

Уведомление

Руководствуясь пунктом 7 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 уведомляем, что у Пациента имеется возможность получения соответствующих видов и объемов 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, в которых Исполнитель не участвует.

Ознакомлен(а) √ _____ / _____ /

Руководствуясь пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 уведомляем, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности Пациента, и правил поведения в медицинской организации, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

Ознакомлен(а) √ _____ / _____ /

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

{ДатаДоговора}

Являетесь ли вы гражданином РФ: Да _____ Нет _____

Пациент (Потребитель) {ФИОПациента}

(ФИО физического лица)

Дата рождения: {ДатаРожденияПациента}, ИНН {ИННПациента}

{ПаспортныеДанныеПациента}

Телефон: {ТелефонПациента}

e-mail: {ЕмaйлПациента},

Заказчик (физическое лицо, юридическое лицо): {НазваниеСтраховойКомпанииПациента}/{ЗаконныйПредставитель}

и **Общество с ограниченной ответственностью «Центр Стоматологической Имплантологии»** (ИНН 9729287823, ОГРН 1197746510862, юридический адрес 107078, Россия, г. Москва, улица Садовая-Спасская, дом 19, корпус 1, антресоль 1, пом. III-ком.1, 3-11), в лице обособленного подразделения **{НазваниеСтруктурнойЕдиницы}**, действующее на основании Лицензии № Л041-01137-77/00361966 от 16.06.2020 г. на осуществление медицинской деятельности по адресу: {АдресСтруктурнойЕдиницы}, срок действия лицензии: бессрочно, орган выдавший лицензию: Департамент здравоохранения города Москвы, (перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией: оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической; оказание 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;), именуемое в дальнейшем **ИСПОЛНИТЕЛЬ**, в лице администратора кассира {ФИОАвтораДокумента} действующей на основании доверенности №___ от «03» января 2025г.

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется оказать пациенту платные медицинские услуги, Пациент – принять, а Заказчик - оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями Договора. В случае если Пациент является Заказчиком, оплату услуг осуществляет Пациент. В случае, если между Исполнителем и Заказчиком имеется отдельный договор, отношения между Исполнителем и Заказчиком регулируются таким договором.

1.2. Договор заключен в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг населению, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления Исполнителем платных медицинских услуг является добровольное обращение Пациента за получением Пациентом платных медицинских услуг. Исполнитель оказывает платные медицинские при наличии у Пациента соответствующих медицинских показаний, а также при наличии у Исполнителя технической возможности для оказания медицинских услуг, в соответствие с медицинскими показаниями Пациента.

2.2. Порядок предоставления платных медицинских услуг:

- Пациент выбирает лечащего врача, в соответствии с причинами обращения за медицинскими услугами, а также с учетом квалификации и стоимости услуг врачей, в соответствии с Прейскурантом Исполнителя;
- Лечащий врач, выбранный Пациентом, проводит предварительное собеседование Пациента, по итогам которого устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения.
- Пациент, получив информацию по итогам предварительного собеседования, и предоставив Лечащему врачу Информированное добровольное согласие, согласовывает с Лечащим врачом Предварительный план лечения и/или Дополнительное соглашение к договору с перечнем платных медицинских услуг, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора.

- После чего Лечащий врач проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Предварительным планом лечения и/или перечнем услуг, указанным в дополнительном соглашении к действующему договору.

В случае оказания медицинских услуг несколькими Лечащими врачами с учетом их квалификации, каждый из них составляет и согласовывает с Пациентом Предварительный план лечения, и/или Дополнительное соглашение к Договору.

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Пациента (Заказчика) или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

2.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения Сторонами обязательств по Договору.

2.4. Срок ожидания оказания платных медицинских услуг составляет от 0 до 180 дней. В случае неявки пациента на согласованный прием, невыполнения им необходимых диагностических мероприятий, изменения состояния его здоровья, отказа предоставить информацию, необходимую для оказания услуг, и иных подобных факторов, делающих невозможным оказание услуг в согласованные сроки, срок ожидания оказания платных медицинских услуг начинает течь заново.

Срок оказания Услуг зависит от стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций, состояния здоровья Пациента, особенностей организма Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача, соблюдения Пациентом всех рекомендаций врача. Конкретный срок оказания услуг определяется при записи пациента на прием и уточняется по результатам проведения диагностических и лечебных мероприятий.

2.5. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после обследования и диагностики и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

2.6. В случае возникновения состояний Пациента, требующих незамедлительного медицинского вмешательства, Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и вмешательств.

2.7. Подписывая Договор, Пациент и/или Заказчик подтверждают, что Исполнитель до заключения договора ознакомил их в наглядной и доступной форме с информацией о Правилах предоставления платных медицинских услуг (Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 N 736), а также информацией, предусмотренной данными Правилами, включая:

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), путем размещения ссылок на сайте исполнителя и на информационных стендах;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, сведения об уровне их профессионального образования и квалификации;
- образцы Договоров;

Исполнитель представляет для ознакомления по требованию Пациента и/или Заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

2.8. Подписывая Договор, Пациент и/или Заказчик подтверждают, что Исполнитель при заключении Договора предоставил им в доступной форме информацию:

- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- об Исполнителе, режиме его работы и оказываемых им услугах на русском языке в наглядной и доступной форме;
- информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- все иные сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.9. Пациент и /или Заказчик уведомлены о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.10. Исполнителем доведена до Пациента и/или Заказчика информация о форме и способах направления обращений (жалоб) к Исполнителю, а также почтовый адрес и адрес электронной почты, на который может быть направлено обращение (жалоба): ces@impl.ru. Исполнителем доведена до Потребителя и (или) Заказчика информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, включая почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба) посредством проведения ознакомления Потребителя с информацией на информационном стенде Исполнителя.

При предъявлении Пациентом (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает заявленные требования в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

3. Права и обязанности сторон:

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги, соответствующие требованиям, предъявляемым к качеству и безопасности медицинской деятельности, в полном соответствии с действующими лицензиями на осуществление медицинской деятельности, условиями договора, правилами предоставления медицинских услуг, порядками оказания медицинской помощи, с использованием лекарственных средств, медицинских изделий, разрешенных к применению на территории Российской Федерации.

3.1.4. Ознакомить Пациента (Заказчика) с подробной информацией о платных медицинских услугах, содержащей сведения о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; данных о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской услуги, а также с, планом лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента (Заказчика) и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, за исключением случая, если необходимость в оказании таких услуг возникает непосредственно в момент оказания согласованной услуги и такие услуги необходимы

по медицинским показаниям. В этом случае Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Заказчика), дополнительно оказанные медицинские услуги фиксируются в акте по итогам оказания услуг, который становится неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.6. Предоставить Пациенту (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- 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;
- 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.

3.1.7. По письменному запросу Пациента, оформленному в соответствии с требованиями действующего законодательства, после исполнения Договора выдать в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, медицинские документы, отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг препаратах и медицинских изделиях без взимания дополнительной платы.

3.1.8. В течение 30 (тридцати) дней с момента поступления обращения Пациента выдавать документы, подтверждающие фактические расходы Пациента на оказанные медицинские услуги и приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения, в случае покупки лекарственных препаратов Пациентом с.

3.1.9. Хранить в тайне информацию об обращении Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные в ходе оказания медицинской помощи.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Предоставлять Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии здоровья, в том числе о заболеваниях и состояниях, аллергических реакциях, наличии противопоказаний к получению медицинской услуги и (или) приему лекарственных средств и (или) использованию медицинских изделий, факте приема, использования, в том числе в прошлом, лекарственных средств и (или) медицинских изделий, прекращении назначенного лечения, факте обращения в сторонние медицинские организации, а также иную информацию, не указанную в настоящем пункте договора, но необходимую Исполнителю для оказания медицинских услуг.

3.2.2. Не менее, чем за 1 (один) календарный день до начала оказания запланированной медицинской услуги, информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного времени получения медицинской услуги, оказываемой амбулаторно.

3.2.3. В полном объеме следовать рекомендациям и исполнять предписания лечащего врача на любой стадии оказания медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Памятке пациента рекомендации и назначения лечащего врача; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт выполненных услуг и иные Приложения к настоящему договору.

3.2.3. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать в других клиниках стоматологических услуг, которые могут снизить качество оказанных услуг по настоящему договору, без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

3.2.5. В случае ухудшения самочувствия Пациента, появлении признаков неблагоприятных последствий, осложнений на фоне проводимого лечения, а также при возникновении претензий к качеству, незамедлительно обратиться к Исполнителю в часы работы Исполнителя, в случае необходимости, прибыть на консультацию.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент (Заказчик) обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

3.2.7. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт выполненных услуг в тот же календарный день, в который медицинские услуги были оказаны Пациенту.

3.2.8. После оказания медицинских услуг в полном объеме, согласно плану лечения, посещать клинику Исполнителя 1 раз в 3 месяца для бесплатного планового профилактического осмотра.

3.2.9. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем правила поведения и условия гарантии.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Исполнитель вправе по согласованию с Пациентом (Заказчиком) и при наличии медицинских показаний, а также экономических причин изменить предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг.

3.3.2. Направлять Пациента с его согласия и (или) с согласия Заказчика в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из них для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги.

3.3.4. Приостановить и в последующем расторгнуть данный Договор при несогласии Пациента (Заказчика) с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу.

3.3.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

3.3.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.3.7. Перенести, прервать или отказать в оказании медицинских услуг в следующих случаях:

3.3.7.1. в случае опоздания Пациента более чем на пятнадцать минут;

3.3.7.2. в случае наличия задолженности по оплате Пациентом медицинских услуг;

3.3.7.3. в случае несоблюдения Пациентом правил поведения в медицинской организации;

3.3.7.4. в случае пребывания Пациента в состоянии алкогольного, наркотического и иного токсического опьянения.

3.4 Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.5. Заказчик обязан:

3.5.1. После подписания плана лечения по требованию Исполнителя предоставить Исполнителю Гарантийное письмо, свидетельствующее об обязанности оплаты платных медицинских услуг Исполнителя в соответствии с подписанным сторонами Предварительным планом лечения и иными приложениями к Договору.

3.5.2. Оплатить все оказанные Пациенту услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4. Порядок оплаты и приемки услуг

4.1 Оплата оказанных Пациенту медицинских услуг осуществляется Пациентом (Заказчиком) по ценам, указанным в прайсе Исполнителя, действующим на день оплаты.

Оплата производится одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.2 С согласия Пациента (Заказчика) медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены им в полном или частичном размере предоплатой, в этом случае оплата производится по ценам, указанным в прайсе Исполнителя, действующим на день внесения предоплаты. В случае расторжения договора, по которому внесена предоплата, Исполнитель осуществляет перерасчет за фактически оказанные услуги и возвращает остаток предоплаты Пациенту (Заказчику).

4.3. С согласия Пациента (Заказчика) медицинские услуги могут быть оплачены поэтапно по окончании каждого периода (этапа) оказания медицинских услуг Исполнителем согласно Плана лечения и Акта оказанных услуг.

В случае выбора Пациентом (Заказчиком) поэтапного способа оплаты медицинских услуг, услуги должны быть оплачены непосредственно после подписания сторонами Акта оказанных услуг и в любом случае не позднее 3 (трёх) рабочих дней с момента его подписания сторонами, если иное не предусмотрено Дополнительным соглашением к Договору.

4.4. Сумма, подлежащая уплате за оказанные Исполнителем услуги, не является коммерческим кредитом для Пациента (Заказчика), проценты за пользование денежными средствами не начисляются.

4.5. Гарантия сохранения стоимости услуг, указанных в плане лечения, сохраняется только при внесении за них предоплаты в полном объеме. В случае невнесения Пациентом (Заказчиком) предоплаты и изменении в процессе лечения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг по прайсу, Пациент (Заказчик) оплачивает стоимость оказанных услуг по предварительному плану лечения с учетом этих изменений их стоимости.

4.6. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает предоплату в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора за вычетом фактически понесенных расходов Исполнителем.

4.7. Приемка услуг осуществляется Пациентом по Акту оказанных услуг. Акт подлежит подписанию Пациентом в дату его предоставления в том числе в случае, если Пациент не является Заказчиком.

4.7.1. В случае наличия договорных отношений между Исполнителем и Заказчиком, установленных иным договором, вопрос подписания акта между ними регулируется таким иным Договором, что не освобождает Пациента от обязательства осуществить приемку услуг по настоящему Договору и подписать Акт.

4.7.2. В случае отсутствия иных договорных отношений между Исполнителем и Заказчиком помимо настоящего Договора, приемка услуг Пациентом и подписанием им Акта оказанных услуг означает безусловное обязательство Заказчика по оплате таких услуг.

4.8. Акт оказанных услуг представляется Пациенту непосредственно после каждого этапа оказания услуг согласно Плану лечения или непосредственно по окончании лечения (в случае отсутствия этапности).

4.9 В случае несогласия Пациента с Актом оказанных услуг Пациент обязан немедленно заявить о своих возражениях представителю Исполнителя и сделать соответствующие отметки в Акте с подробным указанием мотивов отказа от подписания Акта.

4.10. В случае если Пациентом отказывается от подписания Акта оказанных услуг и не представляет мотивов такого отказа, отказ признается немотивированным, Акт подписывается Исполнителем в одностороннем порядке и предъявляется к оплате Пациенту и/или Заказчику.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. В силу объективных причин, в том числе особенностей организма Пациента, Исполнитель не может гарантировать Пациенту достижение результата, в том числе достижение частичного результата, а также не может полностью исключить возможность возникновения побочных, неблагоприятных эффектов или осложнений у Пациента.

В случае возникновения указанных явлений Исполнитель не несет ответственности за возникновение неблагоприятных последствий или осложнений у Пациента при условии соблюдения Исполнителем требований действующего законодательства Российской Федерации и условий Договора.

5.3. Пациент уведомлен и согласен с тем, что после оказания услуг могут возникнуть некоторые неудобства и болезненные ощущения, временные проблемы с дикцией, артикуляцией, приемом пищи, которые не могут считаться недостатком услуги, так как являются неотъемлемой частью процесса адаптации организма и процесса восстановления.

5.4. Исполнитель не несет ответственность за результат оказания медицинских услуг в связи с несоблюдением Пациентом рекомендаций, требований и предписаний лечащего врача и медицинских работников Исполнителя; несоблюдением Пациентом режима лечения; возникновением предполагаемых осложнений; вмешательством третьих лиц в гарантийную стоматологическую конструкцию или получением в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы оговоренных результатов услуг.

5.5. Невыполнение рекомендаций и назначений врача, нарушение Пациентом обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, сокрытие необходимых сведений о здоровье, а также нарушение Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя могут снизить эффективность (качество) оказываемых услуг, увеличить сроки их оказания, увеличить необходимость в использовании дополнительных материалов, оплачиваемых дополнительно, а также отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Если потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование исполнителем, в разумный срок не устранил обстоятельства, которые могут снизить эффективность (качество) оказываемых услуг, Исполнитель вправе отказаться от исполнения Договора и потребовать полного возмещения убытков.

5.6. В случае неоплаты Заказчиком оказанных Пациенту платных медицинских услуг, обязанность их оплаты в соответствии с условиями настоящего Договора переходит к Пациенту.

5.7. В случае нарушения сроков оплаты услуг Исполнитель вправе потребовать от Пациента (Заказчика) уплаты неустойки в размере 0,01% от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки

5.7. Заказчик имеет право передавать свои полномочия по оплате услуг и подписанию приложений к Договору Пациенту или третьему лицу путем выдачи ему доверенности на данные действия в простой письменной форме или заверенной нотариально (если заказчик – физическое лицо).

5.8. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

6. Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг путем оценки результатов на совместном заседании Пациента, Заказчика и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.1. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия - в суде общей юрисдикции по правилам подведомственности и подсудности, установленным гражданским процессуальным законодательством.

6.2. Претензии Пациента и/или Заказчика направляются Исполнителю заказным письмом на адрес, указанный в последнем разделе Договора в сроки, установленные действующим законодательством. Исполнитель рассматривает претензии Пациента и/или Заказчика в сроки, установленные действующим законодательством.

7. Прочие условия

7.1. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к Договору.

7.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

7.3. Подписывая данный Договор, Пациент (Заказчик) подтверждают, что делают это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения.

7.4. При подписании Договора, а также оформлении связанной с исполнением Договора иной документации, Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу, равную собственноручно исполненной подписи.

8. Гарантийные сроки

8.1. Полная информация об условиях гарантии, сроках службы предоставляемых медицинских услуг Исполнителя содержится в «Положении об установлении сроков гарантийного обслуживания» размещенные на сайте www.impl.ru и на информационном стенде Исполнителя.

8.2. До заключения настоящего Договора Пациент (Заказчик) ознакомился с Положением об установлении сроков гарантийного обслуживания, установленных Исполнителем, условия гарантийного обслуживания Пациенту понятны и обязуется соблюдать.

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора, иные условия

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по договору.

9.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

9.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Пациента (Заказчика), в случаях, предусмотренных в настоящем договоре, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного уведомления о расторжении Договора, в соответствии с пунктом 5.3 и 3.3.4 Договора, либо в спорных случаях – через суд согласно законодательству РФ.

9.4. Настоящий договор составлен: в двух экземплярах (в случае если Заказчиком выступает Пациент) или в трех экземплярах (если Пациент не является Заказчиком), по одному для каждой стороны.

9.5. В случае, если между сторонами на момент подписания настоящего Договора действуют другие Договоры на оказание платных медицинских услуг, с подписанием настоящего Договора указанные договоры теряют силу. При этом ранее не исполненные обязательства по таким Договорам продолжают действовать до их выполнения сторонами.

10. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Центр Стоматологической Имплантологии»,

ОГРН :1197746510862 ИНН/КПП 9729287823/770545001,

юридический адрес: 107078, Россия, г. Москва, улица Садовая-Спасская, дом 19, корпус 1, антресоль 1, пом. III-ком.1, 3-11

в лице обособленного подразделения {НазваниеСтруктурнойЕдиницы}

{АдресСтруктурнойЕдиницы}

р/с 40702810738000248089 в ПАО Сбербанк г. Москва БИК 044525225, корр/счет 30101810400000000225

{ТелефонСтруктурнойЕдиницы}

Интернет-сайт: www.impl.ru

Лицензия № Л041-01137-77/00361966 от 16.06.2020г. выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы,

адрес: 107023, г. Москва, пл. Журавлева д.12.

тел.: +7 (499) 251-15-25

e-mail: zdrav@mos.ru

Администратор- Кассир _____ {ФИОАвтораДокумента}

(МП)

ПАЦИЕНТ:

{ФИОПациента}

{ДатаРожденияПациента}, ИНН {ИННПациента}

{ПаспортныеДанныеПациента}

{АдресПациента}

{ТелефонПациента}, {EmailПациента}

экземпляр договора на руки получил,

*с оттиском факсимильной подписи ознакомлен
и согласен с ее использованием*

_____ {ФИОПациента}

ЗАКАЗЧИК (физлицо)

{ФИОЗП}}
{ДатаРожденияЗП}, ИНН {ИННЗП}
{ПаспортныеДанныеЗП}
{АдресЗП}
{ТелефонЗП}, {ЕмаилЗП}

*экземпляр договора на руки получил,
с оттиском факсимильной подписи ознакомлен
и согласен с ее использованием*

—
_____ {ФИОЗП}

Или

Заказчик (юрлицо)
{НазваниеСтраховойКомпанииПациента}