Договор №

на оказание платных медицинских стоматологических услуг несовершеннолетнему

г. Москва, 24 августа 2023 г. г.

Исполнитель Акционерное общество «Медицинские услуги» Поликлиника №6 им. Г.Е. Порхачевой, в лице Смирнов А.С._001, действующего на основании доверенности , с одной стороны, и **,** , паспорт: серия , № , выдан , код подразделения , адрес места жительства (пребывания) , телефон , именуемый в дальнейшем **«Заказчик»**, действующий как законный представитель несовершеннолетнего ребенка Тест Тест Тест, 27.04.1997 года рождения (далее по тексту **«Пациент»**) и выступающий в его интересах, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется на платной основе оказать Пациенту медицинские услуги, руководствуясь Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ, «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными постановлением Правительства РФ № 1006, Законом РФ «О защите прав потребителей», установленными у Исполнителя правилами оказания платных медицинских услуг, в согласованном с Пациентом объеме с целью диагностики, лечения, профилактики или реабилитации имеющегося стоматологического заболевания (состояния), а Пациент обязуется их оплачивать.

1.2. Основанием для оказания медицинских услуг является: наличие у Исполнителя лицензии на соответствующие виды деятельности; желание (добровольное волеизъявление) Пациента на получение услуг Исполнителя за плату, которое подтверждается подписанием законным представителем пациента настоящего договора; предъявление законным представителем пациента документа, удостоверяющего личность; исполнение Пациентом условий и обязанностей по настоящему договору.

1.3. Конкретный перечень стоматологических услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания содержатся в Плане лечения и (или) Дополнительном соглашении к настоящему Договору, являющемуся его неотъемлемой частью. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения МЗ РФ.

1.4. Стоимость платных медицинских услуг определяется Прейскурантом, действующим на момент предоставления услуг, утвержденным руководителем Исполнителя. Прейскурант размещен на стойке информации для пациентов в регистратуре, а также на сайте Исполнителя.

1.5. Пациент проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В момент подписания настоящего Договора Пациент ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность, Прейскурантом Исполнителя, понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

_____ _____

подпись заказчика расшифровка подписи

2. Права и обязанности сторон

2.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязан:

2.1.1 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, порядками (клиническими рекомендациями), профессиональной квалификацией и критериями качества медицинской помощи.

2.1.2 С письменного согласия Заказчика проводить первичное обследование, включая необходимые диагностические мероприятия, и предоставлять Заказчику устную информацию о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также об используемых технологиях, оборудовании и материалах, на основании установленного диагноза, составить рекомендуемый предварительный План лечения.

2.1.3. Предложить Заказчику ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемого стоматологического вмешательства. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, которое подписывается Заказчиком и лечащим врачом, является неотъемлемой частью медицинской карты. Отказ Пациента от подписания информированного добровольного согласия означает расторжение настоящего договора Пациентом в одностороннем порядке.

2.1.4. Составить и подписать с Заказчиком рекомендуемый предварительный план лечения Пациента, осуществление которого в максимальной степени устранит заявленные пациентом и выявленные врачом нарушения в полости рта, указав их этапы (последовательность) в зависимости от актуальности их устранения с учетом общего и стоматологического здоровья пациента.

2.1.5. Составить и подписать с Заказчиком выполняемый согласованный план лечения с указанием конкретных медицинских мероприятий (диагностических, лечебных и профилактических), последовательности, стоимости и сроков их исполнения.

2.1.6. Информировать Заказчика о стоимости услуг(и) до ее (их) оказания: указав конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны, или — предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения. При этом врач должен получить согласие Заказчика на уточнение стоимости в процессе лечения и обязан информировать Заказчика о стоимости лечения, уточняемой в процессе лечения.

2.1.7. По факту оказанной и оплаченной услуги Исполнитель предоставляет Пациенту документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги с перечнем оказанных услуг.

2.1.8. Отказаться от оказания медицинской услуги при наличии у пациента медицинских противопоказаний к медицинской услуге (услугам).

Исполнитель имеет право:

2.1.9. Требовать от Заказчика надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

2.1.10. Самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора.

2.1.11. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Пациента и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение.

2.1.12. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациента для консультации к другим специалистам. Замена производится с согласия Заказчика.

2.1.13. В лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии необходимости их осуществления.

2.1.14. Самостоятельно принимать решение о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний (в ситуации неспособности Пациента выразить свою волю) без взимания платы в порядке, установленном законодательством России.

2.1.15. В случае, если пациент настаивает на варианте лечения, который может ему навредить или не даст ожидаемых результатов, врач имеет право отказаться проводить лечение по соображениям медицинской этики (Этический кодекс российского врача. Утвержден 4-ой Конференцией Ассоциации врачей России, Москва, Россия, ноябрь 1994, ст. 7).

2.1.16. Отказать в продолжении оказания медицинской услуги в случаях грубого нарушения Заказчиком (пациентом) условий настоящего договора. При этом критерий «грубого нарушения» является исключительной компетенцией Исполнителя. Обязательна фиксация отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации. Отказ от продолжения лечения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению и не допускается при наличии у Пациента острого стоматологического состояния.

2.1.17 Отказать в оказании услуг Заказчику, находящемуся в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения при наличии противопоказаний к лечению, за исключением случаев, угрожающих его жизни и здоровью.
2.1.18. В случае отсутствия (по объективной причине) лечащего врача-стоматолога в запланированный день приёма и невозможности предупредить об этом Заказчика заранее, Исполнитель вправе назначить с согласия Заказчика для него другого лечащего врача, либо перенести прием на другое удобное для Заказчика время.
2.1.19 Для предоставления отдельных медицинских услуг по согласованию с Заказчиком привлекать другие медицинские организации или лаборатории для дополнительных обследований. Рекомендовать проведение дополнительных консультаций в других лечебных учреждениях г. Москвы. Привлекать других специалистов, консультантов, специализирующихся на оказании медицинских услуг.

2.2. Права и обязанности Заказчика:
Заказчик обязан:
2.2.1. Предоставить Исполнителю документы, удостоверяющие личность Пациента
2.2.2. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья пациента, заполнив Анкету пациента. Заказчик обязуется достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесённых ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и проч.), ВИЧ-инфицировании (СПИДе), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врождённых или приобретённых пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, гипотоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, артериосклероз и проч.), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболевания, имеющих значение для стоматологического лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах.
2.2.3. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме.
2.2.4. Удостоверить личной подписью: согласие на обработку персональных данных; сообщенные сведения о своем здоровье (Анкета пациента); информированные добровольные согласия (ИДС) на предстоящие медицинские вмешательства; факт ознакомления с рекомендованным врачом планом лечения; факт согласия выполнить составленный и согласованный с врачом план лечения; факт ознакомления с гарантиями, установленными врачом на выполненные им стоматологические услуги (на основании клинической картины и в соответствии с Положением о гарантиях).
2.2.5. Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя.
2.2.6. При необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Заказчиком и факт получения уведомления Исполнителем.
2.2.7. Оплатить стоматологические услуги, включая дополнительные стоматологические услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана лечения, в срок и в размере, установленные настоящим Договором.
2.2.8. Строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя.
2.2.9. Оплатить оказанные услуги в полном объеме в порядке, предусмотренным разделом 5 настоящего договора.
2.2.10. Полностью возместить Исполнителю понесенные расходы в размере, не превышающем стоимости медицинских услуг, если услуга не могла быть оказана или ее оказание было прервано по вине или по желанию Заказчика (Пациента).
2.2.11. Во время лечения являться на запланированные визиты к стоматологу в точно указанное время, исполнять все предписания и рекомендации лечащего врача. В том числе данные врачом в устной форме во время лечения и по его окончании.
2.2.12. Выполнять условия, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая письменное сообщение необходимых для этого сведений, содержащихся в анкете о состоянии здоровья, и паспортной/опросной части медицинской карты Пациента).
2.2.13. Проводить начатое лечение только у специалистов Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основания. В период гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов или жалоб, связанных со стоматологической услугой, не прибегая к услугам других лечебных учреждений, в противном случае Пациент лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя. Исключением являются острые состояния. Если пациент обращается в другую клинику для лечения неотложного состояния, он предоставляет Исполнителю выписку из амбулаторной карты и рентгеновские снимки, фиксирующие результаты вмешательства.
2.2.14. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб и зубных протезов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю.
2.2.15. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта.

Заказчик имеет право:
2.2.16. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья.
2.2.17. Получить максимально полную информацию о предоставляемой стоматологической услуге (порядок и условия ее оказания, сведения о специалисте, предоставляющем услугу и т.д.).
2.2.18. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг стоматологического профиля .
2.2.19. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалисту-стоматологу.
2.2.20. На основании письменного заявления, зарегистрированного у администратора клинки получить выписку из медицинской карты, а также копии медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Выписка из медицинской карты, копия медицинской карты, копии медицинских документов выдаются строго по письменному заявлению Пациента (законного представителя) в срок не позднее 14 календарных дней от даты регистрации заявления.
2.2.21. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Заказчик вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.
2.2.22. Отказаться от получения услуги (до момента начала ее оказания) и после предъявления кассового чека получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

3. Условия и сроки предоставления платных стоматологических услуг

3.1. Платные стоматологические услуги оказываются Пациенту на основе добровольного волеизъявления законного представителя Пациента и его согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе.
3.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения: г. Москва, улица Строителей, дом 6, корпус 1.
3.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.
3.4. Заказчик предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за помощью при стоматологических заболеваниях.
3.5. Исполнитель предоставляет Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии здоровья Пациента, 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.
3.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
3.7. Заказчик незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья Пациента, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. В случае невыполнения данного условия Исполнитель не несет ответственности за ухудшение качества оказываемой услуги или состояния здоровья Пациента, вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен.
3.8. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии в медицинской карте подписанного информированного добровольного согласия (ИДС) Заказчика на каждый вид планируемого медицинского вмешательства (проведение обследования; анестезия; детская терапевтическая стоматология; хирургическая стоматология; ортодонтия и др.). Если ИДС на конкретное медицинское вмешательство подписано лечащим врачом то, в случае замены врача, оно сохраняет свою юридическую силу. Одновременно Исполнитель уведомляет Заказчика (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), 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 Пациента.
3.9. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии согласованного Плана лечения с подписью законного представителя пациента и врача.
3.10. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Пациента), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.
3.11 Услуги оказываются непосредственно после изъявления Заказчиком желания ее получить и подписания настоящего договора, либо в срок, который Заказчик установил как дату прихода Пациента на прием (по предварительной записи). Сроки предоставления услуг определяются исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально с учетом графика работы специалистов. Длительность лечения может зависеть от специфики предоставления той или иной медицинской услуги, общего соматического статуса Пациента, остроты клинической ситуации и иных условий. Сроки предоставления услуг могут быть изменены Исполнителем по согласованию с Заказчиком .
3.12. Исполнитель предоставляет гарантии на выполненные работы в соответствии с «Положением о предоставлении гарантий на стоматологические работы (услуги)».
3.13. Медицинская карта Пациента, которая заводится Исполнителем после заключения настоящего договора, находится постоянно у Исполнителя, хранится в регистратуре и является его собственностью. Пациент не вправе самостоятельно забирать медицинскую карту, а также вносить в нее различного рода комментарии, дополнения и т.п., изымать из карты данные осмотров, результаты анализов и обследований.
3.14. Медицинские услуги по настоящему договору предоставляются в амбулаторных условиях.

4.Качество услуг и гарантийные обязательства

4.1. Медицинская стоматологическая услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, при отсутствии осложнений, возникших в результате проведения процедуры**.** Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что уведомлен о том, что даже при надлежащем выполнении Сторонами обязательств по настоящему Договору, качественном оказании медицинской помощи, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не является на 100% прогнозируемым. Он может выражаться как улучшении(стабилизации) заболевания/состояния, в излечении заболевания/состояния, так и в отсутствии каких-либо изменений в связи с индивидуальными физиологическими особенностями организма. В отдельных случаях возможно прогрессирование заболевания/состояния.
4.2. Осложнения, наступившие после оказания стоматологической услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Пациентом рекомендаций, данных врачом-специалистом (режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, прием необходимых препаратов и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.
4.3. Возможные дискомфорты, вызванные спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Заказчик был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.
4.4. Исполнитель определяет для Заказчика (Пациента) гарантии на оказываемые услуги в соответствии с Положением о гарантиях, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае выявления или возникновения у Пациента в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя на момент оказания услуг Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных стоматологических услуг, предоставляемых Пациенту, указывается (содержится) также в Плане лечения и (или) Дополнительном соглашении, являющемуся неотъемлемой частью настоящего договора.
5.2. При лечении и удалении зубов, при проведении хирургических операций расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Заказчик выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам.
5.3. При планировании **ортодонтического лечения** производится предоплата в размере 50% от стоимости установки ортодонтического аппарата или брекет-системы, оставшаяся часть суммы вносится в день фиксации ортодонтического аппарата или брекет-системы. Оплата за последующие посещения, необходимые для контроля лечения и коррекции аппаратов, производится по факту в дни этих посещений в соответствии с Планом лечения и (или) Дополнительным соглашением.
5.4 При поломке или утрате ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной техники (брекетов, дуг и др.) по вине Заказчика, оплата за изготовление и фиксацию нового аппарата производится за счет Заказчика в соответствие с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.
5.5. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его коррекции (изменении), связанной с возникновением новых обстоятельств (общие и местные реакции организма на применение стоматологических материалов, данные выявленные в процессе рентгенографии и др. видах диагностики и т.д.). В случае, если в результате такой коррекции меняется общая стоимость лечения, то Исполнитель уведомляет об этом Заказчика. При этом Заказчик вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.
5.6. Оплата осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, безналичным путём (посредством оплаты пластикой банковской картой либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.
5.7. В случае несвоевременной оплаты этапов лечения, Исполнитель вправе приостановить оказание медицинских услуг Пациенту вплоть до полного погашения задолженности.
5.8. Исполнитель разъясняет, а Заказчик понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.
5.9. При заключении Договора пациент, по желанию, может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс.
5.10. Услуги могут быть оплачены третьей стороной (по указанию Заказчика).

6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
6.2. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.
6.3. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.
6.4.Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Заказчика (Пациента) от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Пациента общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Заказчиком (Пациентом) и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбировочные материалы, 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, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений; осложнений, связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведённых в другом медицинском учреждении или самим Пациентом, а также осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при ортодонтическом лечении.
6.5.Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя (если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг).

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
7.2. В случае отказа Заказчика (Пациента) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. Срок действия договора и иные условия

8.1. Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует в течении 1 (одного) года. В случае, если в течение 30 календарных дней до момента окончания срока действия настоящего Договора ни из Сторон не заявила в письменном виде о расторжении настоящего Договора, то Договор автоматически продлевается на каждый последующий год.
8.2. Заказчик вправе в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, а Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств при условии возмещения Заказчику убытков в размере оплаченных Заказчиком, но не оказанных Пациенту медицинских услуг
8.3. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.
8.4. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.
8.5. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика о том, что 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 пациента.

_____ _____
подпись заказчика расшифровка подписи

9. Адреса и подписи сторон:

Исполнитель:
АО «Медицинские услуги»
Поликлиника №6 им. Г.Е. Порхачевой
Адрес: г. Москва, улица Строителей, д. 6, к.1
ОГРН 1027700231195
ИНН 7708043526 КПП 771601001
Р/с 40702810500000047042
К/с 30101810345250000745
БИК 044525745
Филиал №7701 ПАО Банка « ВТБ» г. Москва
Тел/факс (495) 930-14-29

Заказчик (законный представитель):
ФИО:
Дата рождения:
Паспорт: серия , № , выдан , код подразделения
Адрес места жительства (пребывания):
Телефон:
Электронная почта:

_____ Смирнов А.С. 001 _____ _____
Подпись представителя клиники Подпись Заказчика

МП