

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и Законом об охране здоровья граждан № 323-ФЗ.

До заключения договора ООО «Симпладентал», ОГРН 1227700048333, ИНН 7716963380 (далее - Исполнитель) уведомляет Потребителя/Заказчика о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинском учреждении. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 Потребителя.

До заключения договора Потребитель/Заказчик ознакомлен с Прейскурантом цен на платные услуги ООО «Симпладентал», порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте медицинского учреждения и информационном стенде медицинского учреждения.

Потребитель/Заказчик проинформирован о возможности 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 ООО «Симпладентал» медицинские услуги предоставляются на платной основе. Выбор платных медицинских услуг Потребителем/Заказчиком является осознанным и добровольным.

✓ _____ / _____ / _____
(Потребитель (пациент))

Договор оказания платных медицинских услуг № ____

г. Москва

« ____ » _____ 2024г

Общество с ограниченной ответственностью «Симпладентал» (ООО «Симпладентал»), адрес места нахождения: 129128, Россия, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Ростокино, пр-кт Мира, д. 188Б, к. 2, этаж 3, помещ. I.; Свидетельство о государственной регистрации ОГРН 1227700048333 от 04.02.2022 г., выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы №16 по г. Москве, действующее в соответствии Лицензией на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») № Л041-01137-77/00616935 от 20.09.2022г. (срок действия-бессрочно) (перечень услуг (работ), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице Генерального директора Варламова Александра Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

гражданин(ка) _____
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

проживающий(ая) по адресу: _____

телефон: _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель/Заказчик» либо «Пациент», в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору либо являющийся (являющаяся) представителем пациента _____ (Ф.И.О. пациента в родительном падеже) в силу закона, или «Заказчик», в случае заключения договора в интересах третьего лица (Пациента) с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

Термины и Определения:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя;

Потребитель (Пациент) - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация ООО «Симпладентал» оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

Понятие "Потребитель" применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей". Понятие "Медицинская организация" употребляется в значении, определенном Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Медицинский работник - работник Исполнителя, обладающий медицинским образованием, оказывающий медицинские услуги.

План лечения – перечень медицинских услуг, составленный Врачом-специалистом исходя из диагноза Потребителя/Заказчика, его клинической ситуации и других факторов, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний Потребителя, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни.

В случае заключения двухстороннего договора на оказание платных медицинских услуг Заказчик и Потребитель являются одним лицом, что означает, что положения настоящего договора о Заказчике и Потребителе одновременно применяются к одному и тому же лицу. В случае заключения трехстороннего, договора Заказчик и Потребитель, являются разными лицами, что означает, что положения настоящего договора о Заказчике применяются к Заказчику, а положения настоящего Договора о Потребителе применяются к Потребителе.

1. Предмет договора

1.1. Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство оказывать согласованные с Потребителем (Заказчиком), медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

стандартами и клиническими рекомендациями, разрешенными на территории РФ, выданной Исполнителю Лицензией на медицинскую деятельность и перечнем медицинских услуг (Прейскурант Исполнителя), а Потребитель (Заказчик) их оплачивать.

1.2. Предоставление платных стоматологических услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону или непосредственно у администраторов Исполнителя.

1.3. Потребитель проходит осмотр Врача - специалиста (получает консультацию), на основании данных которого, стороны согласуют План лечения, являющийся неотъемлемой частью Договора, в котором отражены перечень, сроки и стоимость медицинских услуг. Объем оказываемых услуг определяется исходя из общего состояния здоровья Потребителя, медицинскими показаниями, желанием Потребителя и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

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

1.5 Стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг. Срок оказания услуг на комплексное лечение согласно поставленному диагнозу устанавливается на основании согласованного плана лечения и (или) дополнительного соглашения, что является неотъемлемой частью настоящего договора и зависит от объективного состояния здоровья Потребителя и соблюдения Потребителем рекомендаций медицинского работника, оказывавшего медицинскую услугу.

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

1.7. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.8. Информация о медицинском работнике отвечающем за предоставление соответствующей платной услуги его образовании и квалификации указывается в информированном добровольном согласии подписываемом Заказчиком, Исполнителем до оказания медицинской услуги.

1.9. Исполнитель оказывает медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами и клиническими рекомендациями. Исполнитель уведомил Заказчика, Потребителя о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме превышающем объем выполняемого стандарта.

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- наличие у Исполнителя лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- наличие информированного добровольного согласия Потребителя на оказание медицинских услуг;
- добровольное желание Потребителя получать платные медицинские услуги, которое подтверждается, в том числе, подписанием настоящего Договора со стороны Потребителя;
- осуществление Потребителем оплаты платных медицинских услуг в порядке, определенном настоящим Договором;
- предъявление Потребителем документов, удостоверяющих его личность;
- проведение Исполнителем контрольной фото-видео съемки зон обработки/воздействия;
- исполнение Потребителем условий и обязанностей по настоящему Договору.

2.2. Сроки оказания медицинских услуг определяются датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю в соответствии со ст. 190 Гражданского кодекса Российской Федерации. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в медицинском плане лечения (в медицинской карте) либо в дополнительном соглашении (приложении) и согласуются с Потребителем.

2.4. При оказании медицинских услуг по настоящему Договору Исполнитель ведет медицинскую документацию в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

2.5. При заключении договора Заказчик уведомлен об альтернативной возможности 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.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать медицинские услуги в объеме и в сроки, предусмотренные планом лечения и (или) дополнительным соглашением к настоящему договору согласованные Сторонами, в соответствии с действующими на территории Российской Федерации стандартами, клиническими рекомендациями и порядками, профессиональной квалификации и критериями качества медицинской помощи.

3.1.2. С письменного информированного добровольного согласия Потребителя проводить клинические обследования, медицинские манипуляции, на основании установленного диагноза, составить рекомендуемый план лечения и исполнить его.

3.1.3. Предоставлять Потребителю, и лицам, указанным Потребителем в п. 3.4.9 настоящего Договора, информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанными с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, информацию об используемых медицинских препаратах и изделиях, информацию о профессиональном образовании и квалификации Врачей-специалистов Исполнителя.

3.1.4. Поставить в известность Заказчика, Потребителя о возникающих в ходе лечения обстоятельствах (о выявленных анатомических и физиологических особенностях или особенностях в характере течения заболевания и выявленных особенностях повреждений систем и органов), которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении и отразить их в медицинской карте.

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

3.1.5. Назначать Врача - специалиста, соответствующей специализации для проведения лечения, в соответствии с медицинскими показаниями. В случае непредвиденного отсутствия специалиста, который должен осуществлять прием в назначенный день, Исполнитель вправе с согласия Потребителя назначить другого Врача - специалиста для проведения лечения.

3.1.6. Незамедлительно извещать Заказчика, Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к изменению объема и перечня оказания медицинских услуг.

3.1.7. Проинформировать Заказчика, Потребителя о необходимости внести изменения в согласованный план лечения с обоснованием предложенных изменений. При изменении клинической ситуации, изменить с согласия Заказчика, Потребителя план или/и сроки лечения, а в случае несогласия Заказчика, Потребителя с предложенными изменениями, Исполнитель обязан прервать лечение и расторгнуть договор, в связи с невозможностью достижения запланированного результата лечения и/или отказа Потребителя от продолжения лечения.

3.1.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором и (или) планом лечения, исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и (или) Заказчика. 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 случаев, устного согласия Потребителя, когда необходимость предоставления дополнительных медицинских услуг обнаружена в процессе предоставления медицинской помощи и приостановление медицинских манипуляций, для документального оформления изменений, может оказать влияние на качество оказываемой медицинской помощи, либо проведения большего количества манипуляций и введении лекарственных препаратов, использования расходных материалов, либо оказать негативное влияние на здоровье, самочувствии Потребителя.

3.1.9. Исполнять иные обязанности, предусмотренные условиям настоящего Договора и действующими нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

3.1.10. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Потребителем.

3.1.11. Соблюдать врачебную тайну, не допускать разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

3.1.12. Осуществлять обработку персональных данных Потребителя в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, профилактики и лечения, руководствуясь законодательством РФ, клиническими рекомендациями, стандартами операционных процедур и медицинскими стандартами, условиями Договора и действующими в организации Исполнителя условиями, с которыми Заказчик, Потребитель ознакомлен до подписания настоящего Договора.

3.2.2. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры: в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, как местных, так и по общему состоянию организма; по причине болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения Исполнителя.

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

3.2.3. Привлекать для оказания услуги по настоящему Договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, при этом ответственность за действия специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, несёт Исполнитель.

3.2.4. Заменить лечащего врача по личной просьбе Потребителя, или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость и других).

3.2.5. Не предоставлять услуги, которые не входят в план лечения, составленный Врачом-специалистом и согласованный с Заказчиком, Потребителем.

3.2.6. Запрашивать у Потребителя получения сведений и предоставления документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.

3.2.7. Привлекать другие медицинские организации для оказания медицинских услуг.

3.2.8. Осуществлять иные права, предусмотренные условиями настоящего Договора и действующими нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

3.2.9. Проводить контрольную фото-видео съемку Потребителя (зон обработки/воздействия) до процедуры, во время процедуры, по результатам процедуры, а также при проведении осмотров;

3.2.10. Требовать от Заказчика, Потребителя соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей Исполнителя.

3.2.11. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю по настоящему Договору.

3.2.12. Самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций и медицинских вмешательств для установления диагноза, и надлежащего лечения Потребителя.

3.2.13. В случае объективной необходимости, с согласия Потребителя, производить замену врача соответствующего профиля и квалификации.

3.2.14. Отказать Потребителю в приеме либо услуге:

3.2.14.1. в случае пребывания Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

3.2.14.2. в случае совершения Потребителем действий, угрожающих жизни и здоровью персонала Исполнителя, а также целостности и сохранности имущества Исполнителя.

3.2.14.3. в случае, если у Потребителя имеется задолженность по результатам предыдущих посещений.

3.2.14.4. в случае, отказа Потребителя от проведения контрольной фото-видео съемки зон обработки/воздействия.

3.2.14.5. в случае, если текущее состояние здоровья Потребителя не позволяет качественно и без негативных последствий провести процедуру.

3.2.14.6. опоздания Потребителя на прием более 15 минут;

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

3.2.14.7. при серьезном нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, то есть не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов;

3.2.14.8. по уважительной причине нахождения Врача-специалиста вне клиники/невозможности замены Врача-специалиста/несогласия Потребителя на замену врача-специалиста;

3.2.14.9. если Заказчик, Потребитель нарушают условия настоящего Договора либо Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей Исполнителя

3.2.14.10. в иных случаях, препятствующих Исполнителю предоставить качественную услугу Потребителю.

3.2.14.11. в случае отказа Потребителя засвидетельствовать свое согласие с условиями данного договора личной подписью и предоставить паспортные данные, с указанием места жительства, для заполнения медицинской карты;

3.2.14.12. в случае отказа Потребителя от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и других документов необходимых для соблюдения Исполнителем требований законодательства Российской Федерации о предоставлении медицинской помощи

Обо всех отказах в приеме либо услуге делается запись в Медицинской карте.

3.2.15. Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Пациента, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию.

3.3. Заказчик, Потребитель обязуется:

3.3.1. До подписания настоящего Договора, ознакомиться с информацией, непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора, Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей Исполнителя, действующим Прейскурантом на медицинские услуги.

До начала оказания услуг предоставить Исполнителю данные предварительных исследований, консультаций специалистов, медицинских вмешательств, проведенных немедицинской организацией Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе, об аллергических проявлениях, индивидуальной непереносимости лекарственных средств, обо всех перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, принимаемых лекарственных средствах и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания услуг по настоящему Договору.

3.3.2. Немедленно сообщать медицинскому работнику, оказывающему услугу, о любых осложнениях, ухудшении состояния здоровья, иных изменениях (дискомфорт, беспокойства), которые могут возникнуть как в процессе оказания услуги, так и после ее окончания.

3.3.3. Потребитель обязуется в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности и правила поведения пациентов в медицинской организации, следовать плану лечения, срокам этапов лечения, рекомендациям Врача-специалиста, срокам визитов, в том числе на профилактические и контрольные обследования и осмотры, обеспечить выполнение всех медицинских предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя, являться на прием в назначенное время и сроки. Самостоятельно обратиться к администратору клиники для согласования времени и даты, рекомендованной врачом.

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

3.3.4. При необходимости, по согласованию с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу), пройти предварительное медицинское обследование, соответствующую лекарственную подготовку, консультации смежных специалистов, фото-видео съемку.

3.3.5. Потребитель обязуется строго соблюдать и выполнять условия оказания диагностических, профилактических и лечебных мероприятий; соблюдать рекомендации врача до, вовремя и после лечения, в том числе, режимы гигиены, питания и ухода и другое. Согласовывать с медицинским работником, предоставляющим медицинскую услугу, прием любых не назначенных лекарственных препаратов, кремов, мазей и иных медицинских препаратов.

3.3.6. Потребитель обязуется являться на прием в строго назначенное время, а также соблюдать согласованный график посещений для оказания услуг по настоящему Договору.

3.3.7. Потребитель (Заказчик) обязуется своевременно оплачивать стоимость услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.3.8. При невозможности явки в назначенное время заблаговременно, не менее чем за 1 (один) день до назначенного приема, информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного времени для оказания медицинской услуги.

3.3.9. Потребитель обязуется в случае отказа полностью или частично от медицинских услуг подписать отказ от медицинской услуги.

3.3.10. Письменно подтвердить факт выполнения услуги/услуг по Договору в день их выполнения путем подписания Акта по выполненным работам не позднее срока выполнения услуги/услуг. Если Заказчик, Потребитель не подписывает акт, в отсутствие мотивированного отказа, акт считается принятым, при отказе Заказчика, Потребителя от подписания акта в нем делается отметка об этом и акт подписывается Исполнителем в одностороннем порядке.

3.3.11. Потребитель обязуется оформить в установленном законодательством Российской Федерации порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

3.3.12. Ознакомиться и вести себя в соответствии с Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей Исполнителя.

3.3.13. Уважительно относиться к сотрудникам и посетителям Исполнителя и соблюдать принятые правила оказания услуг в медицинской организации Исполнителя.

3.3.14. Знакомиться и подписывать все документы необходимые для исполнения условия настоящего Договора. По требованию специалистов Исполнителя удостоверять личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, удостоверять своей подписью ознакомление с назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному;

3.3.15 Пациент предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Пациента на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Пациента 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. Пациента);

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

3.3.16 Пациент предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать анонимные изображения Пациента, 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 интернов, студентов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента);

3.3.17 Подписанием настоящего договора Пациент (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, реквизиты полиса ОМС (ДМС), 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 и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Пациент (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.

3.3.18. Исполнять иные обязанности, предусмотренные условиями настоящего Договора и действующими нормативно-правовым актам Российской Федерации

3.4. Заказчик, Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с условиями настоящего Договора

3.4.2. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах, квалификации и образовании медицинских работников.

3.4.3. Потребитель имеет право выбрать время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала другими пациентами. Потребитель имеет право перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее чем за 24 часа до назначенного приема.

3.4.4. Потребитель имеет право выбрать Врача - специалиста, оказывающего необходимые медицинские услуги. В случае, если стоимость медицинских услуг разных Врачей-специалистов Исполнителя различна, Потребитель обязан согласовать свой выбор с Заказчиком.

3.4.5. Потребитель имеет право получать информацию о состоянии своего здоровья, об объеме, стоимости и результатах оказанных медицинских услуг.

3.4.6. В любой момент отказаться от услуги и оформить отказ от медицинского вмешательства в письменной форме с указанием возможных последствий. Отказ подписывается Потребителем или его законным представителем, а также лечащим (дежурным) врачом. При этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю фактические расходы по оказанию услуги Потребителю.

3.4.7. Пользоваться всеми правами, предоставленными ему действующим законодательством Российской Федерации.

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

3.4.8. Осуществлять иные права, предусмотренные условиями настоящего Договора и действующим нормативно-правовым актам Российской Федерации.

3.4.9. Потребитель имеет право разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья Пациента и/или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О., контактный телефон):

3.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется в порядке, предусмотренном настоящим Договором и оплачивается дополнительно.

3.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3.7. Заключая настоящий Договор, Потребитель осознает, что любое медицинское вмешательство сопряжено с известной долей риска, может вызвать отклонение самочувствия от нормы, в том числе болезненные ощущения, чувство дискомфорта, повышение температуры тела, а также определенные моральные переживания по поводу результатов проведенных процедур, взаимоотношений с окружающими и иными факторами.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1 Потребитель (Заказчик) проинформирован, что медицинская организация Исполнителя является частной коммерческой медицинской организацией. Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту по настоящему договору, тарифицируется соответствующими разделами прейскуранта, действующего на момент их оказания. Потребитель (Заказчик) уведомлен о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и порядке её получения, в объеме, позволяющим принять осознанное решение о получении услуг по настоящему договору.

4.2. Заказчик оплачивает платные медицинские услуги в соответствии с действующим прейскурантом цен у Исполнителя на момент обращения за платными медицинскими услугами, согласно плану лечения или платежной квитанции. Факт оплаты по платежной квитанции является согласием Заказчика, Потребителя на оказание конкретных услуг, указанных в платежной квитанции.

4.3. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Пациентом (Заказчиком) в полном объеме в порядке 100% предоплаты до оказания услуг путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

4.4. Если в ходе оказания стоматологических услуг выявляется необходимость изменения согласованных сторонами объема и/или этапов лечения, влекущего изменение стоимости и/или сроков оказания услуг вследствие изменения объема услуг, стоимость услуг может быть скорректирована обеими сторонами совместно как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.

4.5. В случае если по причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, в том числе при возникновении непрогнозируемых индивидуальных реакций организма пациента (Потребителя), объем оказываемых Потребителю услуг сократится, либо оказание услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение об изменении стоимости услуг, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора. В указанном случае Потребитель оплачивает, понесенные

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору, а также сумму за фактически оказанные услуги.

4.6. В случае внесения Потребителем (Заказчиком) 100% аванса и одностороннего отказа Потребителя (Заказчика) от продолжения лечения Исполнитель возвращает денежные средства за не оказанные услуги, за исключением фактически понесённых им расходов.

4.7. Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги, осуществляется на основании личного заявления Пациента при предъявлении счета и/или кассового чека в течение 10 календарных дней.

4.8. Оказание услуг по настоящему Договору подтверждается Актом по выполненным работам, медицинской картой и иными документами, подтверждающими прием-передачу оказанных услуг. Акты об оказании медицинских услуг представляются Исполнителем после оказания услуги. Заказчик обязуется рассмотреть и подписать Акты об оказании медицинских услуг, представленные Исполнителем, при условии отсутствия у Заказчика каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик указывает об этом в Акте. В случае отсутствия оформленных в письменном виде замечаний услуги считаются Принятыми Заказчиком, Потребителем.

При оказании дополнительных услуг, не указанных в изначальном плане лечения, оказанных в порядке, регламентированном настоящим Договором, Исполнитель представляет Заказчику дополнительный Акт об оказании медицинских услуг, который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем. Все оказанные услуги, включая дополнительные, могут быть указаны в одном Акте

4.9. При нарушении Заказчиком, Потребителем условий настоящего Договора Исполнитель оставляет за собой право отказать Заказчику в предоставлении возможных скидок, оговоренных ранее.

4.10. Стороны пришли к соглашению, что в случае внесения Заказчиком в кассу или на расчетный счет Исполнителя аванса по настоящему Договору проценты за пользование денежными средствами, предусмотренные статьей 317.1 Гражданского кодекса Российской Федерации, не начисляются и не подлежат уплате Заказчику и /или Потребителю.

4.11. В случае невозможности исполнения услуг в связи с форс-мажорными обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания Сторон и которые нельзя предвидеть или избежать, Заказчик и /или Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

4.12. Заказчик и /или Потребитель обязан полностью возместить Исполнителю фактические понесённые убытки, если Исполнитель не смог оказать согласованные медицинские услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Заказчика и /или Потребителя.

4.13. Льготная система оплаты услуг применяется в индивидуальном порядке, по соглашению сторон или в соответствии с действующей системой скидок и акций на момент оказания услуг.

5. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с настоящим Договором и законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны не несут ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, в случае возникновения обстоятельств, мешающих выполнению обязательств по

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

настоящему Договору любой из сторон, а именно: стихийные бедствия, пожар природного характера, наводнения, военные действия, запрет импорта или экспорта, введение режима повышенной готовности, чрезвычайной ситуации, какие-либо другие непредвиденные обстоятельства и их последствия, не зависящие от сторон, то срок выполнения обязательств по настоящему Договору продлевается на период, в течение которого эти обстоятельства остаются в силе.

Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 10 (Десяти) дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов, за исключением случаев, когда такие обстоятельства анонсируются по центральным каналам теле- и радиовещания, а также новостными интернет изданиями.

5.3. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из Сторон, Заказчик оплачивает по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы; при наличии предоплаты Исполнитель при наличии письменного заявления Заказчика в сроки, установленные законодательством о защите прав потребителей, осуществляет возврат денежных средств за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.

5.4. При возникновении споров Стороны будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путем переговоров. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.5 Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированным специалистом, использование оборудования, лекарственных средств, материалов и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ.

5.6. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Пациентом плана и этапов лечения, индивидуальных профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; проведение профессиональной гигиены полости рта; отсутствие коррекции результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Пациентом; обращение Пациента к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставлении Пациентом всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Пациента за неотложной стоматологической помощью.

5.7 Гарантийные обязательства не сохраняются и дальнейшая коррекция будет проводиться за счет денежных средств Заказчика в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые могут приводить к изменению в зубочелюстном аппарате и окружающих тканях; наличие прямого либо косвенного влияния указанных обстоятельств на состояние зубочелюстной системы и полости рта применительно к сохранению гарантийных обязательств. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления материала, наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Пациентом рекомендаций

5.8 Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат. При выполнении профессиональной гигиены полости рта, отбеливания, хирургических манипуляций и прочих манипуляций с не о вещественными результатами Исполнитель гарантирует качественное оказание услуги и использование лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к применению в РФ.

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

5.9. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.10. В случае если Исполнитель оказал услуги полностью, а Заказчик не исполнил свои обязательства по оплате услуг, Исполнитель вправе взыскать неустойку в размере 0,3 % от суммы задолженности.

5.11. При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Пациента, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.

5.12. При обращении Пациента (Заказчика) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему 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. Пациент (Заказчик) даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Пациента, 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.

5.13. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Пациента от дополнительных обследований, необходимых для назначения и проведения лечения и профилактики возможных осложнений; невыполнения или нерегулярного выполнения Пациентом рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Пациента от лечения или самовольное прерывание проводимого лечения; наличия у Пациента заболеваний и/или физиологических состояний, не сообщённых Пациентом врачам и, вследствие этого, неучтённых врачом при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) нежелательной реакции на лекарственные средства и (или) использование изделий медицинского назначения, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях рецидива периодонтита и эндодонтической патологии, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений, развития гнойных и негнойных инфекционных осложнений, осложнений связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведённых в другой медицинской организации или самим Пациентом; осложнений, возникших вследствие несоблюдения назначений, условий, правил ретенционного периода при оказании услуг в области ортодонтии. Настоящие положения об освобождении Исполнителя от ответственности распространяются также на случаи, когда прерывание лечения происходит по причинам, связанным с нарушением Пациентом (Заказчиком) условий по настоящему договору, в связи с чем Исполнитель приостанавливает или прекращает дальнейшее оказание медицинских услуг Пациенту.

5.14. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств, если это явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы или обстоятельств, находящихся вне разумного контроля сторон, в частности: стихийных бедствий, пандемий, военных действий, террористических актов, беспорядков, пожаров, аварий, непредвиденных отключений воды или электричества, забастовок и локаутов, замедлений работы, занятий предприятий или их помещений, остановок в работе, происходящих на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, актов государственной власти, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 15 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Договор подлежит расторжению при согласии обеих Сторон. Расторжение настоящего Договора производится путем направления предложения о расторжении Договора одной Стороной другой Стороне письменного уведомления о расторжении договора не менее чем за 10 календарных дней до даты расторжения. При расторжении Договора Заказчик, Потребитель подписывает акт сдачи-приемки медицинских услуг. Если Заказчик, Потребитель не подписывает акт, в отсутствие мотивированного отказа, акт считается принятым, при отказе Заказчика, Потребителя от подписания акта в нем делается отметка об этом и акт подписывается Исполнителем.

6.2. Заказчик, Потребитель имеет право отказаться от исполнения договора и прекратить отношения с лечебным учреждением/организацией Исполнителя в любое время, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. Стороны подписывают соглашение о расторжении договора. В этом случае Потребитель обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя и выставляет Потребителю счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Потребителю услуг(и).

Заказчик, Потребитель с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Потребителем денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору, подлежат возврату Потребителю в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

6.3. В случае расторжения настоящего Договора денежные средства, внесенные Заказчиком в качестве предоплаты, подлежат возврату за вычетом стоимости оказанных Исполнителем услуг и сумм фактически понесенных Исполнителем расходов. В случае, если на момент расторжения настоящего договора у Заказчика перед Исполнителем присутствует задолженность за оказанные услуги и/или приобретенные материалы, необходимые для предоставления Заказчику услуг, данная задолженность должна быть погашена Заказчиком до даты расторжения Договора.

6.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.5. Прекращение и расторжение договора возможно и по другим основаниям и в порядке, предусмотренном законодательством РФ и применимым для данного вида договоров.

6.6. Условия настоящего договора могут быть изменены путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

7. Порядок разрешения споров

7.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, Стороны вправе решить путем переговоров.

7.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне, посредством почтовой связи либо электронной почты, указанных в реквизитах настоящего Договора, письмо с

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее не позднее 10 календарных дней с момента ее получения.

Требования к претензии от Заказчика, Потребителя:

- ФИО
- Паспортные данные Потребителя
- Контактный номер телефона
- Собственноручная подпись заявителя претензии либо электронно-цифровая подпись.
- Если претензия подписывается представителем – документ подтверждающий полномочия представителя

7.4. В случае возникновения разногласий между Сторонами по вопросу качества оказанных услуг первичное рассмотрение претензии проводится Врачебной комиссией Исполнителя согласно действующему законодательству. Решение о необходимости участия Потребителя в заседании врачебной комиссии Исполнитель принимает самостоятельно. В случае, если участие Потребителя в заседании врачебной комиссии необходимо для принятия решения вопроса относительно предъявляемых претензий, Исполнитель уведомляет Потребителя, Заказчика о дате, времени и месте заседания врачебной комиссии. В случае, если Потребитель, Заказчик был уведомлен, но не явился на заседание врачебной комиссии и не попросил о переносе заседания на другую дату и время, данное обстоятельство (направление претензии и последующий отказ от встречи на врачебной комиссии), будет расцениваться Сторонами как нежелание в досудебном порядке урегулировать претензии к Исполнителю и злоупотребление правами, предоставленными законодательством РФ.

8. Сроки по Договору

8.1. Договор действует с момента подписания и до прекращения или расторжения договора по причинам, определенным законодательством РФ или настоящим договором.

8.2. Срок оказания услуг (срок достижения запланированного результата лечения) зависит от индивидуальных особенностей организма Потребителя. Ориентировочный срок устанавливается Сторонами в плане лечения. Ориентировочный срок оказания услуг может быть продлён на соответствующее количество дней в случаях:

8.2.1. временной приостановки лечения Потребителя на количество дней необходимых для выполнения плана лечения;

8.2.2. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов и исследований– на количество дней, необходимых для осуществления замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов и исследований;

8.2.3. объективной необходимости изменения намеченного и согласованного Сторонами плана лечения, влекущего изменение объёма оказываемых услуг;

8.2.4. невозможностью осуществления (продолжения) лечения по причине обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний.

Исполнитель имеет право завершить лечение в более короткие сроки, чем те, которые предусмотрены в согласованном плане лечения, при условии, что это не окажет негативного влияния на качество медицинской услуги;

8.2.5. индивидуальная реакция организма на проводимое лечение (регенерационная способность, сопутствующие заболевания, и т.д.)

8.2.6. при выявлении в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения у Потребителя патологии, достижение полного излечения при наличии которой невозможно вследствие современного уровня медицинской

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

науки и индивидуальных особенностей организма Потребителя, окончательный срок Договора установлен быть не может и Сторонами в плане лечения не устанавливается.

9. Заключительные положения

9.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Подписывая настоящий Договор, Заказчик, Потребитель подтверждает следующее:

9.2.1. Заказчику, Потребителю предоставлена в доступной форме информация о том, что Исполнитель не участвует в реализации программы госгарантий и медицинскую помощь/услуги по обязательному медицинскому страхованию не оказывает. Бесплатная медицинская помощь населению предоставляется в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

9.2.2. Заказчик, Потребитель ознакомлен с тем, что копии правоустанавливающих документов, регламентирующих деятельность Исполнителя, в том числе лицензия на осуществление медицинской деятельности, а также другая информация, связанная с оказываемыми Исполнителем медицинскими услугами, включая, порядки, стандарты (стандарты), клинические рекомендации (при наличии), формы документов, находятся в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя <https://simpladental.com>.

9.3. Подписанием настоящего Договора, В соответствии со статьей 160 Гражданского кодекса Российской Федерации, Стороны пришли к взаимному согласию о том, что Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью механического или иного копирования, либо иного аналога собственноручной подписи при подписании настоящего Договора, приложений и дополнительных соглашений, иной документации, связанной с настоящим Договором. В указанном случае Договор считается заключенным.

9.4. Настоящий договор составлен в количестве экземпляров, соответствующих количеству Сторон настоящего Договора, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

9.5. Заказчик, Потребитель осознает, что при оказании медицинской помощи, возможно выявление сопутствующих заболеваний, дополнительных патологий, анатомических и физиологических особенностей Потребителя может повлечь изменения в плане лечения и дополнительные финансовые расходы со стороны Заказчика.

9.6. Медицинская карта существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, справок, выписок, результатов обследований об использованных лекарствах препаратов, без взимания дополнительной платы, в том числе после исполнения Договора, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Потребителя или его законного представителя, или иному доверенному лицу при предъявлении документа, удостоверяющего личность, в порядке, установленном Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них"

9.7. Заказчик и /или Потребитель дает свое СОГЛАСИЕ/ НЕСОГЛАСИЕ (нужное подчеркнуть) на получение информации (устно, смс) на свой электронный адрес, телефонный номер, указанные в реквизитах настоящего Договора от Исполнителя о ежегодном профосмотре, напоминание о назначенном времени приема, о спецпредложениях в клинике.

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

9.8. В случае, если в реквизитах договора не указан адрес электронной почты или указан неразборчиво, результаты исследований, а также любой другой обмен документами и информацией происходит лишь при личном посещении Исполнителя.

9.9. Заказчик (Потребитель) проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение в помещениях Исполнителя, за исключением санузла, с фиксацией видео и аудио данных, а так же запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.

9.10. В случае опубликования Пациентом (Заказчиком), в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Пациент (Заказчик) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение, содержащее сведения составляющие врачебную и персональные данные, включая фото и/или видео изображения.

9.10. Стороны обязаны уведомлять друг друга о любом изменении информации, указанной в разделе 10 настоящего Договора.

10. Реквизиты и подписи сторон

<p>Исполнитель: ООО «Симпладентал» ИНН 7716963380 КПП 771601001 ОГРН 1227700048333</p> <p>Юридический адрес: 129128, Москва г, вн.тер.г. муниципальный округ Ростокино, пр-кт Мира, д. 188Б, к. 2, помещ. I</p> <p>Телефон: 8 (800) 533-92-24 Адрес электронной почты: simpladental@mail.ru Расчётный счёт 40702810302530003733 БИК 044525593 Банк АО «АЛЬФА-БАНК» г.Москва Корр. счёт 30101810200000000593</p> <p>Генеральный директор ООО «Симпладентал»</p> <p>_____</p> <p>м.п.</p>	<p>Потребитель (Пациент): _____</p> <p>_____</p> <p>Паспорт серия _____ № _____</p> <p>_____</p> <p>Выдан _____</p> <p>_____</p> <p>Адрес регистрации: _____</p> <p>_____</p> <p>Адрес фактического проживания _____</p> <p>_____</p> <p>Номер телефона: _____</p> <p>Адрес электронной почты: _____</p> <p>✓ _____</p>
<p>Экземпляр договора на руки получил(а)</p> <p>_____ 20____ г.</p> <p>Подпись Заказчика(Пациента)</p>	<p>Заказчик: _____</p> <p>_____</p> <p>Паспорт серия _____ № _____</p> <p>_____</p> <p>Выдан _____</p> <p>_____</p>

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____

	Адрес регистрации: _____ _____ _____
	Адрес фактического проживания _____ _____ _____
	Номер телефона: _____
	Адрес электронной почты: _____
	✓ _____

Исполнитель _____

Потребитель (Заказчик) _____