю

3.2.7 Отказаться от исполнения услуг, посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты части оказанных услуг, фактически выполненных до получения извещения об отказе Потребителя от исполнения договора;

3.2.8 Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия;

3.2.9 Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного;

3.2.10 На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев предусмотренных законодательными актами.

3.2.11 Заказчик (Потребитель) имеет и другие права, предусмотренные действующим законодательством.

## 4. Стоимость и порядок расчета

4.1. Потребитель проинформирован, что медицинская организация Исполнителя является частной коммерческой медицинской организацией. Потребитель уведомлен о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и порядке ее получения, в объеме, позволяющим принять осознанное решение о получении платных услуг по настоящему договору.

4.2 Стоимость договора состоит из совокупной стоимости фактически оказанных Потребителю стоматологических услуг, согласно действующему прейскуранту Исполнителя на день оказания услуги, указывается в Перечне к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью, кассовом чеке. Факт оказания услуги подтверждается актом выполненных работ.

4.3 Оказанные в соответствии с п. 5.7 настоящего договора дополнительные услуги оплачиваются Заказчиком (Потребителем) по расценкам действующего прейскуранта.

- 4.4 Заказчик (Потребитель) обязан оплачивать услуги Исполнителя после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент подписания настоящего договора прейскуранта. При ортопедическом лечении оплата производится в порядке предоплаты в размере не менее 50% от общей стоимости лечения, оставшаяся сумма вносится не позднее дня подписания акта выполненных услуг.
- 4.5. С согласия Потребителя и Исполнителя услуги могут быть оплачены в полном объеме предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат ранее внесенного аванса Заказчику (Потребителю) наличными в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора по заявлению Заказчика (Потребителя).
- 4.6 Окончательная стоимость лечения определяется в соответствии с клинической картиной и тарифицируется согласно действующему прейскуранту.
- 4.7 Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость изменения сторонами объема лечения, то стоимость может быть скорректирована.
- 4.6. Форма оплаты: наличный расчет через кассу и безналичный расчет через расчетный счет клиники.

## **5. Сроки и условия исполнения обязательств**

- 5.1 Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 5.2 Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах, содержащей следующие сведения:
- Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;
  - Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
  - Информацию о враче, оказывающем стоматологическую услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
  - Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
  - Сроки ожидания предоставления платных услуг;
  - Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
  - Порядок осуществления видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;
  - Иные сведения, по требованию Заказчика (Потребителя), связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

5.3 Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Заказчика (Потребителя) получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

5.4 Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Потребителя устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его письменное информированное добровольное согласие, стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство, составляет предварительный план лечения,

после этого проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

5.5 Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которыми Потребитель ознакомлен до подписания настоящего договора.

5.6 Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы врача. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Потребителя к Исполнителю. Терапевтическое лечение включает от 1 и более посещений. Ортопедическое лечение до 60 рабочих дней, комплексное лечение от 6 месяцев и более.

Срок оказания услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях:

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

5.7 Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Заказчика (Потребителя). Отказ Заказчика (Потребителя) от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Потребителя, стороны обсудят возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

5.8 Если в процессе оказания услуг потребуется предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика, то они оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан РФ".

5.9 Время явки Потребителя на прием оговаривается и согласовывается с Потребителем каждый раз. Согласование даты и времени явки на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

5.10 Пациент может предъявлять свои пожелания к эстетике работы Исполнителя на трех приемах. На третьем приеме работа считается сданной и подлежит полной оплате, если работа Исполнителем выполнена качественно. Исполнитель не может гарантировать достижение эстетических ожиданий Заказчика (Потребителя) т.к. это субъективный критерий.

5.11. Исполнитель предоставляет Потребителю гарантию на все виды услуг, согласно положению о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, производимые Исполнителем. Гарантийные сроки отмечены в амбулаторной карте Потребителя.

## **6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н., и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса. Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 дней с момента подачи заявления Потребителем.

## **7. Ответственность сторон**

- 7.1. Стороны несут взаимную ответственность за исполнение своих обязательств по настоящему договору в рамках действующего законодательства Российской Федерации.
- 7.2. Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированными специалистами, применение оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ.
- 7.3. 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; предоставлением Потребителем всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Потребителя за неотложной помощью.
- 7.4. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако, ожидаемый результат не был достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата, в том числе Исполнитель не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Потребителя, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.
- 7.5. Исполнитель освобождается от ответственности в случаях:
  - 7.5.1. Возникновения осложнений по вине Потребителя (предоставление ложных сведений о своем состоянии здоровья, невыполнений назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.)
  - 7.5.2. Прекращения лечения по инициативе Потребителя в случаях, нарушений условий по настоящему договору.
- 7.6. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

## **8. Конфиденциальность**

- 8.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.
- 8.2. С согласия Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Потребителем или его законным представителем.
- 8.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 13 ФЗ РФ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

## **9. Сроки действия договора**

- 9.1. Договор вступает в силу с даты его подписания сторонами и действует в течение 5 лет.
- 9.2. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон. Один экземпляр хранится у Потребителя, второй экземпляр хранится у Исполнителя.

## **10. Порядок изменения и расторжения Договора**

- 10.1. Условия настоящего договора могут быть изменены по письменному соглашению Сторон.
- 10.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

## 11. Заключительные положения

- 11.1. Потребитель согласен на SMS информирование по каналам связи, представленным администраторам клиники.
- 11.2. Стороны допускают при заключении и подписании настоящего договора использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи – поставки штампа-факсимиле и признают равную юридическую силу за Исполнителем собственноручной и факсимильной подписи.
- 11.3. Поскольку медицинские услуги носят нематериальный характер, то в случае наличия спора об объемах оказанных услуг стороны договорились считать надлежащим доказательством отраженные в медицинской карте Пациента сведения, в частности, дневниковые записи.
- 11.4. Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики лечения, объем и сроки проведения лечения, хронологию лечения (его этапов), а также анкеты Пациента, его информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства и иные документы, относящиеся к данному договору, хранятся у Исполнителя.
- 11.5. Пациент проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Пациентом. Кроме того, для эстетической медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры.
- 11.6. Все споры и разногласия между сторонами разрешаются путем переговоров, в случае не достижения согласия в судебном порядке, в соответствии с законодательством РФ.

## 12. Реквизиты сторон

### Исполнитель:

**ООО «Медикал-Дент»,**

### Юридический адрес:

187026, Ленинградская область,  
Тосненский район, г. Никольское  
Советский пр., д. 160 корпус А, пом. 214,217

### Фактический адрес:

187026, Ленинградская область,  
Тосненский район, г. Никольское  
Советский пр., д. 160 корпус А,  
пом. 211-214,217

ОГРН 1134716000649, ИНН 4716038066

КПП 471601001 р/с 40702810255380000276

к/с 30101810500000000653, БИК 044030653

Северо-Западный Банк ОАО «Сбербанк  
России»

г. Санкт-Петербург

**Генеральный директор**

**Николаева Виктория Олеговна**

\_\_\_\_\_  
М.П.

### Потребитель:

Ф.И.О. {ФамилияИмяОтчество}

Адрес: {Адрес}

Телефон {МобТелефон}

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
{ФамилияИО}

Подпись ФИО

Экземпляр договора на руки получил(а) \_\_\_\_\_