



## Договор возмездного оказания медицинских услуг № \_\_\_\_\_ (несовершеннолетний в возрасте от 14 до 18 лет)

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Гражданин(-ка) \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,

зарегистрирован(-а) \_\_\_\_\_,  
по адресу: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_,

именуемый (-ая) далее «Пациент, Потребитель», с одной стороны, действующий от своего имени, с письменного согласия своего законного представителя (раздел «Согласие» настоящего Договора), и

**Общество с ограниченной ответственностью «Ортодонт-Элит»**, свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц серия 77 № 006691636 от 01 марта 2005 года, выданное межрайонной инспекцией ФНС № 46 по г. Москве, основной государственный регистрационный номер (ОГРН) № 1057746337538, в лице генерального директора Саяпина Игоря Васильевича, действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО-77-01-006310 от 11 июля 2013 года, выданной Департаментом здравоохранения г. Москвы (127006, город Москва, Оружейный переулок, д. 43, телефон: 495-251-83-00) на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», «Клиника», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

### Согласие законного представителя на совершение сделки несовершеннолетним (заполняется родителем или опекуном/попечителем)

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, зарегистрирован(-а) \_\_\_\_\_,

по адресу: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_,  
являясь законным представителем несовершеннолетнего Пациента (Потребителя) \_\_\_\_\_,

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,  
настоящим даю согласие на подписание Пациентом (Потребителем) настоящего Договора, а также на оплату медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору несовершеннолетнему Пациенту (Потребителю), в том числе за мой счет (средствами законного представителя). Я осознаю финансовую ответственность законного представителя по обязательствам несовершеннолетнего, возникшим вследствие совершенных им сделок. Ставя свою подпись, я подтверждаю, что принимаю на себя обязательства отвечать перед Исполнителем за исполнение Пациентом (Потребителем) всех его обязательств по настоящему Договору в том же объеме, как и Пациент (Потребитель), включая погашение задолженности перед Исполнителем, уплату неустойки, возмещение судебных издержек по взысканию долга и других расходов Исполнителя, вызванных неисполнением или ненадлежащим исполнением Пациентом (Потребителем) своих обязательств по настоящему Договору.

Подпись законного представителя: \_\_\_\_\_ / 

## 1. Предмет Договора.

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги (далее – «Услуги») в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Пациент (Потребитель) обязуется принять оказанные Услуги и оплатить их стоимость в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Пациент подтверждает, что в момент заключения настоящего Договора в наглядной и доступной форме уведомлен Исполнителем о том, что Пациент может получить соответствующие виды и объемы медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заключая настоящий Договор, Пациент добровольно соглашается на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.3. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006 и Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года.

## 2. Перечень, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

2.1. Основанием для предоставления Услуг по настоящему Договору является добровольное желание Пациента получить Услуги за плату при наличии медицинских показаний и технических возможностей у Исполнителя, необходимых для оказания медицинских услуг.

2.2. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента, составляет и согласовывает с Пациентом предварительный план (предварительные планы) лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

2.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, действующими на территории Российской Федерации.

2.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента, являющегося Приложением к настоящему Договору и данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.5. Перечень медицинских услуг, предоставляемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором, согласовывается Сторонами в предварительном плане (предварительных планах) лечения, а также в Приложениях к настоящему Договору. По соглашению Сторон перечень Услуг может изменяться.

2.6. Сроки оказания Услуг зависят от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания Услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача и согласовываются Сторонами в предварительном плане (предварительных планах) лечения и иных Приложениях к Договору.

2.7. Разумный срок устранения недостатков Услуг устанавливается Пациентом Исполнителю в настоящем пункте Договора согласно ст. 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и составляет не более 90 (девяносто) дней с момента составления протокола врачебной комиссии, рассматривавшей обращение Пациента, если иное не согласовано Сторонами. Срок для устранения существенных недостатков предоставленных Услуг устанавливается законодательством Российской Федерации.


Исполнитель:

И.В. Саяпин

М.п.

Пациент (Потребитель):

(подпись)

(расшифровка) 



### 3. Обязанности и права Сторон.

#### 3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Предоставлять Услуги, качество которых должно соответствовать настоящему Договору и требованиям законодательства Российской Федерации.  
3.1.2. Обеспечить соответствие Услуг порядкам, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить Пациента (Потребителя) с информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при отказе Пациента от получения Услуг, уведомив Пациента о последствиях.

3.1.4. Предоставить Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, 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 Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

#### 3.2. Пациент (Потребитель) обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, в том числе: выполнять рекомендации, предписания и назначения лечащего врача, а также иных медицинских работников Клиники, участвующих в предоставлении Услуг, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, предварительные планы лечения, акты сдачи-приемки оказанных услуг, Приложения к настоящему Договору и иные документы, связанные с предоставлением Услуг по настоящему Договору.

3.2.3. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.4. В течение срока предоставления Услуг и гарантийного срока (срока службы), установленных на овеществленные результаты оказанных услуг, незамедлительно письменно уведомлять Исполнителя о любых дефектах (недостатках), выявленных Пациентом в результатах медицинских услуг, ухудшении самочувствия, возможных осложнениях и иных состояниях, связанных, по мнению Пациента, с оказанными Услугами, и в сроки, установленные Исполнителем, явиться в Клинику для осмотра и консультации.

3.2.5. Не употреблять в течение 48 часов до визита в Клинику наркотические вещества и лекарства, их содержащие, психотропные препараты, алкогольные напитки. Если употребление веществ, указанных в настоящем пункте Договора, требуется по медицинским показаниям, Пациент обязан сообщить об этом представителю Исполнителя до визита в Клинику.

3.2.6. Правдиво и полно до начала оказания Услуг и в течение срока их оказания письменно предоставлять Исполнителю всю информацию о состоянии своего здоровья (в том числе о полученных Пациентом травмах, принимаемых лекарственных препаратах, аллергиях, психических расстройствах, лечении в других медицинских учреждениях, заболеваниях 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 Пациентом настоящего пункта Договора.

3.2.7. Соблюдать правила техники безопасности и пожарной безопасности, действующие в Клинике.

3.2.8. В случае отказа Пациента от получения Услуг письменно уведомить об этом Исполнителя, после чего расторгнуть Договор по инициативе Пациента.

3.2.9. В соответствии с положениями Федерального закона ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. заботиться о сохранении своего здоровья, проходить медицинские осмотры в Клинике в сроки и порядке, установленные Приложениями к настоящему Договору, заниматься профилактикой заболеваний зубов и полости рта.

**3.2.10. В соответствии с положениями Федерального закона ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. соблюдать правила поведения в Клинике, в том числе являться на прием не менее чем за 10 минут до его начала, НЕ ДОПУСКАТЬ ОПОЗДАНИЙ И ПРОПУСКОВ НАЗНАЧЕННЫХ ПРИЕМОВ, ПОСКОЛЬКУ ЭТО МОЖЕТ НЕГАТИВНО ОТРАЗИТЬСЯ НА РЕЗУЛЬТАТАХ ЛЕЧЕНИЯ.**

В случае несоблюдения правил поведения, а также опозданий Пациента на прием и/или отмены приемов без уважительной причины Пациент несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Исполнитель вправе применить к Пациенту меры ответственности, установленные Договором и Приложениями к нему, в том числе пересмотреть льготные условия оплаты, пересмотреть условия предоставления скидок, а также применить иные меры, установленные Договором и Приложениями к нему.

3.2.11. Оплачивать Услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

3.2.12. Исполнять иные обязанности, установленные настоящим Договором, приложениями к Договору, а также иными документами, подписанными Сторонами.

#### 3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость диагностики и лечения.

3.3.2. Направлять Пациента с его согласия за дополнительную плату в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на овеществленные результаты предоставленных Услуг в соответствии с «Положением о гарантийных обязательствах при оказании платных медицинских услуг», являющимся неотъемлемой частью Договора, и иными Приложениями к Договору.

3.3.4. В случае отсутствия (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания Услуг.

3.3.5. Отложить выполнение плановых медицинских манипуляций и процедур в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний со стороны полости рта и/или по общему состоянию здоровья. При этом сроки предоставления Услуг увеличиваются, что не считается нарушением условий Договора.

#### 3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах проводимого лечения, действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. На основании письменного заявления, при предоставлении паспорта получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.

3.4.3. Расторгнуть настоящий Договор посредством предоставления письменного отказа от Услуг в порядке, установленном Договором.

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

4.1. Стоимость Услуг определяется на основании прейскуранта Исполнителя, действующего на момент оплаты Услуг. Стоимость Услуг согласовывается Сторонами в планах лечения или иных документах (сметах), которые с момента подписания Сторонами становятся неотъемлемой частью Договора.

4.2. Если оплата Услуг производится в наличной форме, Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

Исполнитель:

И.В. Саяпин

М.п.

Пациент (Потребитель):

(подпись)

(расшифровка)





4.3. Если иное не согласовано Сторонами, Пациент (Потребитель) обязан оплачивать медицинские услуги путем 100% предоплаты - в сроки, указанные в счете на оплату или ином документе, выставленном Исполнителем и/или согласованном Сторонами.

4.4. Обязанность Пациента по оплате Услуг считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя.

4.5. При досрочном расторжении Договора по инициативе Пациента (отказе Пациента от получения Услуг) Исполнитель возвращает Пациенту полученные от него денежные средства в течение 10 рабочих дней с момента расторжения Договора за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с предоставлением Услуг по настоящему Договору. Под расходами Исполнителя в настоящем Договоре Стороны понимают фактически понесенные Исполнителем затраты, связанные с предоставлением платных медицинских услуг Пациенту, в том числе (но не ограничиваясь): затраты на оплату труда работников Клиники, закупку материалов (имплантатов, пломбировочных материалов и т.п.), использование оборудования, накладные расходы, а также затраты Исполнителя на оплату услуг третьих лиц в целях оказания Услуг Пациенту (включая консультации, изготовление слепков, снимков, моделей, коронок, и т.п.).

## 5. Ответственность Сторон за неисполнение условий Договора.

5.1. Пациент подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено, что Исполнитель не несет ответственности за недостатки, обнаруженные в результатах оказанных Услуг, а Пациент лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в результатах Услуг в следующих случаях: отказа Пациента от получения Услуг, в том числе от завершения лечения и/или проведения дополнительных обследований согласно плану лечения и/или рекомендациям Исполнителя; нарушения Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения; возникновения осложнений, о возможности возникновения которых Пациент был уведомлен; не достижения результата лечения по причинам, не зависящим от Исполнителя, указанных в подписанном Пациентом информированном добровольном согласии на оказание платных медицинских услуг и/или иных Приложениях к настоящему Договору; вмешательства третьих лиц и/или Пациента в результат оказанных Услуг; истечения гарантийного срока и срока службы на овеществленные результаты оказанных Услуг; неисполнения Пациентом обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о заболеваниях, травмах, принимаемых препаратах и т.п.).

5.2. В случае нарушения Пациентом сроков оплаты Услуг, установленных настоящим Договором или Приложением к нему, Исполнитель вправе взыскать с Пациента, а Пациент обязан оплатить пени в размере 0,2% от стоимости неоплаченных Услуг за каждый день просрочки – начиная со дня наступления обязательства по оплате до момента полного исполнения Пациентом своих обязательств по оплате Услуг. Уплата пени не освобождает Пациента от оплаты оказанных Услуг и в счет оплаты Услуг не засчитывается.

5.3. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае неблагоприятного исхода лечения, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия Услуги Пациентом вследствие нарушения им правил использования результата Услуги (например, несоблюдения Пациентом рекомендаций, данных Исполнителем, отказа от завершения лечения и т.п.), действий третьих лиц (травмы, вмешательство Пациента или специалиста другой клиники в стоматологическую конструкцию и т.п.) или непреодолимой силы (наличие у Пациента заболеваний – остеопороз, онкологические заболевания; обострение, изменение состояния организма вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий и т.п.).

5.4. Пациент подтверждает, что настоящим уведомлен о том, что:

5.4.1. При оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Пациенту сообщается в момент получения его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

5.4.2. Овеществленный результат Услуг имеет конструкционные особенности и после завершения Услуг могут проявляться его особенности, в том числе: расцементировка временной конструкции, раскручивание фиксирующего винта имплантата (формирователя), неоднократная коррекция съемного протеза после сдачи, неоднократная коррекция цвета, размера, формы, прикуса, при примерке постоянных коронок, завышение пломбы, вкладки, накладки, разница в цвете зубов, пломб, коронок, виниров при разном освещении. Проявление указанных в настоящем пункте Договора особенностей, а также иных особенностей, указанных в Приложениях к Договору и иных документах, не рассматривается Сторонами как недостаток Услуг.

## 6. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора. Порядок разрешения споров.

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента (Потребителя) в случае отказа Пациента от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в план лечения изменениями.

6.2. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно по соглашению Сторон - путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.

6.3. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или прямо или косвенно связанные с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения, прекращения, одностороннего отказа, причинения вреда, а также иных внедоговорных обязательств, возникших в связи с настоящим Договором и/или его исполнением/неисполнением, подлежат обязательному предварительному разрешению в претензионном порядке. Сторона, считающая свои права нарушенными, обязана заявить соответствующую письменную претензию нарушившей стороне. При неурегулировании претензии в порядке, установленном настоящим разделом Договора, Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе обратиться в суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.4. Датой заявления претензии является дата почтового штемпеля (иной почтовой отметки) о вручении соответствующего отправления адресату, а в случае отсутствия адресата по адресу указанному в Договоре или возврату почтового отправления по иной причине в связи с невозможностью доставки или вручения – дата, указанная в почтовой квитанции соответствующего почтового отправления.

6.5. Претензия Пациента должна быть однозначно определена в качестве таковой, содержать описание допущенного нарушения (недостатка), нормы законодательства и положения Договора, на которых основаны требования, а также суть требований Пациента согласно законодательству Российской Федерации. К претензии должен быть приложен расчет суммы требования (реальный ущерб, пени, штраф и т.п.) и копии документов его обосновывающих (если применимо). Письмо не соответствующее данным правилам не считается претензией и Сторонами не рассматривается как начало процедуры урегулирования споров и разногласий Сторон.

6.6. Исполнитель в течение 10 дней с момента получения претензии Пациента обязан рассмотреть ее и пригласить Пациента на заседание врачебной комиссии. Пациент, в свою очередь, обязан в сроки, указанные Исполнителем, явиться на заседание врачебной комиссии – для рассмотрения сути возникших у Пациента претензий.

6.7. Медиативная оговорка.

6.7.1. Исполнитель информирует Пациента о том, что с вступлением в силу Федерального закона РФ от 27 июля 2010 года № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)» стал доступен новый способ досудебного урегулирования споров: способ урегулирования споров при содействии медиатора на основе добровольного согласия сторон в целях достижения сторонами взаимоприемлемого решения. В качестве медиатора выступает независимое физическое лицо или юридическое лицо, одним из основных видов деятельности которого, является деятельность по организации проведения процедуры медиации.

6.7.2. Стороны договорились в случае конфликтных или иных спорных ситуаций на основе добровольного согласия привлекать медиатора в качестве посредника в урегулировании спора для содействия в выработке Сторонами решения по существу спора.

6.7.3. Процедура медиации осуществляется путем заключения письменного соглашения сторон о ее применении после возникновения спора. Процедура медиации может быть применена при возникновении спора как до обращения в суд или третейский суд, так и после начала судебного разбирательства или третейского разбирательства, в том числе по предложению судьи или третейского судьи.

Исполнитель:

Пациент (Потребитель):

И.В. Саяпин  
М.п.

(подпись)

(расшифровка)





## 7. Заверения и гарантии.

7.1. Своей подписью в настоящем Договоре Потребитель подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора Исполнитель:

7.1.1. Ознакомил Потребителя с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. № 1006.

7.1.2. Ознакомил Потребителя с действующим у Исполнителя прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке.

7.1.3. Уведомил Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.2. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что оригиналы медицинских документов Исполнителя Пациенту не выдаются. По письменному требованию Пациента ему предоставляется выписка из медицинской документации.

7.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии здоровья Пациента, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что в зданиях и помещениях Клиники ведется непрерывное видеонаблюдение, осуществляется аудио- и видеозапись, а в ходе оказания услуг может выполняться фотосъемка (с целью фиксации результатов услуг). Настоящим Пациент дает согласие на обработку и хранение биометрических персональных данных Пациента, полученных в процессе ведения видеонаблюдения (аудио-, видеозаписи и фотосъемки).

7.5. В целях уведомления об услугах и акциях Клиники Пациент дает согласие на получение по почте, электронной почте и сотовой связи информации, связанной с оказанием медицинских услуг, а также рекламными и иными акциями, проводимыми Клиникой. Настоящее согласие может быть отозвано путем письменного уведомления Исполнителя.

7.6. Все Приложения и дополнительные соглашения к Договору, заключенные Сторонами в течение срока действия настоящего Договора, с момента подписания становятся неотъемлемыми частями настоящего Договора.

7.7. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с Правилами поведения пациентов в Клинике, с Правилами оказания медицинских услуг, перечнем услуг, оказываемых Клиникой, сроками и стоимостью оказания услуг.

7.8. Исполнитель гарантирует неразглашение передаваемых Пациентом сведений, составляющих врачебную тайну, информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его диагнозе и иных данных, полученных при его обследовании и лечении. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

## 8. Качество оказываемых услуг. Гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты Услуг.

8.1. Качество Услуг должно соответствовать требованиям, указанным в настоящем Договоре, Приложениях к Договору, стандартах, применяемых Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также локальных нормативных актах, утвержденных Исполнителем.

8.2. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов Услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантийных обязательствах при оказании платных медицинских услуг», утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем.

## 9. Прочие условия.

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.

9.2. Настоящий Договор подписан уполномоченными представителями Сторон в трех идентичных экземплярах, - по одному для каждой из Сторон.

## 10. Реквизиты и подписи Сторон:

### Исполнитель:

ООО «Ортодонт-Элит»

Местонахождение: 119048, г. Москва, ул. Усачева, д.19а,

корпус 2, нежилое помещение IV

ИНН 7702555662/КПП 770401001

ОГРН 1057746337538

Р/с 40702810138000000898

в ПАО «СБЕРБАНК»

К/с 30101810400000000225

БИК 044525225

Телефон: +7 (499) 245-62-68

Генеральный директор

\_\_\_\_\_  
И.В. Саяпин

М.П.

### Пациент (Потребитель):

Гражданин (-ка) РФ

\_\_\_\_\_  
Паспорт (номер, дата выдачи, выдавший орган):


\_\_\_\_\_  
Место регистрации:

\_\_\_\_\_  
Место проживания:

\_\_\_\_\_  
Телефон:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 

Экземпляр Договора с Приложениями получен на руки.


Подпись Пациента: \_\_\_\_\_ 

### Исполнитель:

\_\_\_\_\_  
И.В. Саяпин

М.п.

### Пациент (Потребитель):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 

(подпись)

(расшифровка)