

УВЕДОМЛЕНИЕ

при заключении договора возмездного оказания медицинских услуг

Заказчик подтверждает, что в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736) до заключения договора Исполнитель:

– довел до его сведения в наглядной и доступной форме действующие «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736), 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;

– 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;

– уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;

– 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, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

✓ _____/

Подпись

Ф.И.О.

✓ _____/ 20 ____ г

Договор оказания платных медицинских услуг № _____

г. Новосибирск

_____ / _____ 20 ____ г

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Тана Медика» (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 633261 Новосибирская область, Ордынский район, рп. Ордынское, ул. Октябрьская, дом 21а, ОГРН 1115456000164, ИНН 5434115606), свидетельство о гос регистрации ЮЛ, дата выдачи и срок действия, номер, кем выдано; лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01125-54/02281636 от 07 мая 2025 г. (выдана Министерством здравоохранения Новосибирской области, находящимся по адресу 630007, г. Новосибирск, Красный проспект, 18, телефон: 8 (383) 238 63 63), перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность по: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, срок действия: бессрочно; в лице генерального директора Коваленко Анастасии Валерьевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,

✓

(ФИО Заказчика)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, и

✓

(ФИО Пациента)

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01125-54/02281636 от 07 мая 2025 г., выданной Министерством здравоохранения Новосибирской области, действующей бессрочно, обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, в период действия Договора, условиям и требо-

ваниям, предусмотренным настоящим Договором и приложениями к нему, а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором. Услуги оказываются Пациенту при условии, что Заказчик предоставил Исполнителю полученные от Пациента согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1 договору).

1.2. Заказчик подтверждает, что, заключая настоящий договор, он выразил волю оплачивать все услуги, за получением которых обращается Пациент, а его ссылки на незаключенность договора в части оказания тех или иных услуг будут признаваться недобросовестным (противоречивым) поведением.

1.3. Исполнитель оказывает услуги Пациенту по месту своего нахождения по адресу: 633261, Новосибирская область, рп Ордынское, ул. Октябрьская, дом 21а, согласно режиму работы Исполнителя.

1.4. Перечень оказываемых Пациенту медицинских услуг определяется Сторонами в момент предварительной записи, осуществляемой устно (по телефону: +7 995 34 74 995) либо письменно (с использованием мессенджеров или формы заявки на сайте Исполнителя). Стоимость оказываемых медицинских услуг определяется Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги Пациенту. Срок оказания услуг согласовывается Сторонами при каждом посещении и определяется датой получения услуги, отраженной в медицинской документации Пациента. Окончательный перечень и стоимость оказанных Пациенту услуг подтверждается контрольно-кассовым чеком. По требованию Заказчика на предоставление платных медицинских услуг оформляется смета.

1.5. При возникновении необходимости оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, сроки и порядок оказания, объем и стоимость дополнительных медицинских услуг могут быть согласованы Сторонами в дополнительных соглашениях к настоящему договору и/или планом лечения. Отдельного согласования даты и времени с Заказчиком не требуется, презюмируется, что Пациент всегда действует с согласия последнего.

1.6. Пациент также имеет право на получение платных немедицинских услуг, предоставляемых Исполнителем дополнительно при оказании медицинских услуг на основании запроса Пациента и/или Заказчика.

1.7. Сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи определяются в нормативных правовых актах, обеспечивающих реализацию программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Перечень, условия и сроки оказания платных медицинских услуг.

2.1. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения, степень риска и возможные осложнения, составляет и согласовывает с Пациентом План лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается на основе клинических рекомендаций в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом РФ.

2.2. Предоставление Услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента, полученного Исполнителем в порядке, установленном законодательством РФ.

2.3. Перечень конкретных Услуг, предоставляемых Пациенту по Договору, и их стоимость согласовываются Сторонами в Планах лечения. Пациент уведомлен и согласен, что если в ходе оказания Услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных подписанным Пациентом Планом лечения, то Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента и согласовать с Пациентом новый План лечения.

2.4. Срок предоставления Услуг определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю. Сроки предоставления конкретных Услуг зависят от состояния здоровья Пациента, графика визитов Пациента, расписания работы врача, периода, необходимого для изготовления медицинских конструкций и согласовываются Сторонами в Планах лечения.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги, качество которых соответствует Договору и требованиям законодательства РФ.

3.1.2. Предупредить Пациента/Заказчика 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.

3.1.3. Ознакомить Пациента/Заказчика с информацией о предоставляемых медицинских услугах и стоимостью Услуг.

3.1.4. Предоставить Пациенту/Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.5. Своевременно информировать Пациента/Заказчика о том, что его указания о способе выполнения работы (оказания Услуги) и иные зависящие от Пациента обстоятельства могут повлиять на качество выполняемой работы (оказываемой Услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

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

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

3.1.8. Оформлять и передавать Пациенту/Заказчику для согласования счета, дополнительные соглашения, акты оказания услуг и другие необходимые документы по предмету договора.

3.1.9. Представить по запросу Пациента/Заказчика без взимания дополнительной платы следующие документы, подтверждающие понесенные им фактические расходы на оказание медицинских услуг Пациенту: копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему; справку об оплате медицинских услуг по установленной форме в установленные законом сроки.

3.1.10. Представить по запросу Пациента 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

3.1.11. Сообщать по требованию Пациента следующую информацию:

- о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях и предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;
- о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о прогнозе развития заболевания, относящихся к предмету договора;

- 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.

3.1.12. Немедленно извещать Пациента/Заказчика о невозможности оказания необходимой Пациенту медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема согласованных услуг. В данном случае Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. В случае отсутствия у Исполнителя организационно-технической возможности проведения отдельных видов медицинских вмешательств в соответствии с целями настоящего договора направлять Пациента с его согласия в иные медицинские организации.

3.2.2. Отложить оказание Услуг и/или перенести их на другой день, согласованный с Пациентом, в случае опоздания Пациента на прием более, чем на 15 (пятнадцать) минут от назначенного времени начала приема. При этом сроки предоставления Услуг, указанные в Плате лечения, увеличиваются, что не считается нарушением условий Договора.

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. Получать от Заказчика и Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.2.5. Установить гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты предоставленных Услуг.

3.2.6. 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. 3.2.4., создающих препятствия для надлежащего оказания услуг Исполнителем, до момента предоставления необходимой, полной и достоверной информации;

- в) наличия у Пациента контagioзной 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 Заказчиком порядка оплаты услуг по настоящему договору до момента оплаты или поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.2.7. 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.

3.2.8. При нарушении Пациентом п. 3.3.3. Договора, сотрудники Исполнителя имеют право сделать соответствующие замечания Пациенту, составить акт о нарушении Пациентом распорядка с последующей передачей в правоохранительные органы, удалить нарушителя из помещения Исполнителя, в том числе силами сотрудников охраны и (или) правоохранительных органов, отказать в предоставлении услуги, применить иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации. Неисполнение Пациентом законных требований Исполнителя, причинение вреда деловой репутации, а также материального ущерба Исполнителю, влечёт ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. Оказывать всестороннее и полное содействие Исполнителю в достижении целей настоящего договора, разъяснить Пациенту необходимость выполнения им следующих действий в ходе исполнения договора:

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

- б) обеспечить соблюдение Пациентом согласованных с Исполнителем даты и времени 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 +7 995 34 74 995.

3.3.2. Своевременно и в полном объеме оплачивать услуги, оказываемые Исполнителем.

3.3.3. Проинформировать Пациента о недопустимости осуществления следующих действий в помещениях Исполнителя:

- а) Употреблять в помещениях Исполнителя алкогольные напитки, токсические и наркотические вещества;
- б) Приходить на прием в состоянии алкогольного, наркотического опьянения. При подозрении на указанное состояние Исполнитель имеет право отказать в предоставлении услуги без объяснения причин;
- в) Демонстрировать угрожающее, агрессивное поведение, проявлять неуважение к сотрудникам Исполнителя, пациентам и посетителям, находящимся в помещениях Исполнителя, наносить вред имуществу Исполнителя;
- г) Курить в помещениях Исполнителя, громко разговаривать, шуметь, хлопать дверьми, слушать громкую музыку, разговаривать по телефону с использованием функции «громкая связь»;
- д) Проносить в помещения Исполнителя огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- е) Выполнять в помещениях Исполнителя функции торговых агентов, представителей и находиться в помещениях Исполнителя в иных коммерческих целях без согласования с сотрудниками Исполнителя;
- ж) Приходить в грязной и рабочей спецодежде, нахождение в которой в помещениях Исполнителя может привести к нарушению санитарно-эпидемиологического режима;
- з) Размещать в помещениях Исполнителя объявления без письменного разрешения директора ООО «Медицинский центр «Тана Медика»
- и) Находиться в служебных помещениях Исполнителя;
- к) Оставлять малолетних детей без присмотра в помещениях Исполнителя;
- л) Препятствовать иными способами осуществлению процесса оказания качественной медицинской помощи.

3.3.4. По запросу Исполнителя представить ему документы и материалы, необходимые для выполнения условий настоящего Договора.

3.3.5. Заказчик осведомлен о том, что:

- в результате медицинского воздействия на организм человека (в том числе, но не ограничиваясь, лекарственного, суггестивного и т. д.) возможно возникновение побочных эффектов или отсутствие ожидаемого эффекта, что в совокупности может потребовать корректировки первоначальной тактики лечения. Возникновение подобных эффектов обусловлено индивидуальной реакцией организма каждого человека на лечебные воздействия;
- наличие сопутствующих заболеваний (в том числе, но не ограничиваясь - тяжелых хронических болезней внутренних органов, сосудистой патологии), пожилой и старческий возраст увеличивают вероятность возникновения побочных эффектов.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о медицинской услуге, применяемых методах, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах. Данная информация отражается в информированном добровольном согласии пациента на медицинское вмешательство и другой медицинской документации.

3.4.2. 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.

3.4.3. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя, требовать предоставления полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах.

3.4.4. Получить медицинскую документацию путем обращения к Исполнителю с заявлением, отвечающим требованиям, установленным Приказом Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 789н. При несоответствии заявления требованиям Исполнитель обязан проинформировать Заказчика о несоответствии его заявления требованиям Приказа Минздрава России № 789н в 14-дневный срок со дня регистрации запроса. После этого Заказчик вправе сформировать заявление повторно, устранив недостатки. При отсутствии недостатков в заявлении Исполнитель обязан выдать Заказчику запрошенные копии медицинских документов или выписку из них в течение 30 дней с момента подачи заявления без взимания дополнительной платы.

3.4.5. Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результаты исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению у Исполнителя в течение установленных законодательством сроков и пациенту на руки не выдаются.

3.5. Пациент обязан:

3.5.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, в том числе: соблюдать Правила поведения пациентов, действующие в Клинике, выполнять рекомендации, предписания и назначения лечащего врача и иных медицинских работников Клиники, участвующих в предоставлении Услуг, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.5.2. По предложению Исполнителя в медицинской и иной документации, отражающей состояние здоровья Пациента, удостоверить 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 рекомендаций, памяток для пациента, иных информационных материалов, копий и выписок из медицинской документации и других относящихся к предмету договора документов, предоставляемых Исполнителем.

3.5.3. Правдиво и полно до начала оказания Услуг и в течение срока их оказания письменно предоставлять Исполнителю всю информацию о состоянии здоровья (в том числе о полученных Пациентом травмах, перенесенных операциях, инвалидности, диспансерного наблюдения, хронических заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах,

аллергиях, непереносимости медикаментов и материалов, психических расстройств и т.п.). Исполнитель не несет ответственности за возможные неблагоприятные последствия (включая осложнения, неверную постановку диагноза, некорректные методы лечения), обусловленные неисполнением и/или ненадлежащим исполнением настоящего пункта Договора.

3.5.4. Явиться в Клинику не менее, чем за 15 (пятнадцать) минут до начала приема для надлежащего оформления документов и своевременного оказания Услуг, не допускать опозданий и пропусков назначенных приемов, поскольку это может негативно отразиться на результатах лечения.

3.5.5. При невозможности выполнения указаний врача незамедлительно информировать его или администратора Исполнителя по телефону (указать номер телефона) о таком неисполнении для получения дальнейших рекомендаций;

3.5.6. В случае обращения в другие медицинские организации в течение периода получения Услуг по Договору незамедлительно сообщить об этом Исполнителю и по его запросу предоставить выписки о проведенных медицинских вмешательствах, а также принять участие в проводимом Исполнителем заседании врачебной комиссии, в том числе в целях оценки качества медицинских услуг.

3.5.7. 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.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

4.1 Общая стоимость медицинских услуг определяется суммой стоимости всех услуг, оказанных Пациенту одновременно, включая 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://ptichkatary.ru/>.

4.2. Если иное не согласовано Сторонами, Заказчик обязан оплачивать Услуги по настоящему Договору в сроки, указанные в счете на оплату или ином документе, выставленном Исполнителем и/или согласованном Сторонами. Если Стороны не согласовали условия оплаты Услуг в документе, являющемся приложением к настоящему Договору, то Заказчик обязан оплатить Услуги в следующем порядке: 100% стоимости Услуг, указанной в соответствующем счете или ином документе, оплачиваются Заказчиком в день оказания Пациенту медицинских услуг после их оказания Исполнителем. Обязанность по оплате считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя.

4.3. В случае, если услуга не была оказана/консультация врача не состоялась по обстоятельствам, не зависящим от Исполнителя, возврат предварительной оплаты производится по письменному заявлению Заказчика.

4.4. В случае, если по причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон объем оказываемых Пациенту услуг, предусмотренных настоящим Договором, сократится, либо, оказание услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора. При этом Заказчик оплачивает фактически оказанные Пациенту услуги. В случаях, когда Заказчик оплатил услуги на большую сумму, чем Исполнитель фактически оказал услуг, остаток оплаченной Заказчиком суммы возвращается Заказчику путем перечисления денежных средств на расчетный счет либо путем передачи денежных средств наличным способом.

4.5. В случае отказа Пациента/Заказчика от продолжения обследования или лечения Пациента путем подачи письменного уведомления на имя руководителя Исполнителя Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора. При этом Заказчик оплачивает фактически оказанные Пациенту услуги. В случаях, когда Заказчик оплатил услуги на большую сумму, чем Исполнитель фактически оказал услуг, остаток оплаченной Заказчиком суммы возвращается Заказчику путем перечисления денежных средств на расчетный счет, либо путем передачи денежных средств наличным способом.

4.6. В случае если при предоставлении услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика (представляемого лица) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.7. В случае если при оказании услуг Заказчику (представляемому лицу) потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.

4.8. Факт оказания медицинской услуги Пациенту/Заказчику подтверждается первичной медицинской документацией.

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, при соблюдении 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, конфиденциальность и форс-мажорные обстоятельства

6.1. В случае неисполнения, либо ненадлежащего исполнения обязательств Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6.2. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора. Доступ к указанной информации может быть предоставлен только полномочным государственным органам в законодательно установленном порядке.

6.3. В случае возникновения у Пациента (потребителя) жалобы на недостатки оказанной медицинской услуги он вправе направить соответствующую жалобу (обращение) по почтовому адресу Исполнителя: 633261, Новосибирская область, р п Ордынское, пр. Ленина 26 либо нарочно.

6.4. Исполнитель не несет ответственности в случае передачи им информации государственным органам, имеющим право ее затребовать в соответствии с действующим Законодательством РФ.

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

6.6. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных в п. 6.5. настоящего Договора, срок выполнения Стороной обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

6.7. Если наступившие обстоятельства, перечисленные в п. 6.5 настоящего Договора, и их последствия продолжают действовать более двух месяцев, Стороны проводят дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения настоящего Договора.

6.8. Во всех остальных случаях наступления обстоятельств чрезвычайного характера Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Разрешение споров

7.1. При возникновении споров Стороны будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путем переговоров. Все споры, возникающие в процессе исполнения настоящего Договора, предварительно рассматриваются сторонами в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензий не может превышать 10 (десяти) рабочих дней с момента получения.

7.2. В случае, если споры не урегулированы Сторонами в претензионном порядке, такие споры передаются заинтересованной стороной в суд в соответствии с действующим законодательством.

8. Срок действия, порядок изменения и расторжения настоящего Договора.

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) календарного года. В случае если ни одна из Сторон письменно не уведомит другую Сторону о расторжении Договора за 30 (тридцать) календарных дней до даты истечения срока действия Договора, то Договор считается продленным на 1 (один) календарный год. Количество таких продлений не ограничено».

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

8.3. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300–1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Заказчиком в случае, если Исполнитель уведомил Заказчика/Пациента об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество оказываемой Пациенту медицинской услуги, но Заказчик/Пациент такие обстоятельства не устранил.

8.4. Исполнитель вправе приостановить исполнение договора в случае, если Пациент/Заказчик был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что отказ Пациента/Заказчика от дополнительных исследований и консультаций приведет к невозможности качественного оказания услуги.

8.5. Неявку Пациента на прием без предупреждения Стороны рассматривают как односторонний отказ от исполнения договора в части конкретного приема. Заказчик вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Исполнителем, возместив фактически понесенные затраты в виде простоя медицинской организации в размере равному стоимости приёма у лечащего врача, согласно прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент планируемого оказания соответствующей услуги.

Предупреждением будет считаться направление не позднее чем 24 часа до времени приема на электронную почту Исполнителя, указанную в разделе 10 настоящего Договора, соответствующего электронного сообщения с указанием Ф.И.О Пациента, Ф.И.О. специалиста, даты и времени приема либо по телефону Исполнителя, указанному в разделе 10 настоящего Договора.

9. Заключительные положения

9.1. Стороны договорились, что настоящий договор и все дополнительные соглашения и приложения к нему могут быть подписаны со стороны Исполнителя посредством факсимильного воспроизведения подписи. При этом факсимильное воспроизведение подписи не допускается использовать на доверенностях, платежных документах, других документах, имеющих финансовые последствия.

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

9.3. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.4. Неотъемлемой частью настоящего Договора является:

9.4.1. Согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1).

9.5. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овещественных результатов Услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что ознакомлен с «Положением о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», действующими у Исполнителя.

9.6. Во исполнение положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях сохранения и защиты врачебной тайны пациентов на территории Клиники (во всех помещениях, включая подсобные помещения и коридоры) Пациенту/Заказчику запрещается вести фото- и видеосъемку без предварительного согласования с уполномоченным представителем Исполнителя.

10. Реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Тана Медика» Местонахождение: 633261, Новосибирская область, р п Ордынское, ул. Октябрьская, д. 21а Почтовый адрес: 633261, Новосибирская область, р п Ордынское, ул. Октябрьская, д. 21а Реквизиты: ИНН 5410160783, ОГРН 1245400029643, КПП 5541001001, БИК 044525974, р/с 40702810110001668078 в АО «ТБанк» тел. 8 995 34 74 995 Электронная почта: tana-medika@mail.ru Генеральный директор ООО «Медицинский центр «Тана Медика» _____/ Коваленко А.В. М.П.	Заказчик ФИО Адрес места жительства: Паспортные данные: Серия дата выдачи: кем выдан Код подразделения: Телефон Подпись _____ ✓ Пациент ФИО Адрес места жительства: Паспортные данные: Серия № , датавыдачи: _ г. кем выдан Код подразделения: Телефон Эл. Почта Подпись _____ ✓
---	---

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

Паспортные данные: _____

Зарегистрированный по адресу: _____

_____ (фамилия, имя, отчество, адрес, данные основного документа, удостоверяющего личность),

_____ (заполняется представителем, указать ФИО пациента, степень родства)

даю свое согласие на обработку ООО «Медицинский центр «Тана Медика» (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 633261 Новосибирская область, Ордынский район, рп. Ордынское, ул. Октябрьская, дом 21а (далее – «Оператор»), моих персональных данных/персональных данных пациента представителем, которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), а именно: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения); место жительства; место и дата регистрации; данные полиса ОМС; СНИЛС; семейное положение; образование; занятость; контактные телефоны, адрес электронной почты; сведения об анамнезе и установленных диагнозах; сведения о факте обращения за медицинской помощью; сведения о видах, объеме, условиях оказания, примененных стандартах и результатах предоставления медицинской помощи (медицинских услуг) и прочие персональные данные.

Обработка указанных персональных данных осуществляется:

- с целью: предоставления медицинской помощи, исполнения Договора об оказании платных медицинских услуг, путем совершения следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства;
- следующими способами: с использованием средств автоматизации или без использования средств автоматизации;
- до достижения целей обработки, в частности, до прекращения Договора об оказании платных медицинских услуг, или до момента утраты необходимости в их достижении. Медицинская документация хранится в течение сроков, предусмотренных законодательством об охране здоровья граждан.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае отзыва Субъектом настоящего Согласия Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных только в случаях, предусмотренных федеральными законами.

Передача указанных персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего дополнительного письменного согласия. Настоящее Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Субъект персональных данных _____ / _____ / 20__ г.

/ _____ / Коваленко Анастасия Валерьевна