

**Уведомление
о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций)
медицинских работников ООО "Дентал Сити"**

ООО «Дентал Сити», в соответствии с п. 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006, до заключения договора уведомляет, а Пациент (законный представитель пациента) подтверждает, что он уведомлен, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации.

Несоблюдение указаний (рекомендаций) ООО «Дентал Сити», медицинских работников ООО «Дентал Сити», 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.

Также Пациент (законный представитель Пациента) уведомлены о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

« » _____ 202_ г. _____
ФИО пациента (законного представителя)

Договор оказания платных стоматологических услуг

г. Казань « » _____ 202__ .

Общество с ограниченной ответственностью «Дентал Сити», юридический и фактический адрес 420061, Республика Татарстан, город Казань, ул. Абжалилова, д. 19, помещ. 1; ОГРН – 1181690020632, зарегистрировано 12.03.2018 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 18 по Республике Татарстан, ИНН 1655399807 (далее - Клиника), предоставляющее платные стоматологические услуги на основании бессрочной лицензии на медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») № Л041-01181-16/00326012 , выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения на выполнение работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и _____

Ф.И.О., дата и год рождения, паспортные данные, адрес места жительства и регистрации, законный представитель несовершеннолетнего (ей)

Ф.И.О., дата и год рождения, места жительства, реквизиты свидетельства о рождении с датой выдачи именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны» заключили договор о нижеследующем:

2. Предмет договора:

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту _____ платные стоматологические услуги в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, перечень которых определяется в соответствии с Планом лечения (Приложение N ____), содержащим сроки ожидания медицинских услуг, который является неотъемлемой частью настоящего Договора с момента согласования Заказчиком, а Заказчик обязуется принять указанные услуги и оплатить их стоимость на условиях настоящего договора.

1.2. Пациент и Заказчик ознакомлены с возможностью получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. До подписания настоящего договора Пациент уведомлен о том, что несоблюдение рекомендаций врача могут снизить качество предоставляемой услуг, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.4. Настоящий договор является рамочным и определяет общие условия оказания стоматологических услуг Пациенту. Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости этапов, сроков этапов определяется в дополнительных соглашениях, планах лечения, информированных согласиях, медицинской карте Пациента.

1.5 Исполнитель оказывает услуги по месту своего фактического нахождения.

2. Права и обязанности Сторон:

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. До заключения Договора предоставить Пациенту и (или) Заказчику информацию в соответствии с требованиями законодательства о защите прав потребителей. Копии лицензии, порядка оказания медицинской помощи, информация о квалификации конкретного медицинского работника также предоставляются Исполнителем по требованию Пациента и (или) Заказчика.

2.1.2. Предложить Заказчику и Пациенту, достигшему возраста 15 лет, предоставить письменное согласие на обработку, использование и хранение его персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», которое оформляется отдельно.

2.1.3. Оказать медицинские услуги в установленные сроки, качественно, в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения Российской Федерации; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.4. Предоставить Пациенту информацию о всех видах оказываемых медицинских услуг и действующий на момент заключения договора прейскурант цен по всем видам оказываемых Исполнителем услуг.

2.1.5. По заданию Пациента поручить врачебному персоналу Исполнителя осуществить в оговоренное с Пациентом время качественное обследование полости рта Пациента для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения, его стоимости, и о результатах обследования исчерпывающе проинформировать Пациента, отразив предварительный диагноз и План лечения в медицинской карте Пациента. Предоставить Пациенту сведения о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.6. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить перечень медицинских услуг с оказанием дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, не предусмотренных настоящим Договором, как то, но не исключительно, с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения и протезирования и так далее, то такие услуги могут быть оказаны только после предупреждения об этом Исполнителем Пациента, а также после получения письменного согласия Пациента (Заказчика). Исполнитель предлагает Заказчику оказать платные дополнительные медицинские услуги, а также подписать Дополнительное соглашение к настоящему договору на оказание дополнительных услуг, а также Заказчику или Пациенту, достигшему 15 летнего возраста информированное добровольное согласие на каждый вид дополнительных платных медицинских услуг до их оказания. Отказ Пациента от получения дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением последствий такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без оказания дополнительных медицинских услуг на возмездной основе оказание услуг по настоящему Договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Пациента, Стороны обсудят возможность расторжения настоящего Договора с компенсацией Исполнителя фактически понесенных затрат.

2.1.7. После проведения обследования полости рта предоставить Пациенту полную и достоверную информацию о состоянии полости рта; о рекомендуемых в его случае методиках лечения, протезирования, операций, а также об иных особенностях, в связи с медицинской спецификой вмешательства, анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Пациента, а также общим состоянием его здоровья.

2.1.8. После проведения обследования полости рта составить и согласовать с Пациентом выполняемый План лечения, являющийся неотъемлемой частью настоящего договора, с указанием медицинских мероприятий, последовательности и сроков их ожидания и исполнения, осуществление которого в максимальной степени устранил выявленные нарушения в полости рта. При наличии показаний, изменении состояния здоровья Пациента, План лечения может быть скорректирован в части сроков, объемов услуг и их стоимости при обязательном согласовании изменений с Заказчиком (Пациентом). Необходимым условием исполнения Договора является согласие Потребителя с предложенным Планом лечения, оформленное подписью Потребителя в медицинской карте. 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, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство.

2.1.9. Информировать Заказчика (Пациента) о стоимости услуг(и) до их (ее) оказания: указать конкретную стоимость, в случае, когда объем и характер услуг очевидны; либо определить приблизительную первоначальную стоимость, когда объем и характер, а так же услуг можно определить только в процессе лечения.

2.1.10. Предложить Пациенту либо его законному представителю (по общему правилу в случае не достижения совершеннолетнего возраста 15 лет) ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемого медицинского вмешательства.

2.1.11. Оказывать услуги в сроки, установленные лечащим врачом, согласованные с Пациентом (при условии соблюдения Пациентом сроков явки на приемы, соблюдения рекомендаций и указаний лечащего врача, а также назначенного режима лечения.)

2.1.12. Обеспечить качество стоматологических услуг: в соответствии с медицинскими показаниями; с применением высококачественных инструментов и материалов; с

использованием современных технологий лечения; с предоставлением высокого качества обслуживания.

2.1.13. Информировать Пациента о необходимости соблюдения назначений и рекомендаций лечащего врача, режима лечения, для сохранения достигнутого результата лечения и гарантийных обязательств Исполнителя.

2.1.14. Определить для Пациента объем и условия предоставления гарантий на оказываемые услуги, а также определить порядок их получения Пациентом и условия, исключающие получение указанных гарантий.

2.1.15. По факту оказанной услуги предоставить Заказчику (Пациенту) документ, подтверждающий оплату оказанной им услуги.

2.2. Пациент (Заказчик) обязан:

2.2.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка медицинской организации, содержащие правила поведения пациентов в медицинской организации.

2.2.2. Предоставить необходимую для Исполнителя достоверную информацию о состоянии своего здоровья (либо представляемого лица (ребенка), в интересах которого заключен настоящий договор).

2.2.3. Удостоверить личной подписью информированное согласие на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства (на каждый вид платных медицинских услуг), сообщенные сведения о здоровье Пациента, факт ознакомления с рекомендованным и альтернативными Планами лечения, факт ознакомления с назначениями и рекомендациями, письменное согласие на обработку, использование и хранение его персональных данных.

2.2.4. Принять оказанные услуги (выполненные работы), ознакомившись с выполненным объемом работ, достигнутыми результатами, гарантийными сроками, рекомендациями.

2.2.5. Заказчик обязан оплатить стоимость услуги Исполнителю в сроки и порядке, установленном настоящим договором.

2.2.6. Пациент обязан соблюдать назначения, указания и рекомендации лечащего врача, установленный Исполнителем режим лечения, для сохранения достигнутого результата лечения и гарантийных обязательств Исполнителя. В случае несоблюдения данного пункта, Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение гарантийных обязательств. В случае несоблюдения рекомендаций и назначений лечащего врача, в том числе невыполнения указания медицинского персонала во время оказания услуги, Пациент несет риск ненаступления положительного исхода лечения, а также риски наступления возможных негативных последствий для здоровья.

2.2.7. Выполнить план лечения, на реализацию которого Пациент дал согласие. При возникновении обстоятельств, препятствующих (временно препятствующих) выполнению плана, подойти на консультацию к лечащему врачу с тем, чтобы обсудить необходимую коррекцию плана лечения.

2.2.8. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания, в период действия гарантийных обязательств Исполнителя, а также о принимаемых лекарственных препаратах. В случае несоблюдения данного пункта, Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение гарантийных обязательств.

2.2.9. Своевременно посещать лечебные и профилактические приемы не реже, чем 2 раза в год, в период действия гарантийных обязательств Исполнителя, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом в надлежащем виде Исполнителя заблаговременно (не позднее, чем за один рабочий день до дня приема). В случае несоблюдения данного пункта, Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение гарантийных обязательств.

2.2.10. В случае выявления осложнений, недостатков и иных отклонений, в процессе лечения, пользования пломбами или зубными протезами в течение гарантийного срока, незамедлительно обратиться первоначально к Исполнителю с целью фиксации факта осложнения, недостатка и иного отклонения, а также первой помощи. В случае несоблюдения данного пункта, Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение гарантийных обязательств.

2.2.11. В случае выявления Исполнителем у Пациента неотложных состояний, влекущих увеличение объема исследований и медицинских услуг, необходимых для оказания своевременной медицинской помощи, а также для сохранения гарантийных обязательств Исполнителя перед Пациентом, либо по иным медицинским показаниям Исполнитель предлагает Пациенту оказать платные дополнительные медицинские услуги, а также подписать Дополнительное соглашение к настоящему договору на оказание дополнительных услуг, а также информированное добровольное согласие на каждый вид дополнительных платных медицинских услуг до их оказания. Услуги могут быть оказаны только после подписания Пациентом вышеуказанных документов. Отказ Пациента 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 Пациента, Стороны обсудят возможность расторжения настоящего Договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, предложить Пациенту другого врача для оказания услуг. В случае несогласия Пациента, Исполнитель уведомляет Пациента о возможном времени приема выбранного Пациентом врача.

2.3.2. Направлять Пациента к другим специалистам, в том числе в другую медицинскую организацию с целью уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения.

2.3.3. В случае опоздания Пациента на прием более, чем на 15 минут, явки Пациента на прием в состоянии, когда он не способен понимать значение своих действий - перенести прием на другое время по согласованию с Пациентом и (или) законным представителем Пациента.

2.3.4. В случае возникновения неотложных состояний (неотложные состояния — совокупность симптомов, требующих оказания первой помощи, неотложной медицинской помощи, либо госпитализации пострадавшего или Пациента) самостоятельно определять дополнительный объем исследований и медицинских услуг, необходимых для оказания своевременной медицинской помощи, а также для сохранения качества оказываемых услуг и гарантийных обязательств Исполнителя перед Пациентом.

2.3.5. Отказать в предоставлении услуг Пациенту, если отсутствуют показания к медицинской помощи, имеются противопоказания для проведения той или иной манипуляции, либо эти услуги могут вызвать нежелательные последствия состояния здоровья Пациента. Исполнитель имеет право запросить у Заказчика медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к медицинскому вмешательству.

2.3.6. Исполнитель может привлекать следующих соисполнителей к исполнению обязательств,: _____ (наименование), Лицензия _____. Дата выдачи _____.

2.3.7. В случае наступления обстоятельств, которые зависят от Пациента и способны снизить качество оказываемых услуг либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки (несоблюдение Пациентом рекомендаций врача и невыполнение назначений; отказ от дополнительных обследований, необходимых для постановки диагноза и формирования плана лечения, нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации; некорректное, неэтичное, деструктивное и/или оскорбительное поведение Пациента в отношениях с лечащим врачом, врачебным персоналом) Исполнитель информирует Пациента о необходимости устранения перечисленных обстоятельств в устной форме, либо в письменном виде, либо путем направления уведомления Пациенту на адрес электронной почты. Если после этого Пациент не устранил перечисленные обстоятельства, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Потребителем (Заказчиком) (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей») и потребовать полного возмещения убытков. Отказ возможен

только при отсутствии у Пациента состояния, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

2.3.8. В случае, если Пациент в одностороннем порядке отказался от исполнения договора в части конкретного приема (не явился на конкретный прием без заблаговременного предупреждения), Исполнитель вправе потребовать возмещения фактически понесенных расходов (ст. 32 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

2.4. Пациент (законный представитель Пациента) имеет право:

2.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья Пациента, относящуюся к компетенции специалистов Исполнителя. По заявлению Потребителя после исполнения договора Исполнителем выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, в объеме, предусмотренном действующим законодательством РФ. Получать сведения о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.4.2. Получать исчерпывающую информацию о предоставляемых Исполнителем услугах.

2.4.3. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия. Лечащий врач имеет право отказаться от лечения и наблюдения Пациента, если отсутствует угроза для жизни последнего, в том числе, в случае осуществлении противоправных действий (бездействий) Пациента по отношению к врачу, невозможности установления с Пациентом лично-доверительных отношений (ст. 70 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года). В указанном случае Исполнитель производит замену лечащего врача при наличии такой возможности.

2.4.4. Выбирать время приема врача из имеющегося свободного в расписании.

2.4.5. На проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов Исполнителя с учетом нагрузки таких специалистов.

2.4.6. Знакомится с документами, подтверждающими квалификацию лечащего врача и правоспособность Исполнителя.

2.4.7. Отказаться от оказания медицинских услуг в любое время и вернуть предварительно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактических понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

2.4.8. Получить выписку из Медицинской карты об объеме оказанной медицинской помощи, в том числе использованных материалах, состоянии стоматологического здоровья и проведенном лечении, в срок (подготовки и выдачи выписки) – в сроки, определенные Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.4.9. На обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, на оказание качественных и безопасных медицинских услуг.

2.4.10. На облегчение боли, связанной с заболеванием или медицинским вмешательством.

2.4.11. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и иной информации ограниченного доступа.

3. Стоимость услуг и порядок расчета:

3.1. Стоимость, виды услуг, порядок расчетов в каждом конкретном случае обращения Пациента определяются исходя из поставленного диагноза и необходимого объема услуг (работ) и определяются в Плане лечения в соответствии с объемом услуг, количеством подписанных Пациентом информированных добровольных согласий и прейскурантом цен на платные стоматологические услуги (действующим на момент оказания услуги), утвержденные Исполнителем, с которым Заказчик (Пациент) ознакомлен предварительно.

3.2. Оплата Заказчиком услуг Исполнителя производится непосредственно после подписания информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг, в соответствии с планом лечения Пациента. В случае выявления в процессе оказания услуг неотложных состояний Пациента, оплата Заказчиком услуг осуществляется в момент подписания акта выполненных работ на уже оказанные медицинские услуги.

3.3. После установления диагноза в соответствии с п.2.1.9. определяется ориентировочная стоимость услуг. Уточнение плана лечения в процессе оказания услуг может повлечь

корректировку стоимости услуг по согласованию сторон. Форма оплаты услуг осуществляется по выбору Потребителя: оплата наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, перечисление денежных средств в безналичной форме на расчетный счет Исполнителя, либо иным способом по согласованию Сторон, в том числе путем использования национальных платежных инструментов.

3.4. Пациенту, направленному к Исполнителю страховой компанией Пациента, медицинские стоматологические услуги, предусмотренные программой добровольного медицинского страхования Пациента, предоставляется без оплаты самим Заказчиком. Оплата таких услуг производится страховой организацией в соответствии с договором на предоставление лечебно-профилактической помощи по программе ДМС. Стоматологические услуги, не входящие в программу ДМС Пациента, оплачиваются Заказчиком за счет собственных средств, в порядке и размере, предусмотренном настоящим договором.

3.5. Исполнитель имеет право требовать увеличения стоимости лечения при существенном возрастании стоимости материалов и оборудования, предоставляемых Исполнителем, а также оказываемых ему третьими лицами услуг, которое нельзя было предусмотреть при заключении договора. При отказе Заказчика выполнить это требование Исполнитель вправе расторгнуть договор в судебном порядке.

3.6 Датой оплаты считается дата зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя либо дата внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4. Гарантийные обязательства:

4.1. Качественное оказание услуг есть выполнение составляющих услугу действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования. Требования к выполнению составляющих услугу действий устанавливаются в соответствии с действующим законодательством в сфере здравоохранения, а также локальными актами, стандартами Исполнителя.

4.2. Требования, связанные с недостатками оказанных услуг, могут быть предъявлены Заказчиком (Пациентом) при принятии результата оказанных услуг или в ходе оказания услуг, либо, если невозможно обнаружить недостатки при принятии оказанных услуг, в течение установленного Исполнителем гарантийного срока.

4.3. На Исполнителя возлагается обязанность выполнения гарантийных обязательств, при соблюдении Пациентом следующих условий:

4.3.1. Прохождение Пациентом профилактических осмотров у Исполнителя, в сроки установленные настоящим договором и приложениями к нему.

4.3.2. Соблюдение Пациентом гигиены полости рта в соответствии с рекомендациями лечащего врача, в том числе и прохождение комплексов профессиональной гигиены полости рта у Исполнителя, в порядке и в сроки, установленные настоящим договором и приложениями к нему.

4.3.3. Проведение при необходимости коррекции результатов оказанных услуг, выполненных Исполнителем, только у Исполнителя 2 раза в год.

4.3.4. В случае выявления осложнений и иных отклонений или нарушений состояния здоровья Пациента, Пациент обязан первоначально обратиться к Исполнителю для контроля за состоянием здоровья, установлением причин жалоб и так далее.

4.4. Медицинские услуги (манипуляции), оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен Пациент, не является дефектом оказания медицинской помощи.

4.5. Медицинская услуга считается безопасной, если в совокупности: обеспечены соответствующие санитарно-эпидемиологические условия ее оказания, в процессе ее оказания отсутствует риск, не оправданный нуждами Пациента.

4.6. Гарантийные обязательства Исполнителя определены в «Положении о предоставлении гарантий» Исполнителя.

5. Ответственность сторон:

5.1. Ответственность сторон в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае оказания стоматологических услуг ненадлежащего качества и объема, Исполнитель несет ответственность при наличии своей вины в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Бремя доказывания обстоятельств, освобождающих от ответственности за неисполнение/ненадлежащее исполнение обязательства возложено на Исполнителя в соответствии с законодательством о защите прав потребителей.

5.3. В случае нарушения п.3 настоящего договора, Заказчик оплачивает Исполнителю неустойку в размере 0,01 % от подлежащей выплате денежной суммы за каждый день просрочки платежа до момента исполнения Заказчиком обязанности по оплате в полном объеме, с учетом предельной суммы неустойки, определенной законодательством.

5.3.1. В случае нарушения установленных сроков оказания услуги Исполнитель уплачивает Пациенту за каждый день просрочки неустойку (пеню) в размере 3 % (Трех процентов) цены оказания услуги (п.5 ст. 28 Закон РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей»).

5.4. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору. При этом Исполнитель возвращает уплаченную Пациентом сумму за вычетом вышеуказанных расходов. (ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей»).

5.5. До начала оказания услуг Исполнитель информирует Потребителя о необходимости соблюдения врачебных назначений, рекомендаций по лечению и совершении иных действий, которые выполнение которых зависит исключительно от Пациента, и что не исполнение которых может снизить качество оказываемой услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

Если Пациент, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранит обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора и потребовать полного возмещения убытков.

Исполнитель не несет ответственность за результат оказания медицинских услуг в случае несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению, врачебных назначений, и иных неправомерных действий.

5.6. При возникновении споров по настоящему договору, Стороны, руководствуясь действующим законодательством, примут все меры к их разрешению путем переговоров и рассмотрения взаимных претензий. Все споры, неурегулированные между сторонами в досудебном порядке, рассматриваются судом: 1) по месту нахождения исполнителя, 2) по месту жительства (пребывания) потребителя, 3) по месту исполнения договора.

5.7. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставленных сведений о Пациенте, указанных в договоре и информированных добровольных согласиях Пациента на медицинское вмешательство.

5.8. В случае возникновения разногласий между лечащим врачом и Пациентом по вопросам качества обследования и лечения, спор между ними рассматривается Исполнителем, а, при необходимости, врачебной комиссией из числа ведущих специалистов в установленном законом порядке.

5.9. Исполнитель не несет ответственности за результат оказания медицинских услуг в случае несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий, как то:

- а) несоблюдения Пациентом гигиены полости рта;
- б) невыполнения Пациентом назначений, указаний и рекомендаций врача;

- в) несвоевременного сообщения Пациентом о возникших нарушениях и осложнениях;
- г) химического и физического повреждения Пациентом пломб, десен, ортопедических приспособлений;
- д) невыполнения Пациентом п.2.2. и п.3 настоящего Договора;
- е) возникновения осложнений во время лечения в отношении зубов, ранее подвергшихся лечению в стороннем лечебном учреждении;
- ж) возникновения аллергических реакций (на лекарственные препараты или материалы), о возможности возникновения которых Исполнитель не был предупрежден Пациентом;
- з) устранения недостатков оказанной услуги в другой медицинской организации до момента обращения к Исполнителю на прием для оценки состояния Пациента по возникшим жалобам.

5.10. Пациент ознакомлен и согласен с «Положением о предоставлении гарантий» Исполнителя до заключения настоящего Договора.

5.11. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не могла заранее предвидеть и предотвратить. В качестве форс-мажорных обстоятельств, в том числе, признаются: решения органов муниципальной и государственной власти, коммунальные аварии, связанные с отключением тепла, электроэнергии, воды.

6. Дополнительные условия:

6.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик дает согласие на осуществление Исполнителем фотофиксации клинической ситуации Пациента, его аудио-, видеозаписи во время оказания услуг в целях контроля качества оказания услуг и повышения уровня удовлетворенности качеством и сервисом оказываемых Исполнителем услуг или предоставляет письменный отказ. При этом Исполнитель гарантирует конфиденциальность произведенных аудио-, видеозаписей с Пациентом и защиту его в соответствии с требованиями ФЗ РФ №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006.

6.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.3. План лечения Пациента, информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство, личная медицинская карта Пациента и иные документы, составленные в связи с оказанием медицинской помощи по настоящему Договору, являются частью медицинской документации, ведение и хранение которой осуществляется Исполнителем в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации (в том числе Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). Лечащий врач Пациента является лицом, уполномоченным составлять и подписывать планы лечения, подписывать информированные добровольные согласия, а также вносить записи в личную карту Пациента.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны полномочными представителями Сторон, после чего они становятся неотъемлемой частью данного договора.

6.5. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает факт ознакомления и согласия с содержанием: «Положения о предоставлении гарантий», «Положения об оказании платных медицинских услуг», «Положения о защите персональных данных», «Прейскуранта на услуги клиники».

7. Срок действия договора и порядок вступления в силу:

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение одного календарного года. Если не одна из сторон в письменном виде не заявит о его расторжении, то Договор считается автоматически пролонгированным на последующий календарный год, число пролонгаций не ограничено. В части не исполненных обязательств, действие настоящего договора сохраняется и после расторжения.

7.2. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается

потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (имеющих равную юридическую силу).

7.3. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут на основании письменного соглашения Сторон, а также по иным основаниям, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

7.4 Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств, при условии оплаты фактически понесенных расходов другой Стороны.

7.5. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг, договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.6. Все дополнительные соглашения и приложения к настоящему договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора являются его неотъемлемой частью.

8. Адреса и реквизиты Сторон:

Исполнитель: ООО "Дентал Сити",
ОГРН – 1181690020632, ИНН 1655399807
юридический и фактический адрес
420061, Республика Татарстан, город Казань,
ул. Абжалилова, д. 19, помещ. 1;
КПП _____
Р/с _____
в _____
К/с _____
БИК _____
ОКПО _____
Телефон: _____
Адрес электронной почты: _____
Адрес сайта: _____

Заказчик: _____
Ф.И.О.: _____
Адрес: _____
Паспортные данные: серия _____ № _____
выдан _____
Телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

Подписи Сторон

Исполнитель:

Заказчик

_____/_____/____ (должность, подпись/Ф.И.О.) ____/____/____ (подпись/Ф.И.О.)