

ДОГОВОР

на оказание платных стоматологических услуг № _____

г. Коломна

« ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «КОММУС» (ООО «КОММУС»), юридический адрес: 140400, Московская область, г. Коломна, ул. Гражданская, д. 4 (адреса осуществления медицинской деятельности: 140400, Московская область, г. Коломна, ул. Гражданская, д. 4, помещение 19; 140410, Московская область, г. Коломна, ул. Дзержинского, д. 76, помещение 151/153, ИНН 5022033432, ОГРН 1035004262061, действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности: Лицензия № Л041-01162-50/00367520 от 08.09.2010 г., выданная Министерством здравоохранения Московской области (бессрочная), на оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; в лице Директора Игнатова Олега Станиславовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны,

и _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)), дата рождения « ____ » _____ г., зарегистрированный(-ая) по адресу: _____, документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____, выдан _____ « ____ » _____ г., телефон: _____, email: _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент» (потребитель медицинской услуги),

и _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица — заполняется, если Заказчик не совпадает с Пациентом, в том числе если Заказчик является законным представителем несовершеннолетнего Пациента), адрес: _____, документ, удостоверяющий личность: _____, документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при наличии): _____, телефон: _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик»,

при заключении Договора в интересах несовершеннолетнего или иного лица, представителем которого в силу закона является Заказчик, — «Пациент» и «Заказчик» соответственно; далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор (далее — Договор) о нижеследующем.

1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. В настоящем Договоре используются понятия в значениях, установленных Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» (далее — ЗоЗПП) и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 (далее — Правила № 659).

1.2. Услуги — платные стоматологические услуги, предоставляемые Исполнителем Пациенту за плату по настоящему Договору.

1.3. План лечения — документ, содержащий перечень, последовательность, объём и стоимость планируемых Услуг; составляется в форме твёрдой или приблизительной сметы.

1.4. Изделие — овеществлённый результат медицинской помощи (пломба, реставрация, коронка, мостовидный протез, съёмный протез, вкладка, винир, дентальный имплантат, ортодонтическая конструкция и т. п.), на который могут устанавливаться гарантийные сроки.

1.5. Гарантийный срок — период, в течение которого Исполнитель ручается за функциональные и качественные свойства Изделия при условии соблюдения Пациентом правил пользования и рекомендаций.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту Услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации в стоматологии, разрешённым на территории Российской Федерации, в соответствии с лицензией и прейскурантом Исполнителя, а Пациент (Заказчик) обязуется оплатить эти Услуги на условиях Договора.

2.2. Перечень, объём, стоимость и сроки оказания Услуг определяются Планом лечения, а также дополнительными соглашениями, оформляемыми при изменении объёма лечения.

2.3. Услуги оказываются с учётом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учётом стандартов медицинской помощи.

2.4. Услуги могут оказываться в полном объёме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Пациента в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта. Просьба Пациента оформляется письменным согласием Заказчика (если Заказчик заказывает Услуги для себя) либо письменным согласием Пациента и Заказчика (если Договор заключён Заказчиком в пользу Пациента).

2.5. Услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке либо в рамках продолжительного лечения с последовательными профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, необходимыми для достижения целей лечения.

3. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ И ХАРАКТЕР РЕЗУЛЬТАТА

3.1. Стороны согласны с тем, что результат оказания медицинской услуги в большинстве случаев носит нематериальный характер и выражается в достижении определённого состояния стоматологического здоровья. Действие биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластно абсолютному контролю, в связи с чем Исполнитель не может гарантировать исключительно положительный результат лечения.

3.2. Достижение положительного результата зависит не только от достаточных, добросовестных и профессиональных действий Исполнителя, но и от встречных действий Пациента, направленных на содействие Исполнителю: соблюдения рекомендаций, режима лечения, гигиены полости рта и графика профилактических осмотров.

3.3. Пациент (Заказчик) проинформирован и соглашается с тем, что: результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого; для медицины характерен отсроченный результат; оценка достигнутого результата проводится по истечении восстановительного периода, продолжительность которого зависит от конкретной процедуры; результат может выражаться как в восстановлении и улучшении, так и в отсутствии изменений либо, при неблагоприятном течении, в ухудшении патологического процесса даже при надлежащем оказании Услуг.

3.4. Медицинское вмешательство сопряжено с вероятностью развития осложнений, обусловленных индивидуальными особенностями организма Пациента, характером патологии и сопутствующими заболеваниями; такие осложнения не являются недостатком оказанной Услуги, если Услуга оказана в соответствии с требованиями, предъявляемыми к её качеству.

4. ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА (ЗАКАЗЧИКА)

4.1. До заключения Договора Исполнитель предоставил Пациенту (Заказчику) в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также порядке её получения.

4.2. Пациенту (Заказчику) доведена информация об Исполнителе и Услугах в объёме, предусмотренном пунктами 12–19 Правил № 659, включая: перечень Услуг с ценами в рублях; сведения о медицинских работниках, их образовании и квалификации; график их работы; порядок оказания медицинской помощи и применяемые стандарты и клинические рекомендации; сведения о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей Услуги; образцы договоров.

4.3. Прейскурант, перечень Услуг и иная обязательная информация размещены на информационных стендах (стойках) Исполнителя и на сайте Исполнителя в сети «Интернет»: st-kommus.ru.

4.4. Пациент (Заказчик) уведомлён о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации.

4.5. Подписание Договора со стороны Пациента (Заказчика) свидетельствует о получении им доступной, достоверной и полной информации, необходимой для осознанного выбора и заключения Договора.

5. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

5.1. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента) на медицинское вмешательство, оформляемого в письменной форме в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья, по каждому виду вмешательства.

5.2. Информация о предлагаемых методах профилактики, диагностики и лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах доводится до Пациента в устной форме на приеме и фиксируется в информированных добровольных согласиях, являющихся частью медицинской документации.

5.3. Пациент вправе отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, оформив письменный отказ, с разъяснением ему возможных последствий такого отказа.

5.4. При лечении несовершеннолетнего Пациента, не достигшего установленного законом возраста, а также иного лица, не обладающего дееспособностью в полном объеме, информированное добровольное согласие даёт его законный представитель.

6. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОПЛАТЫ

6.1. Стоимость Услуг определяется прейскурантом Исполнителя на момент составления Плана лечения и фиксируется в Плане лечения. В случае изменения прейскуранта Исполнитель обязан заблаговременно уведомить Пациента; Пациент вправе отказаться от Договора с возвратом средств за неоплаченные Услуги.

6.2. По требованию Пациента (Заказчика) или Исполнителя составляется твердая или приблизительная смета.

6.3. Оплата Услуг производится в порядке предварительной оплаты (полностью или поэтапно в соответствии с Планом лечения) до начала оказания соответствующего этапа Услуг путём наличных или безналичных расчётов, с учётом положений статей 16¹ и 37 ЗоЗПП, если иное не согласовано Сторонами в дополнительном соглашении.

6.4. Окончательная стоимость лечения определяется в соответствии с фактической клинической картиной. Если в ходе оказания Услуг выявляется необходимость изменения согласованного объёма лечения, стоимость может быть скорректирована по соглашению Сторон путём оформления дополнительного соглашения либо нового Плана лечения.

6.5. Если при оказании Услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Заказчика). Оказание таких услуг осуществляется с согласия Пациента (Заказчика); при неокказании услуг, сопряжённом с угрозой причинения вреда жизни или здоровью Пациента, Исполнитель действует в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья.

6.6. При несовпадении Заказчика (плательщика) и Пациента в одном лице имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате Стороны несут солидарно.

6.7. Пациенту (Заказчику) в случаях, установленных законодательством о применении контрольно-кассовой техники, выдаётся кассовый чек.

6.9. Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные Услуги осуществляется на основании письменного заявления Пациента (Заказчика) за вычетом стоимости фактически оказанных Услуг и фактически понесённых Исполнителем расходов, в течение десяти рабочих дней со дня обращения.

7. ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ НАЛОГОВОГО ВЫЧЕТА

7.1. В целях защиты прав Пациента (Заказчика), в том числе для получения социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц (подпункт 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации), Исполнитель по заявлению Заказчика и (или) Пациента при наличии согласия Пациента (его законного представителя) выдаёт:

а) копию Договора и дополнительных соглашений к нему (при их заключении);

б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные Услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения.

8. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

8.1. Исполнитель обязуется:

8.1.1. Оказывать Услуги надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи, квалифицированными специалистами.

8.1.2. Применять методы профилактики, диагностики и лечения в установленном порядке, использовать лекарственные препараты и медицинские изделия, разрешённые к применению в Российской Федерации.

8.1.3. Обеспечивать безопасность оказываемых Услуг и надлежащий уровень квалификации медицинских работников.

8.1.4. Информировать Пациента о ходе лечения, а также о выявленных в процессе лечения обстоятельствах, влияющих на объём, сроки и стоимость Услуг.

8.1.5. Обеспечивать защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

8.1.6. Соблюдать требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учёта и отчётности.

8.1.7. Хранить медицинскую документацию Пациента в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ и установленными сроками хранения.

8.1.8. По требованию Пациента (законного представителя) в доступной форме предоставлять информацию: о состоянии его здоровья, в том числе о результатах медицинского обследования, установленном диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и предполагаемых результатах; об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности) и гарантийных сроках, показаниях и противопоказаниях, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие.

8.1.9. После исполнения Договора выдать Пациенту (законному представителю) без взимания дополнительной платы медицинские документы (копии, выписки), отражающие состояние здоровья Пациента после получения Услуг, в порядке и сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

8.2. Исполнитель вправе:

8.2.1. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий; отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день приёма, при обнаружении у Пациента противопоказаний, при болезни или занятости лечащего врача, авариях и несогласованных отклонениях систем электро-, водоснабжения, сбоях оборудования и программного обеспечения, иных существенных причинах, назвав при необходимости другого специалиста соответствующего профиля.

8.2.2. Отказать Пациенту в предоставлении Услуг в случаях: отсутствия у Исполнителя врачебных и (или) временных ресурсов; наличия медицинских противопоказаний; отказа лечащего врача от наблюдения и лечения Пациента на время, необходимое для поиска другого врача; алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения Пациента; некорректного поведения Пациента в отношении работников Исполнителя или других пациентов; несвоевременной оплаты Услуг; если Пациент, несмотря на своевременное и обоснованное информирование, в разумный срок не устранил обстоятельства, снижающие качество Услуг (несоблюдение рекомендаций, ненадлежащая гигиена полости рта и т. п.).

8.2.3. Привлекать при рассмотрении претензий, связанных с качеством Услуг, специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе экспертные и юридические организации соответствующего профиля.

8.2.4. Пациент (Заказчик) даёт согласие на проведение видеонаблюдения и запись телефонных разговоров Исполнителем в целях обеспечения безопасности и контроля качества оказания Услуг. Согласие может быть отозвано Пациентом в любой момент путём направления письменного заявления.

9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА (ЗАКАЗЧИКА)

9.1. Пациент (Заказчик) обязуется:

9.1.1. Предъявлять при заключении Договора документ, удостоверяющий личность, а в дальнейшем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих персональных и контактных данных.

9.1.2. Своевременно и в полном объёме оплачивать оказываемые Услуги.

9.1.3. Достоверно и полно сообщать врачам всю информацию о состоянии своего здоровья, перенесённых и имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах и иных обстоятельствах, влияющих на лечение. Пациент уведомлён, что сокрытие такой информации может повлечь снижение качества Услуг и развитие осложнений и относится к обстоятельствам, за которые Исполнитель не отвечает.

9.1.4. Соблюдать назначенный режим лечения, врачебные рекомендации, требования по гигиене полости рта и график профилактических осмотров и профессиональной гигиены.

9.1.5. Выполнять требования медицинских работников, обеспечивающих безопасность и качественное предоставление Услуг, а также правила поведения пациента, действующие у Исполнителя.

9.1.6. Являться на приём в назначенное время; при невозможности явки заблаговременно (не менее чем за 24 часа) уведомить Исполнителя по телефону +7 (496) 612-10-85.

9.1.7. Удостоверять личной подписью формы информированного добровольного согласия (отказа от медицинского вмешательства), факты ознакомления с диагностикой, планом и этапами лечения, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью Услуг, а также иные документы, связанные с оформлением Услуг.

9.1.8. Не осуществлять коррекцию результатов работ Исполнителя у специалистов других медицинских организаций и не прибегать к самолечению в период лечения и действия гарантийных сроков без согласования с Исполнителем.

9.2. Пациент (Заказчик) имеет право:

9.2.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования и лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, связанных с ними рисках и ожидаемых результатах, стоимости Услуг; получать медицинские документы, отражающие состояние его здоровья, без взимания дополнительной платы.

9.2.2. Отказаться от Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых расходов и стоимости фактически оказанных Услуг.

9.2.3. Предъявлять требования, связанные с недостатками Услуг, в порядке и сроки, предусмотренные ЗоЗПП.

10. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

10.1. Гарантийные сроки и сроки службы устанавливаются применительно к материальным (овеществлённым) результатам оказанной медицинской помощи — Изделиям, указанным в Положении о гарантийных обязательствах.

10.2. Гарантийные сроки означают срок, в течение которого Исполнитель ручается за функциональные и качественные свойства Изделия при условии соблюдения Пациентом правил пользования, врачебных рекомендаций, гигиены полости рта, графика профилактических осмотров и профессиональной гигиены. Гарантийные сроки не учитывают взаимодействие Изделия с тканями организма и непредсказуемую реакцию организма на медицинское вмешательство.

10.3. Условия сохранения, снижения и прекращения гарантийных обязательств, а также перечень случаев, на которые гарантия не распространяется, установлены Положением о гарантийных обязательствах. Пациент (Заказчик) подтверждает, что ознакомлен с указанными условиями до начала оказания соответствующих Услуг.

10.4. Гарантийные обязательства определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, процесса лечения, приживления имплантата, наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Пациентом рекомендаций.

10.5. При обоснованном обращении Пациента в течение гарантийного срока по поводу недостатка Изделия, возникшего не по вине Пациента, Исполнитель безвозмездно устраняет недостаток в порядке, предусмотренном ЗоЗПП.

11. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

11.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11.2. Вред, причинённый жизни или здоровью Пациента вследствие оказания Услуг ненадлежащего качества, возмещается Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11.3. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Пациентом врачебных рекомендаций и назначенных профилактических мероприятий; отсутствие коррекции результатов работ Исполнителя специалистами других организаций или самим Пациентом; своевременное обращение Пациента к Исполнителю при появлении жалоб, дискомфорта или нежелательных реакций; предоставление Пациентом медицинской документации и результатов обследований из других организаций при обращении за неотложной помощью.

11.4. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что Услуги оказаны качественно, а также при наличии обстоятельств непреодолимой силы либо нарушении Пациентом установленных правил пользования результатом Услуг, под которыми в медицинской практике понимаются: невыполнение или нерегулярное выполнение врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения; самолечение; неевка на профилактические осмотры и профессиональную гигиену.

11.5. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и (или) изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и др.), которые не охватывались Договором и не являлись предметом оказания Услуг.

11.6. Поскольку Услуги носят преимущественно нематериальный характер, при наличии спора об объёмах оказанных Услуг Стороны договорились считать надлежащим доказательством сведения, отражённые в медицинской документации Пациента, в частности дневниковые записи.

11.7. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество Услуги, повлечь невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

12. СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

12.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до момента окончания исполнения Сторонами обязательств.

12.2. Сроки оказания Услуг зависят от вида медицинской помощи. Исполнитель приступает к оказанию Услуг с момента обращения Пациента; продолжительность лечения определяется исходя из медицинских показаний и согласовывается с Пациентом путём внесения записи в медицинскую документацию и (или) в План лечения.

12.3. Срок оказания Услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях: временной приостановки лечения по инициативе Пациента (Заказчика) — на количество дней приостановки; необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов; необходимости изменения плана и (или) этапов лечения.

12.4. При выявлении у Пациента патологии, требующей экстренного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и (или) индивидуальных особенностей организма, окончательный срок оказания Услуг Сторонами не устанавливается.

13. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

13.1. Все изменения и дополнения к Договору вносятся в той же форме, что и Договор, и вступают в силу с момента подписания Сторонами.

13.2. Пациент (Заказчик) вправе отказаться от исполнения Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых расходов и стоимости фактически оказанных Услуг. При отказе Пациента после заключения Договора Договор прекращается с указанными последствиями.

13.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения Договора в установленном законом порядке при нарушении Пациентом (Заказчиком) его существенных условий, к которым Стороны относят: невыполнение обязательств по оплате Услуг; несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Пациента, снижающих качество Услуг, несмотря на своевременное и обоснованное информирование; многократное (два и более раз) и (или) однократное грубое нарушение Пациентом локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления Услуг; систематическое некорректное отношение к работникам Исполнителя или другим пациентам.

13.4. При объективной невозможности исполнения Договора любой из Сторон, а также при его прекращении по предусмотренным настоящим разделом или законом основаниям, при наличии предоплаты Исполнитель в течение десяти рабочих дней со дня письменного обращения осуществляет возврат денежных средств за вычетом стоимости фактически оказанных Услуг и понесённых расходов.

14. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ И ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА

14.1. Подписанием Договора Пациент (Заказчик) в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даёт согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии здоровья и иные данные) в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания Услуг, а также в целях уведомления об услугах и акциях посредством почтовых отправок, электронной почты, телефонных звонков и СМС.

14.2. Пациент (Заказчик) даёт согласие на передачу Исполнителем персональных данных, фотографий, рентгенологических снимков и сведений, составляющих врачебную тайну, третьим лицам в интересах обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики Пациента. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

14.3. Пациент предоставляет Исполнителю право вести фото- и видео протокол манипуляций и использовать анонимные (без указания Ф.И.О.) изображения Пациента, включая фотографии, рентгенологические снимки и данные компьютерной томографии, в научных, образовательных и информационных целях при соблюдении анонимности.

14.4. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом (Заказчиком) в письменной форме.

15. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

15.1. Под обстоятельствами непреодолимой силы Стороны понимают чрезвычайные и непредотвратимые при данных условиях обстоятельства: стихийные бедствия, пандемии, эпидемии, военные действия, террористические акты, беспорядки, пожары, аварии, непредвиденные отключения воды или электроэнергии, забастовки, повреждения объектов критической инфраструктуры, акты органов государственной власти, введение особых режимов, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность Сторон.

15.2. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 30 дней с момента их наступления информировать другую Сторону в письменной форме с приложением подтверждающих документов.

16. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ И НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ

16.1. При предъявлении Пациентом (Заказчиком) требований, связанных с оказанием Услуг, в том числе при обнаружении недостатков, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет (либо направляет мотивированный отказ) в сроки, установленные ЗоЗПП.

16.2. Споры, не урегулированные в претензионном порядке, разрешаются в суде в соответствии с законодательством Российской Федерации. Соблюдение претензионного порядка является обязательным; срок ответа на претензию — 10 рабочих дней, если больший срок не установлен законом.

16.3. Пациент (Заказчик) вправе направить обращение (жалобу) в органы, осуществляющие контроль (надзор) в сфере здравоохранения и защиты прав потребителей. Пациент (Заказчик) может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, в электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (e-mail: kommus1994@mail.ru, форма обратной связи через сайт организации: st-kommus.ru), а также может быть принято при личном приеме заявителя (запись на приём к главному врачу ООО «КОММУС» через администратора по телефону +7 (496) 612-10-85).

16.4. При обоснованных претензиях по поводу недостатков Услуги Пациент имеет права, предусмотренные ЗоЗПП и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации; с текстом ЗоЗПП можно ознакомиться на информационном стенде Исполнителя.

17. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

17.1. Договор составлен на русском языке; количество экземпляров соответствует количеству Сторон (кроме случаев заключения Договора дистанционным способом). Экземпляры имеют равную юридическую силу. Договор хранится в порядке, определённом законодательством об архивном деле.

17.2. Стороны допускают использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи (штампа-факсимиле) и признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи Исполнителя.

17.3. Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики, объём, сроки и хронологию лечения, анкеты Пациента, информированные добровольные согласия и отказы, а также иные медицинские документы хранятся у Исполнителя.

17.4. В случае опубликования Пациентом (Заказчиком), в том числе анонимно, в средствах массовой информации или в сети «Интернет» недостоверных сведений, касающихся оказания Услуг, Исполнитель вправе опубликовать в том же или ином источнике опровержение.

17.5. Заказчик подтверждает, что до подписания Договора Исполнитель ознакомил его с Правилами № 659, а также с действующими у Исполнителя локальными актами: Прейскурантом на платные медицинские услуги; Положением об оказании платных медицинских услуг; Правилами поведения пациента; Положением о гарантийных обязательствах.

18. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Адреса и реквизиты, указанные ниже, являются надлежащими и достаточными для направления извещений, уведомлений, претензий, заявлений и рекламаций. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга об изменении реквизитов.

Исполнитель:

Наименование: ООО «КОММУС»

Адрес: 140400, Московская область, г. Коломна, ул. Гражданская, д. 4

ИНН / КПП: 5022033432/502201001, ОГРН: 1035004262061

Банковские реквизиты: Р/с 40702810040200003385 в ПАО СБЕРБАНК г. Москва, БИК 044525225, Кор/с 301018104000000000225

Телефон / email: 8(496) 612-10-85, kommus1994@mail.ru

Пациент (Заказчик):

Ф.И.О.: _____

Адрес: _____

Паспорт: серия ____ № _____, выдан _____

Телефон / email: _____

Заказчик (если отличается):

Ф.И.О.: _____

Адрес: _____

Паспорт: серия ____ № _____, выдан _____

Телефон / email: _____

ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Директор

(подпись) (Ф.И.О.)

Пациент (Заказчик):

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

*По доверенности

ФИО _____

№ _____

От _____

Заказчик (если отличается от Пациента):

(подпись) (Ф.И.О.)

Экземпляр Договора и приложений на руки получил(а): « ____ » _____ 20__ г.

Подпись Пациента (Заказчика): _____