

Исполнитель уведомляет Заказчика, что соответствующие виды и объемы медицинской помощи могут быть получены им без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий в медицинских организациях государственной, муниципальной систем здравоохранения и иных медицинских организациях, участвующих в реализации указанных программ.

Исполнитель не участвует в реализации указанных программ (в том числе не оказывает медицинскую помощь в системе обязательного медицинского страхования), в связи с чем медицинские услуги по настоящему договору предоставляются Пациенту исключительно на платной основе. Заказчик подтверждает, что до заключения договора получил указанную информацию в доступной форме, ознакомлен с ней и осознанно принял решение о получении медицинских услуг на платной основе у Исполнителя.

☒ С уведомлением ознакомлен(а) «___» _____ 20__ г. _____ / _____ Ф.И.О. Заказчика

До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Пациента о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (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 Пациента.

☒ С уведомлением ознакомлен(а) «___» _____ 20__ г. _____ Подпись / _____ Ф.И.О. Пациента

Договор предоставления платных медицинских стоматологических услуг (договор в пользу третьего лица)

с. Табуны «___» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Ваш стоматолог», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Коротенко Раисы Васильевны, действующей на основании **Устава**, с одной стороны, и _____

_____,
(фамилия, имя, отчество Заказчика)

именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик действующий(ая)**»:

в интересах совершеннолетнего дееспособного Пациента _____

_____,
(фамилия, имя, отчество Пациента)

_____, дата рождения «___» _____ 20__ г., **не являясь его законным представителем**, на основании **статьи 430 Гражданского кодекса Российской Федерации** заключает настоящий договор в пользу третьего лица - Пациента, принимая на себя обязательства по оплате медицинских услуг, оказываемых Пациенту. Заказчик **не является представителем Пациента** и не вправе давать согласие на медицинское вмешательство, получать медицинскую информацию и подписывать документы от имени Пациента, если только он не имеет доверенности от Пациента на совершение указанных действий; с другой стороны,

совместно именуемые «**Стороны**», нижеследующем в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждёнными Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

"потребитель" - 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: **общество с ограниченной ответственностью «Ваш стоматолог»**, предоставляющая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

«заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее их в соответствии с договором в пользу Пациента.

1.2. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности регистрационный номер Л041-01151-22/00307744 от 19.08.2016 г., выданной Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, находящейся по адресу: 656011, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 145, телефон (3852) 55-75-15 (далее - лицензия).

1.3. Перечень выполняемых (оказываемых) предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором платных медицинских услуг:

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: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической.

1.4. Пациент является третьим лицом, в пользу которого заключён настоящий договор (статья 430 Гражданского кодекса Российской Федерации). Пациент приобретает право требовать от Исполнителя оказания платных медицинских услуг

и несет обязанности, предусмотренных настоящим договором, с момента выражения им Исполнителю намерения воспользоваться этим правом. Выражением намерения признаётся, в частности, подписание Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, явка на приём или начало лечения. Подписание настоящего договора Пациентом не требуется. Обязанности по оплате медицинских услуг по настоящему договору лежат на Заказчике. Пациент не несёт обязанностей по оплате услуг, оказанных по настоящему договору, если иное не установлено отдельным письменным соглашением между Пациентом и Заказчиком.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Пациенту платные медицинские услуги (далее - медицинские услуги), качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается: в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации; в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденным Министерством здравоохранения РФ; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарты медицинской помощи).

2.3. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба Пациента оформляется в форме его письменного согласия.

2.4. Получателем платных медицинских услуг является Пациент.

2.5. Платные медицинские услуги по настоящему договору оказываются только при наличии оформленного в установленном порядке информированного добровольного согласия Пациента (его законного представителя) на соответствующие виды медицинского вмешательства. При отсутствии такого согласия Исполнитель не вправе приступать к медицинскому вмешательству, за исключением случаев, когда оно допускается без согласия в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.6. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.7. Медицинские услуги предоставляются Пациенту в сроки, согласованные Сторонами с учетом характера заболевания (состояния), медицинских показаний, объема необходимых медицинских услуг, режима работы Исполнителя и требований действующего законодательства Российской Федерации.

Дата и время оказания медицинских услуг определяются по предварительной записи. При наличии технической возможности и свободного времени у специалиста Исполнитель может предложить Пациенту иную дату и время, в том числе при обращении Пациента без предварительной записи.

2.8. Если оказание медицинских услуг осуществляется курсом либо в несколько этапов, сроки их оказания определяются индивидуальным планом лечения, медицинской документацией и (или) графиком посещений, согласованным с Пациентом.

2.9. В случае возникновения обстоятельств, препятствующих оказанию медицинских услуг в согласованный срок (в том числе по медицинским показаниям, вследствие временной нетрудоспособности медицинского работника, неисправности медицинского оборудования, обстоятельств непреодолимой силы либо по инициативе Пациента), срок оказания услуг подлежит изменению по соглашению Сторон.

2.10. Отдельные этапы оказания медицинских услуг по настоящему договору (изготовление, ремонт, коррекция зубных протезов, и иных ортопедических конструкций) могут выполняться с привлечением медицинских организаций, предоставляющих в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность работы (услуги) по стоматологии ортопедической при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (далее — зуботехнические лаборатории).

Привлечение зуботехнической лаборатории не требует заключения отдельного договора с Пациентом (Заказчиком) и не изменяет условий настоящего договора. Исполнитель остаётся полностью ответственным перед Пациентом за качество, объём и сроки оказания медицинских услуг, в том числе выполненных с участием зуботехнической лаборатории.

Передача в зуботехническую лабораторию сведений о состоянии здоровья Пациента, оттисков, моделей и иных материалов, необходимых для изготовления ортопедических конструкций, осуществляется в целях оказания медицинской помощи в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и о персональных данных, при соблюдении режима врачебной тайны и обязанностей по обеспечению конфиденциальности такой информации.

2.11. Гарантийные обязательства Исполнителя в отношении выполненных стоматологических работ (услуг, имеющих овеществленный результат), включая сроки, объем и порядок гарантийного обслуживания, устанавливаются в локальном нормативном акте Исполнителя — Положении об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг (далее — Положение о гарантиях).

Реализация гарантий, предусмотренных Положением о гарантиях, не ограничивает и не исключает прав Потребителя, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». В случае противоречия между нормами Положения о гарантиях и законодательством Российской Федерации подлежат применению нормы законодательства Российской Федерации.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядка оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Предоставить Пациенту (законному представителю Пациента) по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию:

- 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;

- 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.

3.1.3. Немедленно извещать Пациента и Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что подлежит оформлению путем подписания Сторонами измененного Перечня платных медицинских услуг (плана лечения, сметы) и (или) дополнительного соглашения к договору, являющихся его неотъемлемой частью.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении, При выявлении в процессе оказания услуг медицинских противопоказаний, препятствующих их продолжению, Исполнитель имеет право приостановить оказание услуг до их устранения или до получения согласия Пациента на изменение плана лечения, о чём составляется соответствующая запись в медицинской документации, а Пациент и Заказчик уведомляются в письменной форме.

3.2.2. Требовать от Пациента соблюдения: графика прохождения процедур; режима при приеме лекарственных препаратов; назначений, рекомендаций специалистов; лечебно-охранительного режима; правил внутреннего распорядка лечебного учреждения; правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Приостановить оказание платных медицинских услуг по настоящему договору и обратиться в суд с требованием о расторжении договора в случае, если дальнейшее оказание медицинских услуг невозможно вследствие систематического (более двух раз) и грубого неисполнения Пациентом обязанностей, предусмотренных п. 3.3.1–3.3.3 настоящего договора, и такое неисполнение создаёт реальную угрозу жизни и здоровью Пациента или иных лиц либо объективно делает невозможным оказание медицинской помощи надлежащего качества. При этом Исполнитель обязан оказать Пациенту медицинскую помощь в объёме, необходимом для устранения угрозы жизни и здоровью, возникшей в процессе лечения (в соответствии с п. 2.7 настоящего договора). До обращения в суд Исполнитель предлагает Пациенту продолжить лечение у другого специалиста Исполнителя при наличии такой возможности.

3.2.4. Осуществлять фото- и (или) видеофиксацию результатов и процесса обследования и лечения в целях документирования хода лечения, контроля качества оказываемых медицинских услуг, обеспечения безопасности и защиты прав Пациента и Исполнителя. Хранить указанные материалы Исполнитель обязан в медицинской документации. Обработка указанных изображений и записей, содержащих сведения о состоянии здоровья и (или) изображение Пациента, осуществляется Исполнителем в целях оказания медицинской помощи и ведения медицинской документации в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и о персональных данных, при соблюдении режима врачебной тайны и конфиденциальности такой информации. Использование полученных изображений и записей в рекламных, обучающих и иных целях, не связанных непосредственно с оказанием медицинской помощи и ведением медицинской документации, допускается только при наличии отдельного письменного согласия Пациента.

3.2.5. В случае перерыва в лечении по инициативе Пациента, превышающего срок, установленный в индивидуальном плане лечения (графике посещений), Пациент уведомляется о том, что длительный перерыв может повлиять на достоверность ранее полученных диагностических данных, а также на эффективность и безопасность дальнейшего лечения.

Для продолжения лечения после такого перерыва Исполнитель вправе предложить провести повторное обследование (диагностику) в объёме, необходимом для оценки текущего состояния здоровья Пациента и корректировки плана лечения. Проведение повторного обследования и корректировка плана лечения осуществляются только при наличии письменного согласия Пациента и Заказчика, в котором согласованы объём и стоимость такого обследования.

Отказ Пациента от проведения повторного обследования оформляется письменно с разъяснением Пациенту возможных последствий такого отказа в соответствии с п. 3.1.2 настоящего договора. В этом случае Исполнитель вправе приостановить оказание услуг до получения согласия Пациента на проведение необходимого обследования либо обратиться в суд с требованием о расторжении договора в порядке, предусмотренном п. 3.2.3 настоящего договора

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.3. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего 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.

3.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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, без взимания дополнительной платы.

3.5. Заказчик обязуется

3.5.1. Оплатить предоставляемые Исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим договором.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и (или) сметой платных медицинских услуг.

4.2. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, по требованию Заказчика может быть составлена твердая или приблизительная смета, которая является неотъемлемой частью договора.

4.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента и Заказчика.

4.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.5. Оплата услуг по договору осуществляется на основании Перечня предоставленных платных медицинских услуг, оформляемого Исполнителем, наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Заказчика.

4.6. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Пациенту услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4.7. В целях защиты прав Заказчика и Пациента (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подп. 3 п. 1 ст. 219 НК РФ) Исполнитель по заявлению Заказчика выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги:

- копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);
- документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги;

По заявлению Пациента (в отношении несовершеннолетнего Пациента – его законного представителя) Исполнитель выдает следующие документы, подтверждающие приобретение лекарственных препаратов:

- рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, а также за вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, Исполнитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны признают, что предоставление Пациентом недостоверной или неполной информации о состоянии здоровья, а также несогласование с Исполнителем употребления терапевтических препаратов, лекарств и иных средств (п. 3.3.3) может повлиять на выбор метода лечения, объем и результаты оказания медицинских услуг, а также может повлечь изменение объема оказываемых услуг по медицинским показаниям. Указанное обстоятельство не освобождает Исполнителя от обязанности оказывать медицинскую помощь в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также от ответственности за нарушение обязательных требований к качеству медицинской помощи.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5.4. Пациент проинформирован и понимает, что следующие обстоятельства могут объективно влиять на результат оказанных услуг и учитываются при оценке качества оказанной медицинской помощи и определении ответственности Исполнителя: отказ Пациента от завершения лечения или дополнительных обследований согласно плану лечения, нарушение Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения, возникновение осложнений, о возможности которых Пациент был уведомлен в порядке, предусмотренном ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, вмешательство третьих лиц или самого Пациента в результате оказанных услуг, непредоставление Пациентом полной и достоверной информации о состоянии своего здоровья. Указанные обстоятельства не отменяют право Пациента обращаться с требованиями, предусмотренными законодательством Российской Федерации о защите прав потребителей, и подлежат оценке с учётом конкретных обстоятельств каждого случая, в том числе по результатам экспертизы качества медицинской помощи.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.3. В целях защиты врачебной тайны и персональных данных иных пациентов и работников Исполнителя, а также охраны их изображения в соответствии со ст. 152.1 Гражданского кодекса РФ, ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на территории Исполнителя (включая помещения для оказания медицинской помощи, а также подсобные помещения и коридоры) осуществление Пациентом (Заказчиком) фото- и видеосъемки допускается только с предварительного согласия уполномоченного представителя Исполнителя.

7. Заключительные положения

7.1. При заключении настоящего договора Пациенту и Заказчику в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, включающая, в том числе, следующие сведения:

- прейскурант платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 2.3 настоящего договора, с указанием цен в рублях;
- Положение об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг;
- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующих платных медицинских услуг (об уровне их профессионального образования и квалификации);

Заказчик подтверждает, что указанная информация им получена, понята и учтена при принятии решения о заключении настоящего договора.

7.2. Пациент уведомлен о том, что в соответствии с ч. 3 ст. 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

7.3. При предъявлении Пациентом (Заказчиком) требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

7.4. Пациент подтверждает, что уведомлен Исполнителем о том, что обращения и жалобы, связанные с исполнением настоящего Договора и содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, направляются Пациентом (его представителем) в письменной форме почтовым отправлением либо нарочно по адресу местонахождения Исполнителя, указанному в настоящем Договоре, поскольку иные способы связи не обеспечивают достаточного уровня защиты врачебной тайны при пересылке. При отсутствии возможности направить обращение указанным способом Пациент вправе обратиться к Исполнителю иным способом, обеспечивающим фиксацию факта обращения. Обращения (жалобы) в органы государственной власти и организации, уполномоченные на рассмотрение жалоб потребителей медицинских услуг, направляются Пациентом (его представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, действующим на момент отправки.

7.5. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) года. В случае, если ни одна из Сторон не заявит о его расторжении за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока, договор считается пролонгированным на следующий аналогичный период на тех же условиях.

Обязательства Исполнителя по настоящему договору считаются исполненными в части каждой конкретной услуги (или курса услуг) с момента её фактического оказания, что подтверждается медицинской документацией Исполнителя. Сам договор продолжает действовать до его расторжения по инициативе любой из Сторон в порядке, предусмотренном настоящим договором.

Заказчик вправе в любое время отказаться от исполнения договора, оплатив Исполнителю фактически понесённые расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

7.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель Общество с ограниченной ответственностью «Ваш стоматолог» (ООО «Ваш стоматолог»)

Адрес юридического лица в пределах его места нахождения и почтовый адрес 658860, Алтайский край, Табунский район, село Табуны, улица Советская, дом 27, ИНН 2276006451, ОГРН 1162225057829; +7-923-724-2615, 8 (38567) 22-4-88, e-mail: stomatolog13@list.ru

Заказчик : _____
_____ фамилия, имя и отчество (при наличии),

адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения:

паспорт: _____ выдан « ____ » _____ г. _____

Телефон _____

Директор _____ Р.В. Коротенко _____ / _____ /
Подпись _____ ФИО Заказчика _____

С условиями настоящего договора в части прав и обязанностей Пациента ознакомлен и согласен:

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись _____ ФИО Пациента _____