

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

В соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736, уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг

_____/_____
(подпись) (ФИО законного представителя пациента)

(дата)

Договор на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг № _____

г. Москва « ____ » _____ 202 ____ г.

Потребитель _____, « ____ » _____ года рождения, имеющий паспорт гражданина РФ серия _____ № _____, выданный _____ « ____ » _____ года, зарегистрированный по адресу: _____

Телефон: +7 (____) _____ - _____ - _____ e-mail: _____, являющийся законным представителем несовершеннолетнего Пациента _____

_____, _____ года рождения, (далее – «Пациент»)

и **Общество с ограниченной ответственностью «Белла Вита Дент Академическая»** (ОГРН 1117746369366; адрес места нахождения: 117447, город Москва, Ул.Дмитрия Ульянова, д.31, пом.ХV ком.1-3), в лице Генерального директора Белова Виталия Валентиновича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», далее совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Потребителя при наличии медицинских показаний оказать несовершеннолетнему Пациенту платные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых определяются в соответствии с Планом лечения (Приложение № 1 к Договору), а Потребитель – принять оказанные услуги и оплатить их стоимость согласно прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Потребителя/Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «БЕЛЛА ВИТА ДЕНТ АКАДЕМИЧЕСКАЯ» в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736), Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, оговаривается действующим прейскурантом Исполнителя, находящимся на его информационном стенде. По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Исполнителем с Пациентом дополнительно. Пациент осведомлен о возможности осуществления Исполнителем отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также о возможности оказания медицинских услуг в объеме, превышающем объем стандартов медицинской помощи.

2. Порядок и условия оказания платных медицинских услуг

2.1. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность по адресу: 117447, город Москва, Ул.Дмитрия Ульянова, д.31, пом.ХV ком 1-3 на основании выданной Департаментом здравоохранения г. Москвы лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01137-77/00370594 от «09» августа 2012 г. В соответствии с вышеуказанной лицензией Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

2.2. Детализация оказываемых Пациенту медицинских услуг указывается в предварительном Плане лечения, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора. Перечень и стоимость всех медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, определена в Прейскуранте стоимости услуг, с которым Потребитель может ознакомиться у администратора клиники. Предварительный План лечения составляется после первичного осмотра, обследования и диагностики Пациента и может изменяться по соглашению Сторон и по медицинским показаниям. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить предварительный План лечения в связи с необходимостью оказания дополнительных услуг, то они оказываются только после подписания Потребителем нового Плана лечения с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости, без оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо нового договора. Отказ Потребителя от оказания Пациенту дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без оказания дополнительных услуг исполнение настоящего Договора невозможно, в том числе в связи с риском наступления значительных негативных последствий для здоровья Пациента, настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

2.3. Необходимым условием исполнения Договора является письменное согласие Потребителя как законного представителя Пациента с предложенным предварительным Планом лечения, оформленное подписью Потребителя в предварительном Плане лечения. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии здоровья Пациента, о предполагаемых результатах лечения, о возможных негативных последствиях предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство.

2.4. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и другим медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным предварительным Планом лечения и с соблюдением утвержденных Правил оказания медицинских услуг и Правил поведения в клинике Исполнителя, с которыми Потребитель ознакомлен до подписания настоящего Договора.

2.5. Срок оказания Услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, графика работы специалистов Исполнителя и указывается в предварительном Плане лечения.

2.6. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг зависят от графика работы специалистов Исполнителя. Срок ожидания первичного приема врачами-специалистами пациентов без предварительной записи, не должны превышать 24 часов с момента обращения

Пациента в Клинику; срок ожидания проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения Пациента в Клинику; срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований не должны превышать 14 календарных дней со дня их назначения.

2.7. Потребитель подтверждает, что он уведомлен о наличии альтернативной возможности получения Пациентом 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.

2.8. Потребитель подтверждает, что он ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736) и действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке.

2.9. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги только на основании заключенного договора с Потребителем в соответствии с п. 2 ст.84 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В случае отказа Потребителя от заключения договора Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании медицинских услуг, кроме случаев, когда Пациенту требуется оказание экстренной медицинской помощи.

2.10. До подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведениями о профессиональном образовании и квалификации медицинских работников Исполнителя.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить Потребителя с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Потребителя и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при его несогласии с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья Пациента, уведомив Потребителя о последствиях.

3.2 Потребитель обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять как устные, так и письменные рекомендации и назначения лечащего врача и обеспечить их выполнение Пациентом, сообщать необходимые сведения о состоянии здоровья Пациента; обеспечить соблюдение Пациентом режима лечения, в том числе не нарушать график визитов в клинику Исполнителя для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Подписывать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг, Планы лечения, Акты приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы и Приложения к настоящему договору.

3.2.3. Обеспечить явку Пациента в клинику Исполнителя не позднее, чем за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита. В случае неявки в клинику Исполнителя при отсутствии предварительного уведомления Исполнителя без уважительных причин, Потребитель обязуется компенсировать фактически понесенные Исполнителем затраты, включая оплату вынужденного простоя врача.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании Пациентом лекарственных препаратов, назначенных специалистами других лечебных учреждений и не получать стоматологических услуг в других медицинских организациях без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи).

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя/Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть с Пациентом на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель обязан письменно уведомить об этом Исполнителя, оплатив фактически оказанные услуги и другие понесенные Исполнителем затраты, связанные с оказанием услуг по Договору.

3.2.7. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт выполненных услуг и(или) акт сверки.

3.2.8. Обеспечить соблюдение Пациентом установленных Исполнителем рекомендаций, правил поведения и условий гарантии.

3.2.9. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги.

3.2.10. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. По согласованию с Потребителем изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план лечения, включая, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг.

3.3.2. Направлять Пациента с согласия Потребителя в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально в соответствии с Приложениями к настоящему Договору и «Положением о гарантийных обязательствах в ООО «Белла Вита Дент Академическая».

3.3.4. Предложить Потребителя расторгнуть настоящий Договор при несогласии Потребителя 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 силами Исполнителя, при отказе Потребителя/Пациента от продолжения лечения, при неоднократной неявке Пациента на прием без уведомления, при несоблюдении пациентом врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.

3.3.5. Направить Пациента (с согласия Потребителя) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг.

3.3.6. Отсрочить или отменить оказание медицинской услуги в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья. При необходимости в согласованный сторонами План лечения в части оказываемых медицинских услуг и сроков их оказания вносятся корректировки в порядке, установленном пунктом 2.5 настоящего Договора.

3.4 Потребитель имеет право:

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

3.4.2. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.

3.4.3. Получать выписки из медицинской документации, копии медицинских документов в установленном законом порядке на основании письменного запроса.

3.4.4. Расторгнуть Договор в одностороннем порядке посредством письменного отказа от лечения. При этом фактически оказанные Исполнителем платные медицинские услуги и всех понесенные Исполнителем затраты подлежат оплате.

3.4.5. Выбирать способ оплаты оказанных услуг.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1 Стоимость стоматологических услуг, предоставляемых Исполнителем, соответствует утвержденному прейскуранту.

4.2. Фактически оказанные Пациенту услуги, в том числе не предусмотренные предварительным Планом лечения дополнительные услуги, оказанные Пациенту в соответствии с п. 2.2 настоящего Договора с его согласия и с подписанием нового Плана лечения, оплачиваются Потребителем по расценкам прейскуранта, действующего на момент оказания соответствующих услуг.

4.3. Потребитель обязан оплатить фактически оказанные услуги после каждого приема врача согласно действующему на момент оплаты прейскуранту Исполнителя, если иное не оговорено дополнительным соглашением о предоставлении рассрочки платежа по оказанным

стоматологическим медицинским услугам. Оплата производится наличными рублями в кассу Исполнителя, кроме того оплата может быть произведена путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным не запрещенным законом способом, по соглашению сторон договора.

4.4. При заключении договора Потребитель, по желанию, может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Потребителю наличными или на расчетный счет в банке.

4.5 В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг в процессе лечения делается перерасчет и производится оплата услуг по прейскуранту, действующему на момент оказания услуги с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по предварительному плану лечения сохраняется только при согласии Потребителя на внесение предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги и при фактическом внесении соответствующего авансового платежа.

4.4. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Потребителю в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

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, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Потребитель предупрежден о возможности неблагоприятного исхода лечения, в том числе в связи с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; возникновением предполагаемых осложнений; при ненаступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Потребителем при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору; вмешательством самого Потребителя, Пациента или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию.

5.3. Нарушение Потребителем правил поведения в клинике Исполнителя, повторное опоздание Пациента более чем на 15 минут или неявка на прием без уважительной причины и уведомления Исполнителя не позднее чем за 24 часа, невыполнение рекомендаций и назначений врача, в том числе режима лечения по срокам оказания услуг, отказ Потребителя от продолжения лечения, а также нарушения Потребителем обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, являются основанием для направления в адрес Потребителя предложения о расторжении Договора по соглашению сторон, поскольку данные действия пациента могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных услуг, а также причинить прямой и косвенный вред здоровью Пациента.

5.4. В отношении услуги, на которую установлен гарантийный срок, исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги потребителем вследствие нарушения им правил использования результата услуги, действий третьих лиц или непреодолимой силы. К ним, в частности, относятся травмы, операции, появление или обострение у Пациента в период гарантийного срока заболеваний, а также изменения состояния организма (вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменениям в зубах, зубных протезах и окружающих их тканях челюстно-лицевой области.

5.5. Потребитель осведомлен о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Потребителю сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридически значимым документом.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по Договору услуг, Исполнитель при осуществлении внутреннего контроля качества Пациенту оказанных медицинских услуг вправе привлекать Потребителя и сторонних специалистов для участия в расширенном заседании врачебной комиссии и комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности. Признанные Исполнителем недостатки оказанных услуг устраняются в разумный срок, согласованный Сторонами.

6.2. Споры между сторонами разрешаются как в досудебном порядке, так и в суде в соответствии с действующим гражданским процессуальным законодательством Российской Федерации, а также с применением альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуры медиации).

6.3. До Потребителя доведена информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации. Потребитель может направить Исполнителю обращения и/или жалобы по почтовому адресу: 117447, город Москва, Ул.Дмитрия Ульянова, д.31, пом.ХV,ком 1-3.

7. Прочие условия

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

7.2. Оригиналы медицинских документов являются собственностью Исполнителя и Потребителя на руки не выдаются. По письменному требованию Потребителя ему предоставляется выписка из медицинской документации либо копии медицинских документов в срок, не превышающий 30 календарных дней с момента подачи Потребителем соответствующего письменного заявления. В случае, если Пациент на момент истечения вышеуказанного 30-дневного срока достиг возраста 15 (пятнадцати) полных лет, соответствующие сведения и (или) документы могут быть предоставлены Потребителю только при наличии согласия Пациента.

7.3. Подписывая настоящий Договор, Потребитель наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.4. Подписывая настоящий Договор, Потребитель, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом ООО «Белла Вита Дент Академическая» своих персональных данных и персональных данных Пациента, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС(ДМС), данные о состоянии здоровья и иные персональные данные Пациента 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 Потребитель дает право Исполнителю передавать персональные данные Пациента, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Потребителем в письменном виде заказным письмом.

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

7.6. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с Правилами поведения пациентов, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью согласно прейскуранту, с Положением о гарантиях и правилами поведения в клинике Исполнителя, и обязуется их соблюдать.

7.7. В случае лечения пациента по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие услуги, на которые не распространяется

действие страхового полиса ДМС, оплачиваются пациентом в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.8. Пациент уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

8. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем на овеществленные результаты услуг

8.1. Исполнитель устанавливает, а Заказчик принимает следующие гарантийные условия: на проведенные терапевтические работы – установка пломб (до 40% поражения поверхности зуба), пломбировка каналов (за исключением рискованного лечения сложнопроводимых каналов) – 6 месяцев для временных зубов, 24 месяца для постоянных зубов; на проведенные хирургические работы (установка имплантатов, костная пластика, пластика десны) – 12 месяцев; на установленный имплантат – пожизненно, в соответствии с гарантией производителей; на проведенные ортопедические работы – несъемные конструкции: коронки, виниры, мостовидные конструкции с опорой на собственные зубы/имплантаты – 36 месяцев; съемные ортопедические конструкции (протезы) – 18 месяцев; на проведенные ортодонтические работы – 12 месяцев при соблюдении рекомендаций стоматолога-ортодонта (использование ретенционных конструкций, кап и т.п.)

8.2. Гарантийные обязательства сохраняются при посещении врача-стоматолога, с целью проведения профессионального осмотра и профессиональной гигиены, не реже 1 раза в 3 месяца для детей до 16 лет, и не реже 1 раза в 6 месяцев для пациентов после 16 лет. Гарантийные обязательства аннулируются при несоблюдении данных условий

8.3. Гарантийные обязательства не распространяются: на лечение пульпита в зубах с непроходимыми каналами, на лечение глубокого кариеса, на пародонтологическое лечение, на лечение гиперчувствительности зубов, на композитные реставрации размером свыше 40 % поверхности зуба, на пломбы в пришеечной области; на протезирование при неправильном (патологическом) прикусе, на отбеливание зубов, на профессиональную гигиену полости рта.

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по Договору. Срок действия Договора не может превышать сроков службы овеществленных результатов услуг, оказанных Пациенту в соответствии с настоящим Договором.

9.3. Изменения и дополнения настоящего Договора, не связанные с изменением Плана лечения, возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания сторонами Договора.

9.4. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Потребителя, по обоюдному согласию Сторон по результатам рассмотрения Стороной письменного предложения другой Стороны о расторжении Договора, либо в спорных случаях – по решению суда согласно законодательству РФ.

10. Порядок и условия выдачи медицинских документов

10.1. После исполнения Договора Исполнитель без взимания дополнительной платы выдает Потребителю медицинские документы (выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

10.2. Выдача Потребителю копий иных медицинских документов (выписок из них) производится в порядке, установленном Приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789н на основании соответствующего заявления.

11. Реквизиты сторон:

Исполнитель:

ООО «БЕЛЛА ВИТА ДЕНТ АКАДЕМИЧЕСКАЯ»
117447, г. Москва. Ул.Дмитрия Ульянова, д.31, пом.ХV, ком 1-3
ИНН 7727749934 КПП 772701001
ОГРН 1117746369366
р/с 40702810238000017435 в ПАО «Сбербанк» г. Москва
БИК 044525225
к /счет 30101810400000000225

Потребитель (законный представитель Пациента):

Генеральный директор
ООО «Белла Вита Дент Академическая»
Белов В.В.

М.П.