

2.1.6. **Определить для Заказчика гарантии на оказываемые услуги**, объяснив: а) *обстоятельства*, которые позволяют их установить, и б) *условия*, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства. Более подробная информация о гарантиях, предоставляемых ООО «М-Клиник», отражена в Положении «О предоставлении гарантий» (для пациентов), свободный доступ к которому возможен в следствии размещения на информационном стенде в

регистратуре.

2.1.7. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.1.8. Заказчик уведомлен 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;

Заказчик уведомлен _____

Исполнитель будет выполнять свои гарантийные обязательства при следующих условиях:

- 1) прохождение Заказчиком профилактических или медицинских осмотров у Исполнителя не реже раза в полгода
- 2) соблюдение Заказчиком гигиены полости рта в соответствии с рекомендациями врача;
- 3) проведение коррекции работы, выполненной Исполнителем, только на его предприятии;
- 4) обращение ООО «М-Клиник» в случае дискомфорта или нарушений в области проведенного лечения;
- 5) предоставление выписки из медицинской карты и рентгеновских снимков из других лечебно-профилактических учреждений, в случае обращения Заказчиком к ним за неотложной стоматологической помощью.

Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются, в случае выявления или возникновения у Заказчика в период гарантийного срока, заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

2.1.9. Составить для Заказчика (в устной или письменной форме) индивидуальный план профилактических мероприятий (при наличии показаний) с целью снижения риска развития заболеваний полости рта и уменьшения тяжести течения выявленных стоматологических заболеваний.

2.1.10. Согласовать с Заказчиком стоимость работ(ы), услуг(и) до ее (их) оказания:

- назвать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны;
- или назвать предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения.

2.1.11. Обеспечить качество стоматологических услуг:

- в соответствии с медицинскими требованиями,
- с применением высококачественных инструментов и материалов,
- с использованием современных технологий лечения,
- с предоставлением высокого уровня обслуживания.

2.1.12. Выполнить работы в сроки, согласованные с Заказчиком (при условии соблюдения им сроков явки на приемы).

2.1.13. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.1.14. Предоставить Заказчику (законному представителю) по **его требованию:**

- а) необходимую информацию (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающую состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг;
- б) информацию о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника, оказывающего стоматологическую услугу.

Данные сведения также размещены на информационном стенде ООО «М-Клиник» для свободного доступа неограниченного круга лиц в течение всего рабочего времени.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1 В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Заказчика, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.2.2. Отказать находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а так же в случае осуществления Заказчиком действий, нарушающих санитарно-эпидемиологический режим, угрожающий жизни и здоровью персонала или имуществу Исполнителя.

2.2.3. Сбирать, хранить, обрабатывать, при истечении срока хранения уничтожать, персональные данные Заказчика, а так же передавать их третьим лицам в тех случаях, когда это определено законом.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1 Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья

- о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах,
- о проведенных ранее обследованиях и лечениях,
- об аллергических реакциях,
- об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.3.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

2.3.3. Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя заблаговременно.

2.3.4. Ознакомиться с Положением о гарантиях на стоматологические услуги Исполнителя.

2.3.5. Удостоверить личной подписью информированное добровольное согласие на предстоящее медицинское вмешательство (если нет мотивов его не подписывать).

2.3.6. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.3.7. Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основание.

2.3.8. Возместить убытки в случае причинения ущерба Заказчиком имуществу Исполнителя.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Заказчик вправе отказаться от исполнения данного договора в любое время при условии оплаты фактически понесенных ООО «М-Клиник» расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, но не менее 30% от общей стоимости стоматологической услуги, работы.

При отказе от исполнения данного договора после истечения 3-х месяцев (для съемной техники) или 6-ти месяцев (для несъемной техники) от даты начала лечения - возврат денежных средств Заказчику не производится.

3. Цена, стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Цена стоматологических работ, услуг определяется в соответствии с Прейскурантом, установленным Исполнителем.

3.2. Оплата работ, услуг производится Заказчиком в рублях в наличной или безналичной формах.

3.3. При выполнении ортопедических работ Заказчик вносит предоплату в размере 30-100% от общей стоимости услуги, отраженной в статистическом талоне Заказчика.

3.4. При заключении Договора Заказчик, по желанию, может заранее оплатить работы, услуги в полном объеме или внести аванс.

3.5. Услуги (работы) могут быть оплачены третьей стороной, при наличии у Заказчика гарантийного письма от стороны, оплачивающей оказанные услуги (работы).

3.6. *Стоимость и виды оказанных стоматологических услуг (работ) отражаются в Приложении к Договору «Акт выполненных работ, услуг», являющимся неотъемлемой частью договора.*

4. Согласие на обработку персональных данных.

4.1. В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152-ФЗ Заказчик (или его законный представитель) подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем его персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, контактный телефон, данные о состоянии его здоровья и иные данные, получение которых необходимо для оказания (получения) медицинских услуг.

4.2. Исполнитель вправе в процессе оказания медицинских услуг передавать персональные данные Заказчика, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение другим должностным лицам Исполнителя в интересах его обследования и лечения, для экспертизы качества оказания медицинских услуг.

4.3. Передача персональных данных Заказчика иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с его письменного согласия. Заказчик вправе в любое время отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен на адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Исполнителя.

5. Ответственность сторон.

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Рассмотрение споров.

6.1. В случае возникновения разногласий между лечащим врачом и Заказчиком по вопросам качества обследования и лечения, спор между сторонами рассматривается генеральным директором ООО «М-Клиник» Михайловым Д.В., а при необходимости — экспертной комиссией из числа ведущих специалистов предприятия.

6.2. Все претензии предъявляются Сторонами в письменной форме и подлежат рассмотрению в срок, не превышающий 7 (семь) календарных дней со дня получения претензии.

6.3. В случае невозможности урегулирования споров путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.4. До обращения в суд по поводу качества оказываемых услуг, Стороны договариваются о проведении независимой экспертизы.

6.5. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

7. Форс-мажор.

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, а именно: пожара, наводнения, землетрясения, войны, военных действий любого характера, блокады, эмбарго на экспорт или импорт, и если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего Договора. При этом срок выполнения обязательств по Договору отодвигается соразмерно времени, в течении которого действовали такие обстоятельства и их последствия.

7.2. Сторона, для которой создавалась невозможность выполнения обязательств по Договору, обязана о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств немедленно известить другую сторону. Несвоевременное извещение об обстоятельствах непреодолимой силы лишает соответствующую сторону права ссылаться на них в будущем.

8. Дополнительные условия.

8.1. Срок предоставления медицинских услуг с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г..

Если в течении 7 календарных дней до окончания действия настоящего Договора ни одна из сторон в письменном виде не заявит о своем намерении расторгнуть его, то договор считается пролонгированным. Количество пролонгаций не ограничено.

8.2. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств. В этом случае заинтересованная сторона обязана известить другую сторону письменно за 7 календарных дней до предполагаемой даты расторжения.

8.3. Неотъемлемой частью настоящего договора являются:

- Приложение к Договору «Акт выполненных работ, услуг»,

- медицинская карта стоматологического больного (Заказчика) (существует в единственном экземпляре, хранится на

предприятия),
- информированное добровольное согласие (информированные добровольные согласия) на медицинское вмешательство (хранятся на предприятии),
- рентгеновские снимки зубов и челюстно-лицевой области, компьютерная томография, выполненные Исполнителем для Заказчика, лечение которого осуществляется в ООО «М- Клиник» (хранятся в медицинской карте Заказчика),
- дополнительные условия и договоренности при выполнении отдельных конкретных видов лечения (ортопедия и др.).
8.4. Договор составлен в двух экземплярах (в трех — в случае оплаты услуг третьим лицом), имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

9. Адреса и подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «М-Клиник», ОГРН 1162375045030.

Юридический адрес: 350087, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, Прикубанский внутригородской округ, ул. им. Прокофьева С.С., д. 16, помещение 30

Адрес места нахождения: 350087, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, Прикубанский внутригородской округ, ул. им. Прокофьева С.С., д. 16, помещение 30

ИНН 2311223973, КПП 231101001, БИК 040349700, ФИЛИАЛ «ЮЖНЫЙ» ПАО «УРАЛСИБ» г. Краснодар,
р/с - 40702810047420000325, к/сч. - 30101810400000000700, тел.: 8(918)209-9-209

Генеральный директор ООО «М-Клиник» _____ Д.В. Михайлов

ЗАКАЗЧИК:

ФИО _____

Адрес места жительства: _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан (кем, когда) _____

_____ телефон _____

подпись _____