Я, {ФамилияИмяОтчество}, проинформирован(а) ООО «ВИВЕНС ДЕНТЕС» и согласен(а) с тем, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ООО «ВИВЕНС ДЕНТЕС» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья. Результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого. Кроме того, для медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводится по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры.

Я, {ФамилияИмяОтчество}, подтверждаю, что до заключения договора возмездного оказания медицинских услуг информирован о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в соответствующих учреждениях.

Проинформирован(а) и согласен(а) с вышеизложенным: _____*({ФамилияИмяОтчество})*

подпись *расшифровка*

ДОГОВОР № {НомерКарты}
на оказание платных медицинских услуг

г. Южно-Сахалинск {ТекущаяДатаПолная} г.

Общество с ограниченной ответственностью «**ВИВЕНС ДЕНТЕС**», расположенное по адресу: 693003, Сахалинская обл., г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 37, ОГРН 1226300036566, действующее в соответствии с Лицензией № Л041-01185-65/02425827 от 06.06.2025 г., на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»): 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 профилактической;при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; выданной Министерством здравоохранения Сахалинской области, срок действия - бессрочно, в лице администратора клиники (администратор {ТекущийПользователь.ФамилияИмяОтчество}), действующего на основании Доверенности № __ от _____ г. с одной стороны, и

{ФамилияИмяОтчество}, {Паспорт} в дальнейшем именуемый(ая) «Потребитель», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1.Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Потребителем (Заказчиком), оказание платных медицинских услуг (далее по тексту- Услуги, медицинские услуги) Потребителю, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, и разрешенным на территории РФ, в соответствии с лицензией и Прейскурантом оказываемых Услуг (далее Прейскурант). Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, а также их стоимость содержится в Прейскуранте, являющихся его неотъемлемой частью. (https://_____/).

1.2. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону {КомпанияТелефон} или непосредственно у администраторов Исполнителя.

1.3. Услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке законодательством Российской Федерации.

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

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Услуги оказываются Потребителю Клиникой после подписания Договора на оказание платных медицинских услуг, документов необходимых при оказании данного вида услуг: информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, на проведение диагностических процедур и лечебных манипуляций, необходимых лабораторных исследований.

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

2.3.Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах: в полном объеме стандарта медицинской помощи; по просьбе Потребителя (Заказчика) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи с согласия Потребителя (Заказчика).

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

2.5. Срок оказания Услуг индивидуальный в каждом случае и зависит от вида медицинской помощи, состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для изготовления стоматологических изделий и графика работы врача. Срок оказания согласуется с Потребителем, путем составления плана лечения, а также путем внесения записи в медицинскую карту.

2.6. Срок оказания медицинских услуг может быть увеличен:

2.6.1.ввиду временной приостановки лечения Потребителя;

2.6.2.ввиду нарушения сроков оплаты Потребителем, Заказчиком;

2.6.3.необходимости замены лечащего врача и/или необходимости проведения консультаций специалистов;

2.6.4.изменения плана и/или этапов лечения.

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

2.8. Лечащий врач назначается Исполнителем в соответствии с медицинскими показаниями Потребителя.

2.9. Исполнитель оказывает Услуги в соответствии с режимом работы, который доводится до сведения Потребителя (Заказчика) путем размещения информации на информационном стенде в помещении Исполнителя и на официальном сайте.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в соответствии с клиническими рекомендациям и стандартами медицинской помощи с учетом правил (положениями), устанавливающими условия и порядок оказания медицинских услуг в Клинике.

3.1.2. Проинформировать Потребителя (Заказчика) о возможности получения медицинской помощи в гарантированном объеме, оказываемом без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на основании Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.3. Оказать медицинские услуги в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями, с учетом пожеланий Потребителя, если они не противоречат медицинским показания и методикам.

3.1.4. Предоставлять Потребителю достоверную информацию об оказываемых медицинских услугах, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о применяемых в лечении медицинских изделиях, а также о порядке предоставления медицинских услуг.

3.1.5. Информировать Потребителя о возможности возникновения осложнений при оказании медицинских услуг.

3.1.6. Соблюдать законодательство о персональных данных, порядок их обработки, в том числе соблюдать конфиденциальность персональных данных в медицинских информационных системах.

3.1.7. Обеспечить защиту сведений, составляющих врачебную тайну, хранить медицинскую документацию Потребителя в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и сроками хранения, установленными законодательством РФ.

3.2. Потребитель/Заказчик обязан:

3.2.1.Производить своевременную оплату за оказываемые медицинские услуги.

3.2.2. При заключении договора и оформлении медицинской документации предъявить оригинал документа удостоверяющего личность, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих данных.

3.2.3. До начала каждого приема ознакомиться с Прейскурантом.

3.2.4. Соглашаясь на прием и оказание Услуг, Потребитель (Заказчик) соглашается со стоимостью оказания услуг, указанных в Прейскуранте на момент оказания услуги.

3.2.5. Выполнять все предписания/рекомендации врачей Исполнителя, а также предоставлять корректную медицинскую информацию, в том числе, но не ограничиваясь:

- предоставлять Исполнителю всю необходимую для медицинского вмешательства информацию о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных Потребителю (Заказчику) аллергических реакциях, противопоказаниях и иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых Услуг;
- сообщать Исполнителю сведения о наличии у себя заболевания, представляющего опасность для окружающих, при использовании крови и иных биологических жидкостей;
- соблюдать рекомендации врача, режимы гигиены, питания и ухода за ротовой полостью после проведения процедуры, являться на прием в соответствии с врачебными назначениями, на контрольные и профилактические осмотры.

3.2.6. Ознакомиться и подписать личной подписью, в случае согласия, Информированные согласия на оказание медицинских услуг (отказа от медицинского вмешательства), а также другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего договора.
3.2.7. Ознакомиться с Положением о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании платных медицинских услуг.
3.2.8. Явиться на прием к врачу в назначенное время, не менее чем за 24 часа информировать Клинику о необходимости отмены или изменения назначенного времени приема по телефону Клиники{КомпанияТелефон}.
3.2.9. В случае беременности предупредить Исполнителя о наличии таковой, на прием принести справку наблюдающего врача гинеколога с указанием срока беременности.
3.2.10.Во время наблюдения и лечения проконсультироваться с лечащим врачом Исполнителя о применении препаратов, назначенных специалистами других лечебных учреждений.
3.2.11.В случае изменения состояния здоровья, после оказания услуг связанного, с точки зрения Потребителя (Заказчика), с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.
3.2.12. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, в том числе неявке без уважительных причин, Потребитель обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактически понесенные затраты Исполнителя.
3.2.13.Удостоверять личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, в том числе, но не ограничиваясь Акты оказанных услуг, а также документы, подтверждающие отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному.
3.2.14. За свой счет оплачивать расходы, потребовавшиеся на лечение осложнений, возникших вследствие собственных сознательных действий Потребителя (Заказчика) вопреки согласованным с Потребителем (Заказчиком) назначениям (рекомендациям) Исполнителя.
3.2.15. В случае возникновения спорных ситуаций по вопросам качества оказанных услуг, Потребитель (Заказчик) обязан явиться на заседание Врачебной комиссии, в соответствии с п. 6.1 настоящего Договора.
3.3. Исполнитель имеет право:
3.3.1.Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Потребителя (Заказчика) противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим Потребителям; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.
3.3.2.В соответствии с ч. 3 ст. 70 Федерального закона от 21.11.2011 № 323- ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» лечащий врач по согласованию с руководителем Исполнителя может отказаться от наблюдения за Потребителем и его лечения.
3.3.3.Назначить другого специалиста соответствующего профиля, в случае непредвиденного отсутствия врача в день приема.
3.3.4.Изменять План и объем лечения в соответствии с медицинскими показаниями Потребителя.
3.3.5.Изменять перечень и стоимость медицинских услуг, путем внесения соответствующих изменений в Прейскурант без уведомления Потребителя (Заказчика).
3.3.6.В одностороннем порядке перенести или отменить прием в случае нарушения Потребителем (Заказчика) п.3.2.8 настоящего договора.
3.3.7.Направлять Потребителя в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из иных лечебных учреждений для проведения дополнительных методов исследования, включая рентгенологические и другие необходимые диагностические мероприятия, которые осуществляются за отдельную плату за счет Потребителя (Заказчика).
3.3.8.Привлекать третьих лиц, которые имеют лицензию на осуществление медицинской деятельности для исполнения обязанностей по Договору.
3.3.9.Установить гарантийные обязательства на оказанные услуги и срок службы в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, при этом Исполнитель имеет право ограничить или отменить гарантийные обязательства, в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, в том числе в случаях нарушении Потребителем пп.3.2.5 настоящего Договора.
3.3.10.Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание медицинской услуги Потребителю.
3.3.11.Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Потребителя в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию.
3.3.12.Отказать в оказании медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе, но не ограничиваясь:
3.3.12.1. вследствие невозможности Исполнителя оказать услуги Потребителю (Заказчику), в том числе ввиду отсутствия у Исполнителя врачебных и/или временных ресурсов для оказания медицинской помощи в соответствии с определением КС РФ от 06.06.2002 № 115-О;
3.3.12.2. при выявлении у Потребителя (Заказчика) противопоказаний к проведению определенных лечебно-диагностических мероприятий, а также отсутствия у Потребителя (Заказчика) показаний к определенному медицинскому вмешательству;
3.3.12.3. если Потребитель (Заказчик) требует выполнить медицинские услуги которые могут нанести ему вред, либо не являются правильным вариантом лечения по мнению лечащего врача;
3.3.12.4. в связи с индивидуальными особенностями организма Потребителя (Заказчика);
3.3.12.5. отказа лечащего врача от наблюдения и лечения Потребителя (Заказчика) на время, необходимое для поиска другого врача Исполнителем;
3.3.12.6. в случае невыполнения Потребителем (Заказчиком) требований медицинского персонала Исполнителя, некорректном поведении Потребителя (Заказчика) в отношении работников Исполнителя и/или других Потребителей;
3.3.12.7. наличия признаков алкогольного, наркотического, токсикоманического опьянения у Потребителя (Заказчика);
3.3.12.8. несвоевременной оплаты медицинских услуг;
3.3.12.9. если Потребитель (Заказчик), несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранит обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий и т.д.).
3.4. Потребитель имеет право:
3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг.
3.4.2.На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья в части проводимого лечения или обследования, результатах проводимого лечения, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
3.4.3.Потребитель имеет право, а исполнитель обязуется предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
3.4.3.1.о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
3.4.3.2.об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
3.4.4.Отказаться от услуг Исполнителя, оплатив выполненные Исполнителем услуги, подписав соответствующее заявление и необходимые документы (соглашение о расторжении договора).
3.4.5.Получать медицинскую документацию по письменному заявлению (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы в соответствии с законодательством РФ.
3.4.6.На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
3.4.7.Потребитель имеет право в любой момент отказаться от SMS информирования путем письменного отказа в свободной форме.
3.4.8. На основании письменного заявления Потребителя разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя и/или стоимости лечения третьим лицам.

4.Порядок оплаты

4.1.Потребитель (Заказчик) проинформирован, что медицинская организация Исполнителя является частной коммерческой медицинской организацией. Стоимость услуг, предоставляемых Потребителю по Договору, тарифицируется соответствующими разделами Прейскуранта, действующего на момент их оказания. Потребитель (Заказчик) уведомлен о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и порядке её получения, в объеме, позволяющим принять осознанное решение о получении платных услуг по настоящему договору.
4.2.Оплата стоимости медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) по Договору, определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на дату оказания Услуги Потребителю (Заказчику) (если иное не согласовано Сторонами в дополнениях/приложениях к Договору). Стоимость медицинских услуг НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 НК Российской Федерации.
4.3.Оплата Услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) путем перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники (в том числе с использованием платежных карт) или путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.
4.4.Оплата производится в день оказания услуги в полном объеме (100% стоимости услуги), либо путем предоплаты.

4.5.В процессе лечения могут выявляться непрогнозируемые скрытые патологии, обнаруживаемые после начала лечения и требующие обязательного лечения, в результате чего общая стоимость лечения может изменится, в соответствии с действующим Прейскурантом. Окончательные взаиморасчеты проводятся в соответствии с фактически оказанными услугами в соответствии с Прейскурантом, действующим на дату оказания услуг.
4.6.Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги, осуществляется на основании личного заявления Потребителя.
4.7.Если в ходе оказания Услуг выявляется необходимость оказания на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором и иными документами, регулирующими стоимость, объем оказываемых услуг, Исполнитель вправе предоставить медицинские услуги на возмездной основе, если неоказание таких услуг будет сопряжено с причинением или угрозой причинения вреда жизни или здоровью Потребителя, а также, если оказание таких услуг необходимо для достижения целей Договора.
4.8.На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета (План лечения). Ее составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.
4.9.Если в ходе оказания Услуг выявляется необходимость изменения согласованного сторонами объема лечения, то стоимость может быть скорректирована.

5. Ответственность сторон

5.1.За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом Договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
5.2.Стороны договорились о том, что в случае подписания Сторонами Акта об оказанных услугах без замечаний, то медицинские услуги оказаны в полном объеме, в установленный срок и надлежащего качества.
5.3.Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Потребителем (Заказчиком) установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Потребителем (Заказчиком) врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.
5.4.Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывание лечения по причинам, связанным с нарушением Потребителем (Заказчиком) условий Договора.
5.5.При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Потребителя, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.
5.6.При обращении Потребителя (Заказчика) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по Договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Потребитель (Заказчик) даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Потребителя (Заказчика), лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.
5.7.В целях обеспечения качества оказания медицинской помощи очень важным является достоверное и полное информирование Исполнителя о наличии у Потребителя (Заказчика) заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение.
5.8.Исполнитель несет ответственность:
5.8.1. Перед Потребителем (Заказчиком) исключительно в случае возникновения осложнений или нежелательных результатов, возможность возникновения которых не была указана и согласована с Потребителем (Заказчиком) при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных Приложениях к настоящему договору в случае доказанной вины Исполнителя.
5.8.2. За качество, объем и сроки оказываемых Потребителю (Заказчику) медицинских услуг, за исключением ситуаций, когда исполнение сроков не соблюдено по причинам, не зависящим от Исполнителя.
5.8.3. За достоверное и своевременное информирование Потребителя (Заказчика) о возможном развитии побочных явлений или осложнений, связанных с лечебно-диагностическим процессом при оказании медицинских услуг путем предоставления устной консультации или письменного заключения.
5.8.4. Исполнитель предоставляет гарантию на оказанные услуги, в соответствии Положением о гарантийных обязательствах и сроках службы.
5.8.4.1. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Потребителем врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствие коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Потребителем; обращение Потребителя к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставлении Потребителем всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Потребителя за неотложной помощью.
5.8.4.2.Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный прием лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые не охватывались настоящим договором и не являлись предметом оказания услуг по нему. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления имплантата или трансплантата (если применимо), наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Потребителем рекомендаций.
5.9.Потребитель (Заказчик) несет ответственность:
5.9.1.За несвоевременную оплату стоимости предоставленных медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, дополнений/приложений к нему.
5.9.2.За достоверность предоставленной врачу информации о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, наличия беременности, противопоказаниях в отношении Потребителя (Заказчика).
5.10.В случае возникновения задолженности (нарушения срока оплаты) у Потребителя (Заказчика) по оказанным ему Исполнителем услугам, Потребитель (Заказчик) оплачивает пени Исполнителю в размере _____% стоимости неоплаченных оказанных медицинских услуг за каждый день нарушения срока оплаты с момента Подписания сторонами Акта выполненных/оказанных услуг.
5.11.В части неурегулированной Договором Потребитель (Заказчик) несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ, правилами оказания медицинских и иных услуг, а также сопутствующей документацией Исполнителя, подписанной Потребителем (Заказчиком). Неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей Потребителем (Заказчиком), повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской услуги, соответственно снимает ответственность с Исполнителя за качество медицинской помощи.

6. Порядок разрешения споров

6.1.В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем (Заказчиком) по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Врачебной Комиссией Исполнителя. В случае неустранения разногласий, споры рассматриваются Врачебной Комиссией Исполнителя с привлечением сторонних специалистов.
6.2.Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в Информированном согласии на оказание платных медицинских услуг, путем оценки результатов на совместном заседании Потребителя (Заказчика) и Врачебной Комиссии Исполнителя.
6.3.При не достижении согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1.Договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами путем подписания дополнительных соглашений и приложений к нему, а также иными способами в соответствии с условиями настоящего Договора.
7.2.Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Договор, прейскурант, перечень медицинских услуг, в положения, устанавливающие условия и правила оказания медицинских услуг Исполнителем. В случае изменения Исполнителем какого-либо документа, указанного в настоящем пункте, такие изменения доводятся до сведения Потребителя (Заказчика) путем размещения соответствующей информации на информационных стендах в помещения Исполнителя, дополнительно информация может быть размещена на официальном сайте.
7.3.При отказе Потребителя (Заказчика) от получения медицинских услуг и/или при расторжении Договора (его части) Стороны производят окончательный расчет по настоящему Договору (его части), при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителю расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору и/или его дополнению/приложению.
7.4.В случае неисполнения Потребитель (Заказчик) медицинских указаний Исполнителя, Исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке с отнесением фактически понесённых затрат на Потребителя (Заказчика).
7.5.Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от договора в любой момент при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.
7.6.Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Потребителем (Заказчиком) его существенных условий, под которыми стороны признают:
7.6.1.невыполнение Потребителем (Заказчиком) обязательств по оплате услуг;
7.6.2.несоблюдение Потребителем врачебных рекомендаций, ненадлежащие использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Потребителя (Заказчика), которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем Потребителя (Заказчика);
7.6.3.при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Потребителем (Заказчиком) локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;
7.6.4. при систематическом некорректном отношении Потребителя (Заказчика) к работникам Исполнителя.

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

8. Прочие условия

8.1.Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств.
8.2.Содержание, сроки и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте, которую Исполнитель имеет право вести в электронном виде.
8.3.Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Потребителя на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Потребителя в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);
8.4.Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать анонимные изображения Потребителя, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);
8.5.Подписанием настоящего договора Потребитель (Заказчик), в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков, мессенджеров и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Потребитель (Заказчик) дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Потребителем (Заказчиком) в письменном виде.
8.6.Подписывая настоящий договор, Потребитель (Заказчик) дает согласие на открытую видеосъемку в целях обеспечения прав Потребителя при оказании медицинских услуг, путем установки видеокамер, направленных на рабочие места медицинских работников, в рентген кабинетах с целью осуществления контроля качества медицинских услуг, а также в коридорах и холле и иных служебных помещениях для сохранности имущества Исполнителя и Потребителя (Заказчика).
8.7.Все приложения к Договору рассматриваются сторонами как неотъемлемые составные части настоящего договора.
8.8.Стороны пришли к соглашению о том, что собственноручная подпись и факсимильная подпись Исполнителя подписывать настоящий Договор лица имеют равную юридическую силу на настоящем Договоре и его Приложениях.
8.9.Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимся вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийные бедствия, пандемию, эпидемии, военные действия, террористические акты, беспорядки, пожары, аварии, непредвиденные отключения воды или электричества, забастовки и локауты, затруднения в работе транспорта и транспортной инфраструктуры, повреждения объектов критической инфраструктуры, замедления работы, занятий предприятий или их помещений, остановки в работе Клиники, акты государственной власти, введения особых режимов и положений, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон (невозможность вести расчёты из-за отключения банка от платежной системы; прекращение лицензии иностранного программного обеспечения, необходимого для работы; остановка импорта готовой продукции из-за отсутствия сырья и материалов необходимого в работе и т.п.) и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 30 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.
8.10.Подписание настоящего договора со стороны Потребителя (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.
8.11.Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «11» мая 2023 г. №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации от «4» октября 2012 г. №1006), а также с действующими в ООО «ВИВЕНС ДЕНТЕС»:
8.11.1.Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
8.11.2.Положением о Правилах, порядках, условиях, формой оказания медицинских услуг и их оплаты в ООО «ВИВЕНС ДЕНТЕС».
8.11.3.Правилами поведения пациента в ООО «ВИВЕНС ДЕНТЕС».
8.11.4.Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании медицинских услуг ООО «ВИВЕНС ДЕНТЕС».

9. Подписи и реквизиты сторон

9.1.Адреса и реквизиты сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций.
9.2.Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах. Исполнитель об изменении реквизитов уведомляет путем размещения соответствующей информации на информационных стендах в подразделениях Клиники, дополнительно информация может быть размещена на официальном сайте.

Исполнитель:

ООО «ВИВЕНС ДЕНТЕС»

ИНН: 6312214432; **КПП:** 6311201001
ОГРН: 1226300036566
Расчетный счет: 40702810629390003769
Банк: АО «Альфа-Банк»
БИК: 042202824
Корр. счет: 30101810200000000824
Юридический адрес 443035, Самарская обл., г. Самара, ул. Минская, 31, кв/оф 106
Адрес электронной почты: mottomodent@mail.ru
_____/ (Тихонов Н.О.)
М.П. *подпись*

Потребитель:

{ФамилияИмяОтчество}
{Паспорт}
Место регистрации: {АдресРегистрации}
Место жительства: {Адрес}
СНИЛС: {СНИЛС}
Телефон: {Телефоны}
Email: {Email}

_____ / {ФамилияИмяОтчество}
подпись *расшифровка*

Экземпляр договора на руки получил(а)
_____ / {ФамилияИмяОтчество}
подпись

{ТекущаяДатаПолная} г.