

в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации № 736 «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и Законом "О защите прав потребителей", до заключения договора об оказании платных медицинских услуг, информирован(а) о необходимости соблюдения режима и правил поведения в клинике, соблюдения рекомендаций врача, в том числе о том, что несоблюдение рекомендаций врача, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок, отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья, эстетическом результате медицинских услуг, увеличить стоимость лечения, я информирован(а) о возможности получения медицинской помощи в гарантированном объеме, оказываемом без взимания платы в соответствии с программой гос. гарантий бесплатного оказания гражданам мед. помощи, я получил(а) подробную информацию о предоставляемых медицинских услугах в соответствии со ст. 19-23 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", плане и стоимости лечения, информирован(а) что стоимость лечения может измениться, оплата производится согласно действующего на дату оказания услуг прейскуранта, получены ответы на все интересующие меня вопросы _____ (подпись Потребителя)

Договор на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг

г. Калининград _____ от «_____» _____ 20____ г.
Общество с ограниченной ответственностью «Ортодонт-ЛЮКС», именуемое в дальнейшем Исполнитель, действующий на основании Лицензии на медицинскую деятельность ЛО-39-01-002091 от 13.03.2019 г. (выданной «Службой по контролю качества медицинской помощи и лицензированию Калининградской области» г.Калининград, Московский проспект, д. 95, телефон для связи со службой по контролю качества медицинской помощи +7(4012)46-53-34), в лице Генерального директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ (Ф.И.О. Заказчика/Плательщика/Потребителя), с другой стороны,

именуемый (-ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора общие положения и порядок расчетов

(Ф.И.О. Потребителя)

1.1. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать _____ (Ф.И.О. Потребителя) далее именуемый (-ая) Потребитель, платные стоматологические услуги согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Исполнителя и Потребителя на получение платных медицинских услуг в ООО «Ортодонт-ЛЮКС» в соответствии с ППРФ от 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также в соответствии со всеми внутренними положениями, нормами и правилами Исполнителя, с которыми Заказчик и(или) Потребитель ознакомились лично и с условиями которых согласился до оказания услуг. Исполнитель оказывает услуги Потребителю исходя из объективного состояния его здоровья на момент заключения данного договора и добровольного желания Потребителя получить медицинские услуги за плату. Заказчик является плательщиком по настоящему договору за все работы и услуги оказанные Потребителю по данному договору. Заказчик и Потребитель могут являться одним и тем же физическим лицом, или разными физическими лицами, но только в том случае, если Заказчик является законным представителем несовершеннолетнего Потребителя. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору Потребителя, в соответствии с медицинской необходимостью и возможностями, желанием Потребителя, после предварительного собеседования и осмотра, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя, в том числе о необходимости соблюдения рекомендаций и лечебно-охранительного режима, получает его Информированные добровольные согласия (приложение к договору), вместе с Потребителем составляет предварительный План лечения (приложение к договору), а при отсутствии такого желания со стороны Потребителя и подписанного предварительного плана обеими сторонами, допускается в устной форме, по прейскуранту, Потребитель соглашается со всеми оказываемыми услугами и с любыми возможными изменениями в ходе лечения, включая объем и стоимость, которые Потребитель/Заказчик не вправе оспаривать, после подписания договора и начала лечения. После информирования Заказчика и(или) Потребителя о необходимости соблюдения режима и правил поведения в клинике, а так же рекомендаций врача, предоставления информации, указанной в п. 1.1. настоящего договора, и подписания Потребителем Информированного добровольного согласия(ий), стороны заключают настоящий Договор, затем Потребителем проводится комплекс необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий и исследований (в том числе и рентгенологических), которые регламентируются внутренними положениями и правилами Исполнителя. Срок оказания услуг зависит от состояния здоровья Потребителя, объема оказываемых услуг, периода необходимого для изготовления стоматологического изделия сторонней лабораторией, графика работы врача и внутренних положений и правил Исполнителя.

1.2. Оплата по терапевтич. стоматол., хирургии и рентгенологии производится Заказчиком по факту выполненных услуг, по действующему на день оказания услуг прейскуранту, наличными. При оказании услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии, имплантологии: Заказчик до начала лечения вносит аванс наличными, в размере не менее 50% на усмотрение Исполнителя, от общей предварительной стоимости работ, согласно предварительного расчета плана лечения (допускается в устной форме - по прейскуранту), который может меняться в ходе лечения, по объективным причинам. Далее по ходу лечения, каждое посещение, производится доплата и окончательный расчет, таким образом, что бы не наступал момент формирования задолженности (образование долга), за уже оказанные работы, услуги. Обязанность по отслеживанию момента образования долга лежит на Заказчике и(или) Потребителе. Перед окончательной сдачей работы, Заказчик производит окончательный расчет, в долг стоматологические услуги не оказываются. Заказчик вправе внести аванс в размере 100% от стоимости предварительного рассчитанного плана лечения. Если сумма аванса превышает окончательную стоимость лечения, Заказчику возвращается излишне уплаченная сумма. Если стоимость лечения превышает размер внесенного аванса, Заказчик доплачивает недостающую сумму, в момент окончания ранее уплаченного аванса. Выполняемые работы, применяемые материалы, аппараты, конструкции и другая информация имеющая отношение к процессу лечения, предоставляемым скидкам, оказанным услугам и их оплате, заносятся с использованием программных средств, в соответствии с назначенным приемом и отражаются в электронной медицинской карте посещения Потребителя, данные в которой являются основанием для оплаты Заказчиком. В случае возникновения разногласий по текущему приему, составляется письменный протокол, подписанный обеими сторонами. При отсутствии письменного протокола разногласий на дату текущего посещения (приема), подписанное всеми сторонами настоящего договора, все данные занесенные в карту и электронную медицинскую карту посещения Пациента в ходе лечения (выполненные работы/услуги), считаются согласованными всеми сторонами, полностью приняты Заказчиком и(или) Потребителем без каких-либо претензий и(или) недостатков, в дальнейшем не могут быть оспорены Заказчиком и(или) Потребителем, подлежат своевременной оплате Заказчиком согласно условиям настоящего договора, а лечение Потребителя продолжается в плановом порядке.

1.3. В процессе лечения могут выявляться не прогнозируемые скрытые патологии, обнаруживаемые после начала лечения и требующие обязательного изменения плана лечения, в результате чего стоимость, объем лечения могут изменяться. Окончательные взаиморасчеты проводятся по фактическому объему оказанных Потребителю услуг. При отсутствии письменного протокола разногласий, подписанного всеми сторонами настоящего договора на дату текущего посещения, все изменения в ходе лечения, считаются согласованными всеми сторонами, в дальнейшем не могут быть оспорены Заказчиком и(или) Потребителем, подлежат своевременной оплате Заказчиком согласно условиям договора, а лечение Пациента продолжается в плановом порядке.

1.4. В долг стоматологические услуги не оказываются. При не своевременной оплате Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг, за каждый день просрочки с момента выполнения услуг Исполнителем, Заказчик оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг, за каждый день просрочки. Информация о приеме, дата оказания услуг, объем и их стоимость фиксируется в электронной медицинской карте пациента, являющейся неотъемлемой частью медицинской карты и основанием для оплаты Заказчиком. В случае несвоевременной оплаты, появление задолженности за оказанные услуги, Исполнитель имеет право приостановить или отказаться от дальнейшего оказания услуг, до полного погашения задолженности, в том числе и расторгнуть договор в одностороннем порядке, потребовав оплату ранее оказанных услуг, при этом ответственность за сроки лечения и возможные последствия, Исполнитель не несет. В случае расторжения договора, в том числе в одностороннем порядке, оплата за оказанные услуги не возвращается.

1.5. Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость оказанных стоматологических услуг в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на день оказания услуг, на условиях настоящего договора и внутренних положений и правил Исполнителя. Заказчик производит оплату медицинских услуг кассир-регистратору (администратору).

1.6. До подписания настоящего договора Заказчик и Потребитель уведомлены и согласны, со сроками лечения, стоимостью работ, прейскурантом, которые могут меняться в ходе лечения, что несоблюдение указаний Исполнителя, в том числе любые нарушения назначенного режима лечения, условий настоящего договора, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента, а также могут повлечь иные последствия по Договору.

1.7. Заказчик и Потребитель ознакомлены и согласны с режимом и правилами поведения в клинике, действующим прейскурантом и возможным дальнейшим его изменением, гарантийными сроками и порядком оплаты, всеми положениями и правилами, предоставляют Исполнителю достоверные персональные данные и дают свое добровольное согласие на их обработку, в том числе и на видеозапись и аудиозапись, которые ведутся на территории клиники Исполнителя, которые могут быть использованы, как доказательства в случае возникновения спорных ситуаций.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и желаниями Потребителя/Заказчика. Обеспечить соответствие предоставляемых услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.1.2. После информирования Пациента о возможности получения медицинской помощи в гарантированном объеме, оказываемом без взимания платы в соответствии с программой гос. гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, предоставить подробную информацию о предоставляемых медицинских услугах в соответствии со ст. 19-23 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", стоимости их лечения, а подписание настоящего договора является свидетельством надлежащего информирования Пациента.

2.1.3. Предоставить доступ к прейскуранту, внутренним положениям и правилам клиники. Заказчик/Потребитель информированы, что все необходимые документы, на стойке администратора.

2.1.4. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну. В случае возникновения разногласий между Заказчиком и Потребителем, решение остается за Заказчиком, как за законным представителем несовершеннолетнего Потребителя и(или) Плательщиком по договору.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Исполнитель имеет право самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций для установления диагноза, надлежащего и адекватного лечения Потребителя.

2.2.2. Исполнитель вправе допустить, как самостоятельное, так и по желанию Заказчика и(или) Потребителя, отступление от первоначального плана, объема и стоимости лечения. При отсутствии письменного протокола разногласий, подписанного всеми сторонами настоящего договора на дату текущего посещения, все изменения в ходе лечения, считаются согласованными всеми сторонами, в дальнейшем не могут быть оспорены Заказчиком и(или) Потребителем и лечение Потребителя продолжается в плановом порядке.

2.2.3. Отказаться в лечении в одностороннем порядке, если это лечение не соответствует требованиям и может вызвать неблагоприятные последствия для Потребителя.

2.2.4. В случае отсутствия лечащего врача, или в связи с иными объективными причинами, назначить другого врача для лечения Потребителя или перенести прием на другое, свободное время. Направлять Потребителя в другие медицинские учреждения, как частные, так и государственные, привлекать для консультаций или лечения, специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, включая рентгенологические и другие необходимые диагностические мероприятия, лечебные мероприятия и операции, которые осуществляются за отдельную плату, на территории того медицинского учреждения, где они оказываются Потребителю.

2.2.5. Отказаться в обслуживании Потребителя, находящегося в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или в состоянии здоровья, недопустимого для лечения.

2.2.6. Взимать необходимую предоплату в счет причитающихся платежей за лечение согласно условиям договора. В случае несвоевременной оплаты, появление задолженности (образование долга) за оказанные услуги, Исполнитель имеет право приостановить или отказаться от дальнейшего оказания услуг, до полного погашения задолженности, в том числе и расторгнуть договор в одностороннем порядке, потребовав оплату ранее выполненных работ и понесенных расходов, при этом ответственность за сроки лечения и возможные последствия, Исполнитель не несет. В случае расторжения договора, в том числе в одностороннем порядке, оплата за оказанные услуги не возвращается.

2.2.7. Приостановить и/или отказаться от оказания услуг, и в любое время в одностороннем порядке расторгнуть договор при наступлении одного из следующих обстоятельств: - выявлении противопоказаний к данному виду услуг; - неисполнении предписаний и рекомендаций врача, нарушения и/или отказ от лечебного процесса (плана лечения); - неявка на прием или контрольный осмотр в назначенное время; - настаивании пациента на лечение, не предусмотренном планом лечения, если это по мнению исполнителя приведет к снижению качества проводимого стоматологического лечения; - несвоевременной и/или неполной оплате стоматологических услуг; - образовании задолженности (долга), нарушения реима и(или) правил поведения в клинике. При этом Заказчик обязан оплатить фактически оказанные Исполнителем на момент расторжения настоящего договора услуги и все понесенные расходы (затраты на стоматологические материалы, аппараты, конструкции и т.д.).

2.2.8. Предоставлять любые скидки на оказанные услуги, а так же требовать их полного возмещения (по прейскуранту), в случае любых нарушений условий настоящего договора со стороны Заказчика и(или) Потребителя, и(или) расторжения договора. Установить гарантийные обязательства на оказанные услуги, отличные от указанных в положении о гарантийных обязательствах.

2.3. Заказчик и(или) Потребитель обязаны:

2.3.1. Являться на прием в установленном Исполнителем время, в соответствии с врачебными назначениями, на контрольные и профилактические осмотры. При опоздании обязательно предупреждать администратора по телефону, и не менее чем за 24 часа, предупредить о невозможности явки на прием. В случае не явки, Заказчик и(или) Потребитель полностью принимают на себя возможные последствия нарушения плана лечения. Заказчик обязан оплатить стоимость консультации специалиста клиники вне зависимости от того, будет ли продолжено лечение.

2.3.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режимы гигиены, питания и ухода за ротовой полостью после проведения процедуры, в том числе указанные в Памятке пациента, соблюдать требования и условия всех внутренних положений и правил Исполнителя, условий Информационных согласий. После предоставления ему информации, указанной в п. 2.1.2, до подписания настоящего договора, ознакомиться и подписать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, в случае если он создан в письменном виде, по желанию Потребителя, а при отсутствии желания Потребителя, допускается в устной форме, по действующему прейскуранту, с дальнейшим соблюдением Потребителем условий оговоренных в п. 1.1. и других Приложениях к настоящему договору. Медицинскую карту пациента, ознакомиться с Положением о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании платных медицинских услуг, режимом и правилами поведения в клинике, а так же со всеми другими положениями и правилами Исполнителя и строго соблюдать их, а так же нести последствия за их нарушение.

2.3.3. При оформлении первичной мед. документации максимально точно заполнить карту общего здоровья, ответственность за полноту и достоверность лежит на Заказчике и Потребителе. Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления и согласия лечащего врача Исполнителя.

2.3.4. Выполнять все указания и рекомендации лечащего врача, устные и письменные, в том числе указанные в карте, в плане лечения и в материалах, которые были выданы на руки Пациента лечащим врачом в виде Памяток, информационных листовок и т.д. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя, с проведенными Исполнителем мед.манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

Соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные регулярные профилактические осмотры (качество гигиены полости рта влияет на сроки и результат лечения).

2.3.5. При отказе от лечения у Исполнителя, в том числе неявке на планируемый прием без уважительных причин, Потребитель обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактические затраты Исполнителя. При нарушении условий договора, по требованию Исполнителя, возместить разницу предоставленных ранее скидок за услуги.

2.3.6. Заказчик обязан произвести оплату медицинских услуг своевременно и в полном объеме, в соответствии с действующим на день оплаты прейскурантом, согласно условиям настоящего договора, не допуская образования задолженности (долга) за оказанные стоматологические услуги, что может стать основанием для одностороннего расторжения договора Исполнителем.

2.3.7. В период лечения и гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении любых вопросов или жалоб, связанных со стоматологической услугой (боли, раздражения, пломбы, протезы, брекеты, иные стоматологические аппараты или изделия и т.д.) не прибегая к услугам других стоматологических учреждений или врачей, в противном случае Потребитель лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя.

2.3.8. До подписания настоящего договора, ознакомиться с информацией непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора, прейскурантом, условиями и сроками оплаты, согласиями, всеми внутренними положениями и правилами Исполнителя, в том числе с Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы, режимом работы и правилами поведения и правилами оказания медицинских услуг оказываемых в ООО «Ортодонт-ЛЮКС».

2.3.9. В случае возникновения спора между сторонами настоящего договора, наличия претензий по качеству стоматологических услуг или оплате пройти обязательную процедуру до судебного урегулирования спора (процедуру урегулирования спорной ситуации), регламентируемую разделом 4 настоящего договора.

2.3.10. В случае направления Потребителя в другие медицинские учреждения, как частные, так и государственные, привлечения для консультаций или лечения, специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, включая рентгенологические и другие необходимые диагностические мероприятия, лечебные мероприятия и операции, которые осуществляются за отдельную плату, на территории того медицинского учреждения, где они оказываются Потребителю, произведены все необходимые мероприятия, назначенные лечащим врачом и оплатить их согласно действующего прейскуранта того медицинского учреждения, где они осуществлялись.

2.4. Заказчик (и/или) Потребитель имеют право:

2.4.1. Выбрать лечащего врача и получить достоверные сведения об объеме и характере лечения, о стоматологическом состоянии здоровья Потребителя, применяемых лекарственных препаратов.

2.4.2. Получить ксерокопии своей медицинской документации, а именно выписки из медицинской карты при условии оплаты расходных материалов и затраченного дополнительного труда персонала Исполнителя. Размер оплаты определяется Исполнителем.

2.4.3. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой уже произведенного лечения, выполненных работ и понесенных Исполнителем расходов. В данном случае предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление или приобретение каких-либо индивидуальных стоматологических конструкций (и/или) аппаратов не возвращается.

3. Ответственность сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ. Стороны договорились о том, что медицинские услуги оказаны качественно при соответствии оказанных медицинских услуг современным требованиям о их необходимом уровне и объеме при данном виде лечения, оказанных в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых для оказания услуг материалов, инструментов и оборудования.

3.2. Лечащий врач несет ответственность:

3.2.1. За качество выполняемых стоматологических услуг по настоящему договору, в соответствии с утвержденными стандартами и объективным состоянием здоровья Потребителя.

3.2.2. За умышленное причинение вреда здоровью Потребителю по вине врача, при условии отсутствия нарушений условий настоящего договора со стороны Заказчика (и/или) Потребителя.

3.3. Стороны договорились, что Исполнитель и врач не несут ответственность, а Заказчик (и/или) Потребитель не могут и не будут предъявлять любые претензии к Исполнителю в случаях п.п. 3.3.1-3.3.8:

3.3.1. В случае нарушения Заказчиком (и/или) Потребителем хоть одного из пунктов 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7, 2.3.1, 2.3.2, 2.3.3, 2.3.4, 2.3.5, 2.3.6, 2.3.7, 2.3.8, 2.3.9, 2.3.10 настоящего договора, в том числе несоблюдение гигиены, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, поломки и/или повреждению стоматологической аппаратуры, частичном или полном отказе от необходимого дополнительного комплекса обследований (и/или) лечения, приостановке или отказе от дальнейшего лечения, вмешательство в процесс лечения третьих лиц, неявка на приём или контрольный осмотр в назначенное время, а так же за наступление хоть одного из обстоятельств указанных в п. 2.2.7 настоящего договора, при этом Исполнитель вправе применить ограничения Гарантийных обязательств, в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах и требовать компенсаций.

3.3.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с тяжелым состоянием Потребителя, а также в случаях возникновения предполагаемых осложнений или наступлении нежелательных результатов, возможность возникновения которых была указана и согласована с Потребителем при подписании Информированных добровольных согласиях на оказание платных медицинских услуг (Приложения к настоящему договору), иных Приложений к настоящему договору, а так же условиями предусмотренными внутренними положениями Исполнителя.

3.3.3. В случае возникновения осложнений при оказании стоматологических услуг, на участках (и/или) частях полости рта, ранее подвергавшихся лечению в другом лечебном учреждении.

3.3.4. В случае возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено Пациентом в медицинской Карте общего состояния здоровья.

3.3.5. В случае прекращения (не завершения) лечения по инициативе или вине Заказчика (и/или) Потребителя, в том числе и по причине нарушения условий лечения (и/или) условий договора.

3.3.6. В случае, если Потребитель не предоставил достоверную информацию об общем состоянии своего здоровья, наличии osoby заболеваний (и/или) патологий.

3.3.7. В случае неявки на очередной плановый прием, профилактический осмотр Исполнитель не несет ответственности за неблагоприятный результат проведенного ранее лечения и за возможное изменение сроков (и/или) появления осложнений.

3.3.8. В случае возникновения у Потребителя в процессе лечения или после его окончания проблем етубого биологического характера, не связанных с нарушением лечебных технологий (рецидивов периодонтитов, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки полости рта, чувствительности зубов, убыль костной ткани и другие проблемы (и/или) осложнения) возникшие в следствии биологических особенностей организма);

3.4. Заказчик (и/или) Потребитель несут ответственность:

3.4.1. За достоверность предоставляемой информации, за четкое выполнение рекомендаций врача, за точное следование плана лечения, за своевременное посещение назначенного приема врача, за своевременную оплату медицинских услуг, за образование задолженности (долг) за лечение, за нарушения условий договора и наступающие последствия, за несоблюдение норм и правил внутренних положений Исполнителя, за несоблюдение правил поведения в клинике.

4. Разрешение споров

4.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком (и/или) Потребителем по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Врачебной Комиссией Исполнителя. В случае не устранения разногласий, споры рассматриваются Врачебной Комиссией Исполнителя с привлечением сторонних специалистов. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в Информированных согласиях, путем оценки результатов на совместном заседании Потребителя и Врачебной Комиссии Исполнителя.

4.2. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем/Заказчиком по поводу нарушений условий настоящего договора, стороны решают спор посредством его до судебного урегулирования, путем переговоров, в форме письменных претензий на адреса указанные сторонами в данном договоре. В случае смены адреса регистрации (и/или) иных контактных данных, Заказчик обязан уведомить об этом Исполнителя должным образом, в течении 3-х дней. Договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке, путем направления уведомления на адрес указанный Заказчиком в договоре. Направление заказного письма на последний указанный адрес регистрации Заказчика будет свидетельствовать о надлежащем информировании Заказчика, в случае возникновения разногласий или расторжения договора в одностороннем порядке. Отказ или невозможность получения корреспонденции по указанному Заказчиком/Потребителем адресу, не освобождают его от ответственности за нарушения условий настоящего договора и их последствия. Последние действующие реквизиты и контактные данные Исполнителя, можно письменно получить, оставив соответствующий запрос у администратора стоматологической клиники, в рабочее время.

4.3. В случае нарушения условий настоящего договора одной из сторон и не достижения согласия в порядке до судебного урегулирования, заинтересованная сторона вправе обратиться в суд по месту нахождения Исполнителя.

5. Гарантийные обязательства

5.1. Исполнитель на оказанные услуги, устанавливает Гарантийные сроки службы согласно действующему у Исполнителя «Положения о гарантийных обязательствах и сроках службы» на производимые стоматологические услуги и работы, и требований Законодательства РФ. Подписывая настоящий договор Потребитель (и/или) Заказчик соглашается со всеми условиями.

5.2. В случае нарушений Заказчиком (и/или) Потребителем любых правил (и/или) перечисляемых в п. 3.3.1 настоящего договора, в том числе и несоблюдения рекомендаций врача, несоблюдения гигиены полости рта, несвоевременной оплаты, при неявке на очередной плановый или профилактический осмотр, нарушение плана лечения, частичного или полного отказа от лечения (и/или) рекомендаций врача, отказа от окончания лечения, вовлечение в процесс лечения третьих лиц - гарантийные обязательства на уже проведенное лечение аннулируются.

6. Непредвиденные обстоятельства

6.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), непосредственно повлиявшими на выполнение сторонами своих обязательств по договору.

6.2. Если услуга была оказана в соответствии с показаниями и в объеме, адекватном состоянию здоровья Пациента на момент обращения, то все неблагоприятные последствия такой услуги расцениваются как не прогнозируемый исход (форс-мажорные обстоятельства).

7. Срок действия договора и дополнительные положения

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до выполнения сторонами своих обязательств или до момента расторжения договора, ввиду наступления одного из указанных в договоре обстоятельств. Стороны пришли к соглашению о том, что собственноручная подпись и факсимильная подпись уполномоченного подписывать настоящий Договор лица Исполнителя, имеют равную юридическую силу на настоящем Договоре, Приложениях и иных документах Исполнителя.

7.2. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8. Заключительные положения

8.1. Факт подписания настоящего договора является свидетельством того, что Заказчик (и/или) Потребитель лично ознакомлены и согласны с размером, кеглем шрифта, со всеми условиями настоящего договора, информационными и добровольными согласиями, нормами и правилами поведения в клинике, правилами оказания медицинских услуг, положением о гарантийных обязательствах, ответственностью за нарушение условий и возможными последствиями, иными документами Исполнителя, регулирующие отношения сторон и прейскурантом цен Исполнителя, согласно на оплату услуг в полном объеме и на условиях настоящего договора, а так же отказываются от любых претензий, за наступление условий, осложнений, изменений состояния здоровья, о которых Заказчик (и/или) Потребитель были информированы до начала оказания услуг. Все предыдущие договоры между Сторонами, при их наличии, считаются прекратившими свое действие (утратившими силу), с момента подписания настоящего договора. Размер шрифта в договоре и всех подписываемых документах, информационными согласиями и положениями, согласован и принят Заказчиком (и/или) Потребителем с целью удобства и компактности подписываемого пакета документов. Заказчик (и/или) Потребитель подтверждают, что имели возможность подписать документы с более крупным шрифтом и соответственно на большем количестве листов бумаги, но отказались. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.2. Подписывая настоящий договор, Заказчик (и/или) Потребитель уполномочивает Исполнителя, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Потребителю медицинских услуг, делать фотографии лица, зубочелюстной системы, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, информации, в том числе и о состоянии здоровья, содержащейся в медицинской карте. При этом Исполнитель обязуется предупредить последних о необходимости соблюдения врачебной тайны.

8.3. Подписывая настоящий договор, Заказчик (и/или) Потребитель дает согласие на хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных на неопределенный срок (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006г.) в целях и объемах, необходимых для реализации настоящего договора, в том числе на открытую видеосъемку в целях обеспечения прав пациентов при оказании медицинских услуг, путем установки видеокамер, направленных на рабочие места медицинских работников с целью осуществления контроля качества и факта оказания медицинских услуг и их оплаты. Все приложения, указанные в настоящем договоре, в том числе перечисленные в п. 2.3.2 настоящего договора, рассматриваются сторонами как неотъемлемые составные части настоящего договора.

9. Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ЗАКАЗЧИК/ПОТРЕБИТЕЛЬ (законный представитель потребителя):
ООО «Ортодонт-ЛЮКС»	Ф.И.О. _____
Юридический адрес: г. Калининград, Ленинский пр-т, 44-50, 1 этаж, стоматология	Адрес регистрации: _____
Почтовый адрес: г. Калининград, Ленинский пр-т, 44-50, 1 этаж, стоматология	Паспорт: Серия _____ № _____
Фактический адрес: г. Калининград, Ленинский пр-т, 44-50, 1 этаж, стоматология	выдан: « _____ » _____
Р/с 40702810580870002352 в Санкт-Петербургский филиал ПАО КБ «ВОСТОЧНЫЙ»	кем: _____
г. Санкт-Петербург, БИК 044030839 к/с 3010181090000000839, ИНН 3906205027	тел: _____
Сайт в сети Интернет: https://ortodont-lux.ru , ОГРН 1093925003556	Заказчик/Потребитель (Ф.И.О., подпись): _____
Лицензия ЛО-39-01-002091 от 13.03.2019 г.	_____
Генеральный директор _____	_____