УВЕДОМЛЕНИЕ

при заключении договора возмездного оказания медицинских услуг

Потребитель (Пациент) подтверждает, что в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 г. № 659) до заключения договора Исполнитель:

– довел до его сведения в наглядной и доступной форме действующие «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 г. № 659), представленные на информационном стенде Исполнителя;
– предоставил ему в доступной форме информацию 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 других медицинских организациях, участвующих в их реализации, сроках ожидания медицинской помощи оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы (в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы);
– уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения (в том числе на период временной нетрудоспособности), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;
- уведомил его о том, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Пациенты обязаны соблюдать правила поведения в учреждении Исполнителя и режим лечения (в том числе определенный на период временной нетрудоспособности);
- уведомил его о том, что медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

_____{ФИОПациент}

(подпись Потребителя)

ДОГОВОР №

возмездного оказания медицинских услуг

г. Новосибирск {ДатаДоговора}.

ООО "РекоменДент" (свидетельство о присвоении ОГРН 1155476048639 выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №16 по Новосибирской области), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Генерального директора Дровосекова Михаила Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и потребитель **{ФИОПациента}**, именуемый в дальнейшем Пациент, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги в соответствие с Лицензией №Л041-01125-54/00331082 от 25.04.2019 г. на осуществление медицинской деятельности (выдана Министерством здравоохранения Новосибирской области (г. Новосибирск, ул. Красный проспект, 18. тел. 8(383)-238-63-63), а Пациент обязуется оплатить эти услуги в сроки и в порядке, устанавливаемые настоящим договором.

В целях настоящего договора под медицинской услугой понимается медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, имеющих самостоятельное законченное значение, в том числе имеющих индивидуально определенный материально выраженный результат, который не предназначен для введения в гражданский оборот (пломба, имплантат, коронка, ортопедическая конструкция и др.).

1.2. Перечень предоставляемых по договору услуг, условия предоставления отдельных видов медицинских вмешательств, требования к качеству (свойствам) используемых медицинских изделий, материалов и лекарственных препаратов, письменно согласуются Сторонами в Плане лечения (его дополнениях и изменениях) или при оформлении Информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство, являющихся неотъемлемыми частями настоящего договора.

1.3. Услуги оказываются медицинским персоналом Исполнителя в форме плановой медицинской помощи в амбулаторных условиях в месте нахождения Исполнителя (630132, г. Новосибирск, ул. Салтыкова-Щедрина, д.118; 630102, г. Новосибирск, ул. Большевистская, д.37) и в соответствии с установленным графиком его работы.

1.4. Сроки оказания отдельных услуг (медицинских вмешательств) определяются медицинскими показаниями. Стороны предварительно согласуют конкретную дату и время оказания услуги (посещение по записи).

1.5. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг ООО "РекоменДент" в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. № 1006» и Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.6. В том случае, если Пациент является потребителем медицинских услуг по еще одному (или нескольким) договору(-

ам), заключенном(-ым) между тем же Исполнителем и другим заказчиком (например, страховой компанией), то он обязуется самостоятельно оплачивать в соответствии с условиями настоящего договора те услуги, оказание которых не охватывается иными договорами (например, услуги, которые относятся к исключениям из страховой программы), но которые фактически были оказаны Пациенту с его согласия.

2. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

2.1. Стоимость отдельной услуги определяется суммой цен за необходимые медицинские вмешательства (манипуляции), используемые медицинские изделия, материалы и лекарственные препараты согласованного качества в соответствии с Прейскурантом цен, действующим у Исполнителя на момент оплаты услуги.

Прейскурант размещается на информационном стенде по месту оказания услуг и на сайте Исполнителя по адресу: https://recomendent.ru/price-list

2.2. Оплата услуг осуществляется в соответствии с выставленным Исполнителем счетом

2.3. Оплата стоимости услуги в полном объеме осуществляется не позднее заключительного дня оказания услуги до момента её окончания (передачи результата) за исключением случаев, указанных в п. 2.5. договора.

2.4. Пациенту может быть предоставлена отсрочка оплаты услуги в размере до 50 % её стоимости до дня окончания услуги (передачи результата).

2.5. Стоимость услуги, при которой необходимый объем медицинских вмешательств и материалов может быть установлен только непосредственно в ходе медицинского вмешательства, определяется после её оказания, исходя из фактического объема осуществленных вмешательств и использованных материалов. При этом Исполнитель обязан до начала оказания услуги проинформировать Пациента о таком характере услуги и её предполагаемой наибольшей стоимости. Оплата оказанной услуги осуществляется Пациентом незамедлительно по её завершении.

2.6. В случае стопроцентной оплаты Пациентом выставленного Исполнителем счета за оказание услуг по имплантации, Исполнитель гарантирует фиксацию цены на запланированный и оплаченный объем услуг в течение последующих трех месяцев с момента выставления счета. При оказании услуги по истечении указанного срока производится перерасчет стоимости услуг в соответствии с Прейскурантом цен, действующим у Исполнителя на момент оказания услуги.

2.7. Оплата ортодонтических услуг производится согласно графику оплаты ортодонтических услуг, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора с момента его подписания сторонами. При завершении лечения и снятии брекет-аппаратуры ранее установленного сторонами срока, Пациент оплачивает лечение в полном объеме в соответствии с п. 2.3 настоящего договора.

2.8. Оплата считается произведенной в день поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя. Исполнитель выдает документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

2.9. Расчеты с Исполнителем за дополнительные услуги, рекомендованные к оказанию Потребителю (представляемому лицу) после первичного приема лечащего врача (профильного специалиста), осуществляются Потребителем в общем порядке до начала оказания дополнительных платных медицинских услуг. Составление дополнительного соглашения, предусматривающего перечень оказываемых дополнительных услуг и их стоимость, не является обязательным. Оказание дополнительных услуг может быть согласовано путем подписания Пациентом дополнительного плана лечения.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать медицинскую услугу (медицинское вмешательство) в соответствии с установленными обязательными требованиями, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, и условиями настоящего договора.

3.1.2. Информировать Пациента о возможности использования различных по качеству медицинских и иных изделий, материалов и лекарственных препаратов, об их основных характеристиках и стоимости, а также другой информации необходимой для их правильного выбора Пациентом, и согласовать с Пациентом выбранный вариант до момента использования.

3.1.3. Осуществлять услугу (медицинское вмешательство) в согласованные с Пациентом дату и время. В случае невозможности своевременного оказания услуги (болезнь врача, поломка оборудования и др.) незамедлительно информировать об этом Пациента по указанному им телефону: {Номер телефона} устно или смс-сообщением.

3.1.4. Немедленно предупредить Пациента и приостановить оказание услуги, если в ходе медицинского вмешательства выявятся обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемой услуги, или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента, или потребовать изменения согласованного плана лечения с увеличением стоимости услуги.

3.1.5. В случае отказа от медицинского вмешательства разъяснить Пациенту последствия такого отказа для его здоровья, достижения предполагаемого результата и надлежащего исполнения договора.

3.1.6. Предоставлять Пациенту необходимые письменные рекомендации (памятки для пациента) в отношении оказываемых услуг по предмету договора.

3.1.7 Представить по запросу Пациента без взимания дополнительной платы медицинские документы (их копии), копии договора на оказание платных медицинских услуг, чеков, справок, рецептурных бланков (с пометкой для налоговых органов) в срок не позднее 30-ти дней со дня регистрации запроса

3.1.8. Предоставить по обращению Пациента следующие документы, подтверждающие понесенные им фактические расходы на оказанные медицинские услуги и/или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения: копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); справку об оплате медицинских услуг по установленной форме; рецептурный бланк с проставленным штампом «Для

налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации; документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

3.1.9. Исполнитель предоставляет Пациенту по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию:

а) о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. В случае отсутствия у исполнителя организационно-технической возможности проведения отдельных видов медицинских вмешательств и в соответствии с целями настоящего договора направить Пациента в определенную медицинскую организацию или к конкретному медицинскому специалисту по своему усмотрению.

3.2.2. В случае опоздания Пациента более чем на ⅓ от планируемой продолжительности приема (или времени, необходимого для оказания медицинской услуги) перенести оказание услуги, согласовав с Пациентом новую дату и время.

3.2.3. В случае непредвиденных организационно-технических препятствий к своевременному оказанию услуги (болезнь врача, поломка оборудования и др.) перенести её оказание на иную согласованную с Пациентом дату.

3.2.4. Приостановить оказание услуг по договору в случае:

а) выявления у Пациента противопоказания, препятствующего проведению медицинского вмешательства, до момента устранения этого противопоказания;

б) неисполнения Пациентом условий п. 3.3.1., создающих препятствия для надлежащего оказания услуг Исполнителем, до момента предоставления необходимой, полной и достоверной информации;

в) наличия у Пациента контагиозной стадии острого респираторно-вирусного заболевания (грипп, ОРВИ, герпес и др.) до момента выздоровления;

г) наличия у Пациента признаков алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

д) неисполнения или несвоевременного исполнения Пациентом порядка оплаты услуг по настоящему договору до момента оплаты или поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.2.5. Использовать персональные данные Пациента, включая информацию о состоянии его здоровья, в целях внутреннего контроля качества медицинской деятельности Исполнителя, в том числе, осуществляемого с привлечением медицинских специалистов из сторонних организаций, а также в целях осуществления контроля страховой компанией за оказанием услуг Пациенту по договору ДМС.

3.2.6. Осуществлять аудио-, фото- и видео-фиксацию при оказании услуг для целей внутреннего контроля качества медицинской деятельности.

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. Оказывать всестороннее и полное содействие Исполнителю в достижения целей настоящего договора:

а) предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья (хронических заболеваниях, наличия аллергии, непереносимости медикаментов и материалов, перенесенных операциях, инвалидности, диспансерного наблюдения и др.), которой он располагает. По запросу Исполнителя предоставить для ознакомления медицинские документы с результатами проведенных диагностических, лечебных, профилактических, реабилитационных и иных медицинских вмешательств;

б) выполнять все назначения и рекомендации врачей Исполнителя, предоставленные в устной и письменной форме для достижения целей договора;

в) при невозможности выполнения указаний врача незамедлительно информировать его или администратора Исполнителя по телефону 8(383)340-40-40 о таком неисполнении для получения дальнейших рекомендаций;

г) при всех отклонениях в состоянии здоровья, нарушении самочувствия, неприятных или необычных ощущениях в области проведенного стоматологического вмешательства незамедлительно информировать врача или администратора Исполнителя по указанному телефону или непосредственно явиться на прием к Исполнителю.

3.3.2. Строго соблюдать согласованные с Исполнителем дату и время посещения. В исключительных случаях при невозможности своевременного посещения по уважительной причине оперативно и заблаговременно не менее чем за 2 часа проинформировать об этом Исполнителя по указанному телефону.

3.3.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности Пациента и установленные правила поведения пациента в медицинской организации Исполнителя, а также основанные на них требования персонала Исполнителя.

Пациент уведомлен, что в случае несоблюдения назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника Исполнителя), 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 Пациента.

3.3.4. По предложению Исполнителя в медицинской и иной документации, отражающей состояние здоровья Пациента, удостоверять личной подписью:

а) достоверность сообщенных сведений о состоянии своего здоровья;

б) согласованный план лечения, изменения и дополнения к нему;

в) согласованные требования к качеству используемых материалов и средств;

г) добровольное информированное согласие на проведение медицинского вмешательства;

д) отказ от проведения рекомендованного Исполнителем медицинского вмешательства;

е) факт получения письменных рекомендации, памяток для пациента, иных информационных материалов, копий и выписок из медицинской документации и других относящихся к предмету договора документов, предоставляемых Исполнителем.

3.3.5. Своевременно и в полном объеме оплачивать услуги, оказанные ему Исполнителем.

3.3.5. Без предварительного согласования с Исполнителем не обращаться в иные медицинские организации и к медицинским специалистам для проведения медицинского вмешательства, согласованного в плане лечения по настоящему договору, за исключением случаев, требующих оказания экстренной медицинской помощи. Проведение подобного вмешательства может быть основанием для отказа в установлении или уменьшения гарантийного срока и срока службы (раздел 5 договора), пересмотра согласованного плана лечения и стоимости услуг по договору, а также для расторжения договора в соответствии с п. 8.3.5 договора.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Пациент имеет все права пациента и потребителя, установленные Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, Законом «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1, иными действующими нормативно-правовыми актами в сфере охраны здоровья граждан.

3.4.2. Получать необходимую и достоверную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях и предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, обеспечивающую ему возможность правильного выбора услуги.

3.4.3. Получать в доступной форме полную информацию о проводимом медицинском вмешательстве, задавать любые уточняющие вопросы и получать ответы, в том числе в письменной форме, при выражении информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство.

3.4.4. Получать полную информацию о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о прогнозе развития заболевания, относящихся к предмету договора, непосредственно знакомиться с медицинской документацией Исполнителя, отражающей состояние здоровья Пациента, по письменному заявлению получать выписки из медицинской документации (или копии) в установленном законом порядке.

3.4.5. По письменному заявлению и при предъявлении документа, удостоверяющего личность, получать заверенные копии всех медицинских документов, результатов анализов и другую документацию, связанную с оказанием услуг Пациенту (представляемому лицу). При этом срок изготовления копий документов составляет 30 (тридцать) дней с даты подачи соответствующего заявления.

3. 6. Потребовать предоставить в доступной форме сведения о порядке оказания и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении услуг; информацию о конкретном медицинском работнике участвующим в оказании услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

3.4.7. Потребовать рассмотрения вопросов в отношении его здоровья и надлежащего оказания услуг по договору на заседании врачебной комиссии Исполнителя, в соответствии с Положением о врачебной комиссии.

3.4.8. Потребовать от Исполнителя составления сметы на предоставление платных медицинских услуг.

4. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

4.1. Пациент предоставляет администратору Исполнителя документ, удостоверяющий личность и иные сведения, предусмотренные разделом 12 настоящего договора (в случае их отсутствия или неполноты в момент заключения договора).

4.2. Обязательным условием для проведения медицинского вмешательства является предварительное получение добровольного информированного согласия Пациента на его проведение, данного в порядке, установленном законом и настоящим договором.

4.3. При первом посещении Пациент знакомится с предоставленной информацией и дает письменное добровольное согласие на медицинские вмешательства, осуществляемые в ходе первичного обследования и консультации (осмотр, обзорная рентгенограмма или компьютерная томография).

4.4. При первичном приеме врач заполняет медицинскую документацию на Пациента, проводит опрос и осмотр Пациента, составляет и согласует с ним предварительный план обследования и лечения.

4.5. При необходимости врач направляет Пациента на обследование в другие медицинские организации (п. 3.2.1. договора).

4.6. По окончании обследования врач информирует Пациента в доступной для него форме о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

4.7. Врач информирует Пациента о возможности использования медицинских изделий, материалов и лекарственных препаратов, различных по качеству, их основных характеристиках и стоимости, а также предоставляет иную информацию, необходимую Пациенту для правильного выбора.

4.8. В соответствие с диагнозом, выбранными методом лечения и материалами врач составляет и письменно согласует с Пациентом план лечения, информирует Пациента об ориентировочной стоимости услуги.

4.9. В случае невозможности определения объема необходимых медицинских вмешательств и материалов до оказания услуги врач информирует Пациента о данном обстоятельстве, а также о возможных вариантах и предполагаемой наибольшей стоимости услуги.

4.10. До начала лечения (за исключением случаев, указанных в п. 2.5. договора) администратор на основе согласованного Плана лечения и в соответствии с Прейскурантом цен подготавливает счет с калькуляцией стоимости услуги и передает Пациенту для оплаты.

4.11. Пациент оплачивает счет за услуги в порядке, установленном в разделе 2 настоящего договора.

4.12. В случае предоставления отсрочки в оплате (п. 2.4. договора) оставшуюся сумму Пациент заблаговременно перечисляет на счет Исполнителя или вносит непосредственно в кассу Исполнителя до завершения оказания услуги (передачи результата).

4.13. В соответствие с п. 2.5. договора полная стоимость услуг по терапевтической стоматологии (лечение кариеса, пульпита, периодонтита и др.) определяется после окончания услуги. При этом выставленный счет за оказанные услуги оплачивается Пациентом незамедлительно после завершения оказания услуги.

4.14. Пациент согласует с врачом или администратором срок (дату и время) начала оказания услуги.

4.15. До начала оказания услуги Пациент знакомится с информацией о планируемом медицинском вмешательстве (комплексе медицинских вмешательств) при оказании услуги, возможных вариантах и последствиях вмешательства, связанных с ними рисках, ожидаемых результатах лечения.

4.16. Врач до начала оказания услуги отвечает на возникшие у Пациента вопросы по медицинскому вмешательству, при необходимости дает ответы в письменной форме в медицинской документации, подтверждая их собственноручной подписью.

4.17. Пациент на основе представленной ему информации подтверждает свое добровольное согласие на медицинское вмешательство проставлением собственноручной подписи в медицинской документации, оригинал которой хранится у Исполнителя.

4.18. После окончания услуги Исполнитель оформляет в двух экземплярах акт выполненных работ (оказанных услуг) для подписания Сторонами.

5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

5.1. На все виды материально выраженного результата услуги (пломба, имплантат, коронка, виниры, ортопедические и иные конструкции) Исполнитель устанавливает минимальный гарантийный срок – 1 (один) год с момента окончания услуги (передачи результата), при условии прохождения профессиональной чистки не реже 1 раза в 6 месяцев. Профгигиена проводится в интересах пациента для профилактики воспалительных заболеваний полости рта и контроля за состоянием зубов и конструкций после проведенного лечения.

5.2. В случае неявки Пациента на профессиональную чистку, назначенную лечащим врачом в установленные договором сроки, гарантийные обязательства Исполнитель с себя снимает в одностороннем порядке по истечению семи месяцев с момента приема-передачи услуги.

5.3. Гарантийные обязательства не распространяются на элементы ортопедических конструкций, требующих периодической замены при эксплуатации (замки бюгельного протеза и т.п.), а также на временные конструкции.

5.4. На отдельные виды услуг Исполнителем могут быть предоставлены дополнительные гарантии на период, превышающий установленный минимальный гарантийный срок (срок службы), при соблюдения Пациентом условий, указанных в дополнительных соглашениях (участие в профилактических программах).

5.5. В период действия гарантийного срока Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения недостатка услуги вследствие нарушений потребителем правил использования, хранения или транспортировки, действия третьих лиц или непреодолимой силы.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае неисполнения, либо ненадлежащего исполнения обязательств Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300–1 и иным действующим законодательством.

6.2. Указанные в тексте информированного добровольного согласия возможные риски (побочные эффекты, осложнения и другие последствия) при медицинском вмешательстве, являются условиями получения услуги (условия о качестве услуги), и в случае их возникновения не могут рассматриваться как её недостаток и не свидетельствуют о ненадлежащем исполнении обязательств Исполнителем.

6.3. В случае возникновения у Потребителя жалобы на недостатки оказанной медицинской услуги он вправе направить соответствующую жалобу (обращение) по почтовому адресу Исполнителя: service@recomendent.ru

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует 1 год. Действие договора прекращается по истечении этого срока при условии, что одна из сторон не менее чем за 10 дней до этого заявит, что не желает продлевать действие договора. В отсутствие соответствующего заявления действие договора будет каждый раз автоматически продлеваться на очередной год.

8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1. Любые изменения условий настоящего договора возможны только по письменному соглашению Сторон.

8.2. Пациент вправе отказаться от исполнения договора в порядке ст. 782 Гражданского кодекса РФ в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

8.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в случаях, установленных законодательством.

8.4. В случае если Сторона намерена воспользоваться своим правом на односторонний отказ от исполнения договора, она должна письменно уведомить об этом другую Сторону в срок не менее чем за 10 (десять) календарных дней.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. Все возникающие вопросы при исполнении настоящего договора, в том числе разногласия и споры, могут разрешаться Сторонами путем переговоров, либо в суде.

10. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ПОТРЕБИТЕЛЮ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

10.1. Порядок и условия выдачи Пациенту (Законному представителю) медицинских документов (их копий, выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья 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 установлены Приказом Минздрава России от 14.09.2020 г. № 972 н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», Приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789 н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их опий) и выписок из них».

10.2. Справки и медицинские заключения выдаются Пациенту/Законному представителю (законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус) на бумажном носителе при их личном обращении и при предъявлении документа, удостоверяющего личность на основании запроса. Медицинские документы выдаются Пациенту без взимания дополнительной платы в срок не более 30 дней с момента регистрации запроса/обращения.

11.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1 Пациент дает согласие на получение информации об услугах, скидках на услуги, времени профилактических приемов, акциях, проходящих в ООО «РекоменДент» в виде смс-сообщений на данный номер телефона {ТелефонПациента} или адрес электронной почты {ЕмаилПациента}.

11.2 Пациент подтверждает свое согласие на получение напоминания о дате и времени приема в форме:

☐ смс - оповещение на мобильный телефон

☐ звонка на мобильный телефон

☐ смс - оповещение в мессенджер MAX

11.3. Договор возмездного оказания медицинских услуг может быть заключен посредством использования сети "Интернет" (при наличии у исполнителя действующего сайта в сети "Интернет" или мобильного приложения) на основании ознакомления Пациента с предложенным Исполнителем описанием платных медицинских услуг (дистанционный способ заключения договора), а также с использованием многофункционального сервиса обмена информацией.

11.4. Настоящий договор составлен в двух оригинальных экземплярах по одному для каждой Стороны.

12. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «РекоменДент» Адрес: 630132, г. Новосибирск, ул.Салтыкова-Щедрина,118, Тел. 8(383)340-40-40 ИНН 5406583828 КПП 540601001 ОГРН 1155476048639 р/с 40702810923000003401 в филиале «Новосибирский» АО «АЛЬФА-БАНК» к/с 30101810600000000774 БИК 045004774 Генеральный Директор _____ Дровосеков М.Н М.П.	**ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ):** {ФИОПациента}, {ДатаРожденияПациента} Паспорт: серия {ПаспортныеДанныеПациента} Адрес места жительства: {АдресРегистрацииПациента} Телефон: {ТелефонПациента} e-mail: {ЕмаилПациента} Заказчик: _____/**{ФИО}** (подпись Потребителя