

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим, Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «РеСто» (далее Исполнитель), на основании Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями Платных медицинских услуг» (ч.2 п.6, ч.3 п.15) до заключения Договора на оказание платных стоматологических услуг, уведомляет Заказчика (Потребителя) о том, что:

1. Возможно получить соответствующие виды и объемы 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 на территории Удмуртской Республики» в медицинских организациях, участвующих в реализации вышеуказанной Программы, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования, в организациях, определенных в соответствии с реестром медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС;

2. Снизить качество предоставляемых Исполнителем платных стоматологических услуг, а также повлечь за собой невозможность завершения их в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья могут следующие обстоятельства:

- несоблюдение указаний/назначений/рекомендаций Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, рекомендаций по профилактике осложнений и обострений заболевания,

- непредоставление/неполное предоставление/предоставление недостоверной информации о состоянии здоровья, в том числе об имеющихся у Заказчика (его ребенка, подопечного) аллергических реакций, перенесенных заболеваний и возникших вследствие этого осложнениях, а также иных сведений, которые могут оказывать влияние на результаты диагностики и лечения.

Подписанием настоящего уведомления Заказчик (Пациент) подтверждает, что ознакомлен(а) с действующим у Исполнителя Прейскурантом на оказание стоматологических работ, осознает стоимость запрашиваемых стоматологических услуг и просит Исполнителя заключить с ним Договор на оказание платных стоматологических услуг. Оплату стоматологических услуг Заказчик (Потребитель) гарантирует.

Заказчик (Потребитель) _____ / _____

Договор на оказание платных стоматологических услуг

г. Ижевск _____ «___» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью "Стоматологическая клиника "РеСто", именуемое в дальнейшем Исполнитель в лице директора Решетникова Алексея Петровича, действующей на основании Устава, с одной стороны, и именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик, действующий от своего имени и в своих интересах, или от имени и/или в интересах Потребителя (пациента), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Сведения о Сторонах:

Сведения об Исполнителе:

1. Наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «РеСто», ООО «Стоматологическая клиника «РеСто».
2. Юридический адрес: 426077, УР, г.Ижевск, ул.Карла Либкнехта, д.26; адреса мест осуществления деятельности: 426077, г.Ижевск, ул.Карла Либкнехта, д.26, 426034, г.Ижевск, ул.Удмуртская, д.304, офис 307, 426008, г.Ижевск, ул.Пушкинская, д.221В.
3. Данные о внесении сведений в ЕГРЮЛ: зарегистрировано 01.06.2007г., ОГРН 1071841005543, наименование регистрирующего органа по месту нахождения: МРИ ФНС № 9 по УР.
4. Данные о лицензии: № ЛЮ-18-01-002485 от 20.07.2018г., выдана Министерством Здравоохранения УР (426008, УР, г.Ижевск, пер.Интернациональный, д.15, тел.60-23-00).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:

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

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; стоматологии ортопедической; анестезиологии и реаниматологии; стоматологии профилактической; гигиене в стоматологии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; рентгенологии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; анестезиологии и реаниматологии; стоматологии детской.

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

Сведения о Заказчике указаны в разделе 8 настоящего договора. **Сведения о Потребителе (Пациенте):**

/заполняется в случаях, если Заказчик не является Потребителем (пациентом)/

Ф.И.О. _____ Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____ Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес места регистрации _____

Телефон _____ Эл.почта _____

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику (Потребителю) стоматологические услуги, а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора.

1.2. В рамках настоящего договора оказываются услуги по стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, гигиене в стоматологии, стоматологии хирургической, стоматологии ортодонтической, стоматологии детской, рентгенологии и другие услуги, названные в лицензии, указанной в настоящем договоре. Конкретный перечень стоматологических услуг, оказываемых по настоящему договору, указан в Прейскуранте, действующем у Исполнителя.

1.3. Подписанием настоящего договора Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до его заключения ознакомлен в доступной форме с информацией о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Также Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с Прейскурантом, действующим у Исполнителя, и условиями о гарантиях на услуги, оказываемые Исполнителем, и согласен с ними.

2. Обязательства сторон

2.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязуется:

2.1.1 Провести качественное обследование полости рта Заказчика (Потребителя), а в случае необходимости, предложить ему(ей) пройти дополнительные консультации и обследования с целью уточнения диагноза, оптимального выбора материалов, методик лечения или протезирования.

2.1.2 После первичного обследования (первичной консультации) предоставить Заказчику (Потребителю) в устной форме полную и достоверную информацию:

– о состоянии полости рта;

– о рекомендуемых в каждом конкретном случае вариантах и методиках лечения, протезирования, профилактики, медикаментах, материалах;

- о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе оказания услуг и после них;
 - о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать Заказчику (Потребителю) для сохранения достигнутого результата стоматологической услуги.
- 2.1.3 Ознакомить Заказчика (Потребителя) с действующим на момент заключения договора Прейскурантом.
 - 2.1.4 Оказывать стоматологические услуги качественно, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к ним действующим законодательством Российской Федерации с учетом условий настоящего договора.
 - 2.1.5 Предложить Заказчику (Потребителю) ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства/медицинские услуги/медицинскую помощь/лечение.
 - 2.1.6 Составить для Заказчика (Потребителя) рекомендуемый План лечения с указанием конкретных медицинских мероприятий (лечебных и профилактических), последовательности, сроков их исполнения и стоимости.
 - 2.1.7 Не допустить разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, включая информацию о состоянии здоровья и факте обращения к Исполнителю за оказанием стоматологических услуг, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством (ч.1,2 ст.13 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ)

Исполнитель имеет право:

- 2.1.8 Требовать от Заказчика (Потребителя) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.
- 2.1.9 Самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора.
- 2.1.10 Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Заказчика (Потребителя) и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение/медицинскую услугу/медицинскую помощь/медицинское вмешательство.
- 2.1.11 Осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии необходимости их осуществления.
- 2.1.12 Отказаться в продолжении оказания стоматологической услуги в случаях нарушения Заказчиком (Потребителем) условий настоящего договора, в том числе в случае нарушения Заказчиком (Потребителем) указаний/назначений/рекомендаций Исполнителя, а также в случае отказа Заказчика (Потребителя) от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство/медицинскую услугу/медицинскую помощь/лечение за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.
- 2.1.13 В случае отсутствия (по объективной причине) лечащего врача в запланированный день приема, Исполнитель вправе назначить с согласия Заказчика (Потребителя) для него другого лечащего врача, либо перенести прием на другое время.
- 2.1.14 В одностороннем порядке изменить (увеличить) срок оказания услуг по настоящему договору в случае нарушения Заказчиком (Потребителем) сроков оплаты услуг, предусмотренных настоящим договором, соразмерно периоду времени, в течение которого Заказчик (Потребитель) не исполнял/ненадлежащим образом исполнял свое обязательство по оплате услуг. При этом Исполнитель не несет каких-либо неблагоприятных последствий, в т.ч. не несет какой-либо ответственности, в связи с изменением/увеличением сроков оказания услуг/медицинского вмешательства/медицинской помощи/лечения.

2.2. Права и обязанности Заказчика (Потребителя):

Заказчик (Потребитель) обязан:

- 2.2.1. Предоставить Исполнителю всю необходимую и достоверную информацию о состоянии своего здоровья и обновлять ее каждые полгода в анкете о здоровье. Заказчик (Потребитель) обязуется достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, имевших место оперативных вмешательствах, травмах, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и проч.), ВИЧ-инфицировании (СПИДе), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретенных пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, гипотоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, артериосклероз и проч.), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях и заболеваниях, имеющих значение для стоматологического лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах, а также о всех иных обстоятельствах, которые могут отразиться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.
 - 2.2.2. Соблюдать все указания/назначения/рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг.
 - 2.2.3. Сообщать Исполнителю обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме.
 - 2.2.4. Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы в сроки, указанные Исполнителем, а в части профилактических приемов - в любом случае не реже, чем каждые полгода. В случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя заблаговременно любым способом, позволяющим достоверно установить отправку соответствующего уведомления Заказчиком (Потребителем) и его получение Исполнителем.
 - 2.2.5. Оплатить стоматологические услуги в порядке, сроки и в размере, установленные настоящим договором.
 - 2.2.6. Строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещениях Исполнителя.
 - 2.2.7. Выполнять условия, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая письменное сообщение необходимых для этого сведений, содержащихся в анкете о здоровье, и паспортной/опросной части медицинской карты Заказчика (Потребителя).
 - 2.2.8. Ознакомиться и согласовать План лечения, составленный Исполнителем. В случае несогласия с Планом лечения, Заказчик (Пациент) вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии возмещения фактически понесенных Исполнителем расходов согласно п.6.2. настоящего договора.
 - 2.2.9. Для сохранения гарантии проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь к третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.
 - 2.2.10. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю.
 - 2.2.11. Выполнять указания/назначения/рекомендации Исполнителя, в том числе по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта.
- ### **Заказчик (Потребитель) имеет право:**
- 2.2.12. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья в рамках услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему договору.
 - 2.2.13. Получить полную информацию о предоставляемых стоматологических услугах (порядок и условия ее оказания, сведения о специалисте, предоставляющем услугу и т.д.).
 - 2.2.14. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.

3. Качество услуг и гарантийные обязательства

- 3.1. Исполнитель обязуется оказывать услуги по настоящему договору качественно, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ (ст.37 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ), рекомендациям Стоматологической ассоциации России (СтАР).
- 3.2. Заказчику (Пациенту) гарантируется:
 - проведение лечения специалистами, имеющими соответствующее образование, подтвержденное необходимыми документами, дающими право на осуществление данного вида деятельности;
 - индивидуальный подбор анестетиков;
 - проведение профилактических осмотров с частотой, определяемой Исполнителем;
 - динамический контроль процесса и результатов лечения, согласно рекомендациям Стоматологической ассоциации России (СтАР);
 - безопасность лечения, которая выражается в проведении комплекса санитарно-эпидемиологических мероприятий и использовании незапрещенных к применению технологий и материалов (ст.87-90 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ).
- 3.3. Гарантия не предоставляется на следующие услуги:
 - обработка и пломбирование корневых каналов;
 - профессиональная гигиеническая чистка полости рта, герметизация;
 - установка временных пломб;
 - ортодонтическое лечение;
 - некоторые виды хирургических операции;
 - лечение воспаления десны и окружающих зуб тканей;

- отбеливание зубов;
- любые временные реставрации;
- лечение осложнённого кариеса молочных зубов.

Гарантия не распространяется на изменение цвета пломб, т.к. это обусловлено пищевыми красителями и наличием вредных привычек (крепкий чай, кофе, курение и т.п.).

Естественный износ не является гарантийным случаем.

- 3.4. Гарантия на иные услуги, кроме указанных в п.3.3. настоящего договора, может быть предоставлена Заказчику (Пациенту) индивидуально на срок, указанный в медицинской карте Заказчика (Пациента).
- 3.5. При предоставлении гарантии, указанной в п.3.4. настоящего договора, Исполнитель учитывает следующие обстоятельства:
- состояние общего здоровья Заказчика (Потребителя);
 - объем выполненного рекомендованного Плана лечения;
 - клиническая ситуация в полости рта (имеющиеся нарушения, особенности прикуса, состав слюны, повышенная стираемость зубов, прогноз развития или повторения имеющихся заболеваний и др.);
 - сложность данного случая лечения;
 - достоинства и недостатки используемых технологий и материалов, а также выбранных вариантов лечения;
 - особенности профессиональной деятельности Заказчика (Потребителя), которые могут негативно сказываться на результатах лечения.
- 3.6. Гарантийные обязательства Исполнителя прекращаются в случае:
- если в период действия гарантий у Заказчика (Пациента) возникнут (проявятся) общесоматические заболевания, а также изменения физиологического состояния организма (вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые способны негативно повлиять на достигнутые результаты стоматологического лечения и/или приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях;
 - если Заказчик (Пациент) не соблюдает гигиену полости рта и другие указания/назначения/рекомендации Исполнителя;
 - если Заказчик (Пациент) не посещает профилактические осмотры с частотой, рекомендованной Исполнителем;
 - получение медицинскими стоматологическими услуг/медицинской помощи/медицинского вмешательства/лечения, предусмотренных согласованным планом лечения, в иных медицинских организациях без согласования с Исполнителем;
 - если при обращении за неотложной стоматологической помощью в иную медицинскую организацию Заказчиком (Пациентом) не будет предоставлена Исполнителю медицинская документация, результаты инструментальных и лабораторных исследований, по факту данного обращения;
 - если выявленные недостатки оказанных Исполнителем услуг будут устранены у третьих лиц, за исключениями, предусмотренными действующим законодательством России;
 - если в результате обстоятельств, за которые Исполнитель не отвечает, в том числе действия непреодолимой силы, механических повреждений, действий самого Заказчика (Пациента) и т.п.) результат оказанной услуги будет поврежден или уничтожен, либо наступят иные последствия, способные негативно повлиять на результаты лечения/медицинского вмешательства/медицинской услуги/медицинской помощи.
- 3.7. Возможные ощущения дискомфорта, болезненности, иные клинические состояния, обусловленные самим характером вмешательств, при оказании стоматологической помощи, наличием сопутствующих заболеваний, поздними сроками начала лечения, возрастом пациента и иными индивидуальными особенностями организма пациента не являются показателем ненадлежащего качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется на основании Прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент оплаты услуг, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Действующий Прейскурант размещен на сайте Исполнителя: <https://resto.clinic>, а также на информационных стендах Исполнителя.
- 4.2. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант на оказываемые медицинские услуги без предварительного уведомления Заказчика (Потребителя).
- 4.3. Стоимость услуг по настоящему договору, указанная в составленном Исполнителем Плане лечения, не является окончательной и может быть изменена в ходе лечения, как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.
- 4.4. Оплата осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств непосредственно в кассу Исполнителя и безналичных форм расчёта, предусмотренных действующим законодательством РФ.
- 4.5. Заказчик обязуется оплатить услуги по настоящему договору в следующем порядке:
- при оказании медицинских услуг, связанных с имплантацией и ортодонтической стоматологической помощью - вносится 100% предоплата до начала оказания услуг;
 - при оказании медицинской помощи по ортопедической стоматологии – вносится предоплата 70% и более от стоимости лечения согласно Плана лечения, оставшиеся 30% стоимости услуг Заказчик обязуется оплатить в любое время до окончания оказания услуг Исполнителем согласно Плану лечения;
 - оплата прочих услуг производится Заказчиком непосредственно после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по ценам Исполнителя, действующим на момент оплаты (согласно действующему Прейскуранту Исполнителя).
- 4.6. В случае нарушения Заказчиком (Потребителем) сроков оплаты услуг, предусмотренных настоящим договором, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика (Потребителя) оплатить в полном объеме уже оказанные услуги, а также требовать внесения 100% предоплаты последующих услуг непосредственно до начала их оказания.
- 4.7. В процессе оказания стоматологических услуг их стоимость и объем могут быть увеличены по сравнению с согласованным Планом лечения, в связи с необходимостью проведения дополнительных диагностических и/или лечебных мероприятий, изменения фактических затрат на лечение и других обстоятельств.
- 4.8. Заказчик вправе оплатить услуги, оказываемые по настоящему договору, досрочно.
- 4.9. Услуги, оказанные по настоящему договору, могут быть оплачены за Заказчика (Потребителя) третьим лицом.

5. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

- 5.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
- 5.2. В случае нарушения Заказчиком (Потребителем) срока/сроков оплаты услуг по настоящему договору, включая обязанность по внесению предоплаты/аванса, Исполнитель вправе отказать Заказчику (Потребителю) в оказании услуг.
- 5.3. В случае нарушения Заказчиком (Потребителем) сроков оплаты услуг, предусмотренных настоящим договором, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика (Потребителя) уплаты неустойки в размере 0,1% от неоплаченной в срок суммы за каждый день просрочки.
- 5.4. Взыскание неустойки является правом соответствующей стороны.
- 5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление любых негативных последствий, в том числе осложнений, возникновения побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях:
- отказа Заказчика (Потребителя) от дополнительных обследований, необходимых для назначения и проведения лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Заказчиком (Потребителем) указаний/назначений/рекомендаций Исполнителя;
 - отказа Заказчика (Потребителя) от необходимого лечения/медицинских услуг/медицинского вмешательства/медицинской помощи или одностороннего самостоятельного прерывания им проводимого лечения;
 - наличия у Заказчика (Потребителя) заболеваний, требующих лечения, индивидуальной непереносимости/реакций, иных обстоятельств, указанных в п.2.2.1. настоящего договора, о которых Заказчик (Потребитель) обязан был предупредить Исполнителя, но скрыл их, и, вследствие этого, неучтенных Исполнителем при лечении/оказании услуг/медицинской помощи/медицинского вмешательства;
 - наличия у Заказчика (Потребителя) индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги, которые не были и не должны были быть известны Исполнителю;
 - указанных в п.3.6. настоящего договора.
- Также Исполнитель освобождается от ответственности за негативные последствия, которые наступили по обстоятельствам, за которые Исполнитель не отвечает в силу действующего законодательства РФ.
- 5.6. Ни одна из сторон не будет отвечать перед другой за потери, убытки, не понесет других видов ответственности, вызванных неисполнением или ненадлежащим исполнением своих обязательств, вытекающих из настоящего договора, если они вызваны действием непреодолимой силы (стихийные бедствия, молния, взрыв, землетрясение, военные действия, массовые беспорядки и др. т.п. причин).

6. Порядок изменения и расторжения договора

- 6.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, изменение или расторжение договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 6.2. Заказчик (Потребитель) вправе расторгнуть настоящий договор в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ, а также в одностороннем порядке при отсутствии виновных действий (бездействия) Исполнителя и/или в случаях, предусмотренных настоящим договором, при условии возмещения Исполнителю расходов, фактически понесенных Исполнителем в связи с исполнением обязательств по настоящему договору.
- 6.3. Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ, а также в одностороннем порядке при условии предварительного письменного уведомления Заказчика (Потребителя) о расторжении договора. При этом Исполнитель обязуется вернуть Заказчику (Потребителю) неиспользованную сумму предоплаты/аванса.

7. Срок действия договора и иные условия

- 7.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
- 7.2. Договор считается заключенным со дня его подписания обеими сторонами и действует до 31 декабря того года, в котором он был заключен. В случае если за 15 дней до окончания срока действия договора, ни одна из сторон не заявит о его расторжении, настоящий договор автоматически продляется на каждый последующий календарный год на тех же условиях.
- 7.3. Настоящий договор оказывает медицинские услуги в соответствии с действующей лицензией на осуществление медицинской деятельности.
- 7.4. Стороны пришли к соглашению, что настоящий договор, дополнительные соглашения к нему, акты и любые иные документы, связанные с его заключением, изменением, исполнением, прекращением/расторжением могут быть подписаны со стороны Исполнителя с использованием факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица. Такие документы будут иметь юридическую силу оригинала.
- 7.5. Подписанием настоящего договора Заказчик (Потребитель) подтверждает, что дает согласие Исполнителю на обработку в любой форме и на любых носителях своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ДМС, ИНН, данные документа, удостоверяющего личность, место работы, любые данные о состоянии здоровья (в т.ч. поставленный диагноз), заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, видах оказанной медицинской помощи/медицинских услугах/медицинских вмешательствах/лечении, условиях, сроках, порядке, объемах, стоимости, результатах их оказания/осуществления, примененных препаратах – в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинской помощи и оказания медицинских услуг.
- 7.6. Подписанием настоящего договора Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до заключения договора Исполнитель уведомил его о том, что несоблюдение указаний/назначений/рекомендаций Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, непредоставление/неполное предоставление/предоставление недостоверной информации о состоянии здоровья Заказчика (Потребителя) могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Потребителя).
- 7.7. В случае изменения лицензии Исполнителя, в том числе данных, указанных в разделе "Сведения о сторонах" настоящего договора, включая получение Исполнителем новой лицензии (изменения даты и номера лицензии), увеличения/уменьшения видов деятельности, на которые выдана лицензия, настоящий договор продолжает действовать согласно имеющейся у Исполнителя лицензии на момент оказания соответствующих услуг. О всех изменениях лицензии Исполнителя, включая получение Исполнителем новой лицензии (изменения даты и номера лицензии), увеличения/уменьшения видов деятельности, на которые выдана лицензия, Исполнитель информирует на своем сайте: <https://resto.clinic> путем размещения новых данных.

8. Адреса и подписи сторон:

Исполнитель:

Заказчик:

ООО «Стоматологическая клиника «РеСто»

Ф.И.О. _____

426077, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. К.Либкнехта, 26.
ИНН 1835078584
КПП 184101001,
ОГРН 1071841005543 выдан 01.06.2007г.
МРИ ФНС России № 9 по УР серия 18 № 002617000
р/с 40702810900320100982
в Филиале Банка ГПБ (АО) «Западно-Уральский»
к/с 3010181020000000808
БИК 045773808

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ номер _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес регистрации _____

Телефон _____

Эл.почта: _____

Директор _____ /А.П. Решетников/

_____ /_____ /

Примечания:

- 1) В случаях оказания медицинских услуг несовершеннолетнему в возрасте до 14 лет или недееспособному лицу договор от его имени заключает законный представитель/опекун, который указывается в качестве заказчика, а несовершеннолетний/недееспособный - в качестве потребителя (пациента).
- 2) В случаях оказания медицинских услуг несовершеннолетнему в возрасте от 14 до 18 лет или ограниченному в дееспособности несовершеннолетний/ограниченный в дееспособности вправе заключить договор самостоятельно с указанием его в договоре в качестве заказчика, при этом законный представитель несовершеннолетнего/попечитель предоставляет письменное согласие на заключение такого договора (согласие подписывается при заключении договора или заверяется нотариально при условии предоставления копии согласия Исполнителю при наличии оригинала (на обозрение)).
- 3) Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство несовершеннолетний пациент имеет право подписывать в возрасте старше 15 лет, а больные наркоманией несовершеннолетние - в возрасте старше 16 лет.
- 4) Несовершеннолетний вправе заключать договор на оказание медицинских услуг и подписывать информированное добровольное согласие самостоятельно без согласия законных представителей при его эмансипации или вступлении в брак.

Оказание платных медицинских услуг осуществляется только при наличии предварительно заключенного и подписанного Договора между Исполнителем и Заказчиком (за исключением приема пациентов с острой болью).