

**ДОГОВОР  
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_**

г. Чита

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью «Валента»** (ООО «Валента»), юридический адрес: 672010, г. Чита, ул. Журавлева, 104, помещение 7; адрес места осуществления медицинской деятельности: 672010, г. Чита, ул. Журавлева, 104, помещение 7; адрес официального сайта в сети «Интернет» [www.innovationdent.ru](http://www.innovationdent.ru), Свидетельство о постановке на учет в Межведомственной Инспекции Федеральной Налоговой Службы № 2 по г. Чите, дата регистрации 13.03.2007 г. : ОГРН: 1077536004919; ИНН: 7536079485,

в лице генерального директора Щеглова Сергея Сергеевича, действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО41-01124-75/00317577 от 23. 11.2017 г. выдана Министерством Здравоохранения Забайкальского Края (672090, г. Чита, ул. Богомякова, 23, тел.: (3022)21-11-10), сроком действия «бессрочная», ссылка на сведения содержащиеся в Едином реестре учета лицензий: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> на оказании 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: сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической,

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. / наименование «Заказчика»)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, \_\_\_\_\_

Зарегистрирован \_\_\_\_\_

Телефон: +7(9 \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, именуемый

(-ая) в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий договор в пользу

\_\_\_\_\_  
«Потребителя» (Пациента)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, \_\_\_\_\_

Зарегистрирован \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Телефон: +7(9 \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_,

Именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1. «Исполнитель» предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и Законом «Об охране здоровья граждан» № 323-ФЗ.
- 1.2. До заключения настоящего Договора «Исполнитель» уведомляет «Потребителя» (Заказчика) о том, что в соответствии с Федеральным законом «Об охране здоровья граждан» № 323-ФЗ, «Потребитель» (Заказчик) обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. 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 (Заказчика).
- 1.3. При заключения Договора «Потребителю» (Заказчику) предоставляется в доступной форме информация о действующем Прейскуранте «Исполнителя», Правилах поведения пациентов, Положении о порядке предоставления платных медицинских услуг, размещенных на официальном сайте Клиники «Иновация» в сети «Интернет» [www.innovationdent.ru](http://www.innovationdent.ru), информационном стенде в помещении «Исполнителя».
- 1.4. «Потребитель» (Заказчик) проинформирован, что ООО «Валента» не участвует в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 1.5. «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» платные медицинские услуги согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено «Исполнителю» в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 1.6. Перечень оказываемых медицинских услуг, их стоимость, сроки ожидания услуг определяются сторонами ст. 429.1. Гражданского Кодекса РФ в дополнительных соглашениях к настоящему Договору, являющиеся неотъемлемой частью Договора, подписываемых между «Исполнителем» и «Потребителем» (Заказчиком).
- 1.7. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых «Исполнителем» «Потребителю» в рамках действия настоящего Договора, определяется из объемов лечения на момент фактического предоставления медицинской услуги и устанавливается в соответствии с наименованием услуг и ценами на них, утверждёнными в Прейскуранте «Исполнителя», с которым «Потребитель» обязан ознакомиться до заключения настоящего договора. Ознакомление с Прейскурантом возможно непосредственно по адресу предоставления услуг «Исполнителя», а также на интернет-сайте «Исполнителя» по адресу [www.innovationdent.ru](http://www.innovationdent.ru). Прейскурант является неотъемлемой частью настоящего Договора. Подписывая настоящий договор «Потребитель» подтверждает, что он ознакомился с Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «Исполнителем»

медицинских услуг, а также их стоимостью. «Потребитель» также подтверждает, что при каждом следующем обращении к «Исполнителю», в его обязанность перед предоставлением ему медицинских услуг входит предварительное ознакомление с актуальным Прейскурантом.

- 1.8. «Потребитель» (Заказчик) обязуется принять и оплатить оказанные услуги по Прейскуранту на стоматологические услуги «Исполнителя» в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 1.9. Перечень, наименование, количество, цена, стоимость и срок оказания Медицинских услуг определяется в плане лечения, который подписывается Сторонами при каждом обращении «Потребителя» (Заказчика) в Клинику и отражается в первичной медицинской документации «Исполнителя». С момента подписания Сторонами соответствующего плана лечения последний является неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.10. «Исполнитель» вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию Медицинских услуг по настоящему Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям действующего законодательства РФ.
- 1.11. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия настоящего Договора в соответствии с режимом работы Клиники и графиком работы медицинских работников «Исполнителя», участвующих в оказании Медицинских услуг.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 2.1. «Исполнитель» обязан:

- 2.1.1. предоставить «Потребителю» (Заказчику) информацию об услугах, в том числе информацию о потребительских свойствах услуг, об объёме, о применимых методиках медицинского воздействия, о последствиях медицинского воздействия, о его сопутствующих или последующих эффектах, о последствиях прогрессирования заболевания; информацию об «Исполнителе» услуг, о режиме его работы, правилах поведения пациентов, контактные телефоны, информацию о специалистах, непосредственно осуществляющих медицинское воздействие; информацию о стоимости услуг «Исполнителя», которая является открытой информацией и размещается в помещении «Исполнителя» в месте, доступном для любого посетителя, имеющего намерение приобрести услуги «Исполнителя». Информация, необходимая для принятия осознанного решения «Потребителем» (Заказчиком) о получении медицинских услуг, доводится до него в доступной форме до заключения настоящего договора. Подписание настоящего договора со стороны «Потребителя» (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны «Исполнителя» доступной, достоверной и полной информации об «Исполнителе», услугах и их стоимости;
- 2.1.2. предоставить «Потребителю» (Заказчику) информацию о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в стоматологических отделениях по месту жительства;
- 2.1.3. перед оказанием услуг провести осмотр «Потребителя», включающий: осмотр полости рта, состояния тканей, определение особенностей прикуса, выявить перенесённые и сопутствующие заболевания; при необходимости с целью диагностики и контроля качества лечения корневых каналов и в иных случаях провести рентгенологическое обследование (при этом необходимость такого обследования определяется специалистом «Исполнителя»); определить объём необходимого лечения (в одно посещение или в течение курса лечения);
- 2.1.4. оказать медицинские стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего договора, качественно и в срок, установленный «Исполнителем» и обусловленный целями оказания стоматологических услуг;
- 2.1.5. вести установленную медицинскую документацию; записи в медицинской документации могут вестись как от руки, так и в электронном виде путём занесения соответствующей информации в используемую «Исполнителем» программу ЭВМ с последующим созданием печатного документа, заносимого в медицинскую карту стоматологического больного; оба варианта ведения медицинской документации имеют правовое значение;
- 2.1.6. соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья «Потребителя», диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, установленными настоящим договором;
- 2.1.7. заменить лечащего врача по заявлению «Потребителя», сделанному в письменной форме, при наличии уважительной причины и объективной возможности со стороны «Исполнителя»;
- 2.1.8. доводить до «Потребителя» (Заказчика) в доступной форме информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации;
- 2.1.9. при оказании «Потребителю» дополнительных платных медицинских услуг, не входящих в перечень договора, «Исполнитель» обязан заключить дополнительное соглашение на оказание таких услуг с указанием наименований и стоимостью услуг.

### 2.2. «Исполнитель» имеет право:

- 2.2.1. самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора;
- 2.2.2. заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить «Потребителя» для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации;
- 2.2.3. самостоятельно в лице специалистов «Исполнителя» осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять объём диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления;
- 2.2.4. производить фотопротолкирование клинических ситуаций, результатов лечения с целью контроля качества оказываемых медицинских услуг при условии дальнейшего использования фото- и видеоматериалов исключительно в лечебных, контрольных и информационных целях;
- 2.2.5. отказать «Потребителю» в продолжении оказания платных стоматологических услуг при несоблюдении правил поведения в Клинике, при несоблюдении рекомендаций врача, условий гарантии, при неявке на прием или опоздании более чем на 15 минут и занятости специалиста «Исполнителя», в случаях грубого нарушения «Потребителем» условий настоящего договора или порядка пребывания в помещении «Исполнителя» с

- обязательной фиксацией отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации; при этом определение критерия «грубого нарушения» является исключительной компетенцией «Исполнителя»;
- 2.2.6. отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении «Потребителя» и «Заказчика» в одном лице и отсутствии у «Заказчика» правового статуса законного представителя «Потребителя», а именно: передавать информацию, определённую в настоящем пункте, «Заказчику» по его требованию;
- 2.2.7. устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций, контроля качества оказания медицинской помощи и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.
- 2.3. «Потребитель» (Заказчик) обязан:**
- 2.3.1. достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания путём заполнения предложенной «Исполнителем» анкеты пациента или при устном опросе специалистом «Исполнителя»;
- 2.3.2. при посещении «Исполнителя» иметь при себе документ, удостоверяющий личность;
- 2.3.3. являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя; при невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить «Исполнителя» не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы «Исполнителя» по телефону 31-90-16;
- 2.3.4. строго выполнять назначения и рекомендации медицинских работников «Исполнителя», при установленной ими необходимости являться на профилактические осмотры, осуществлять профессиональную гигиену полости рта, периодичность которой определяется специалистами «Исполнителя»;
- 2.3.5. по требованию специалистов «Исполнителя» удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с планом диагностики и лечения, ознакомления с врачебными назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствия претензий к промежуточным итогам лечения (при их отсутствии);
- 2.3.6. удостоверить личной подписью в юридической и медицинской документации согласие на выполнение медицинского вмешательства, операции, манипуляции или отказ от их выполнения в соответствии с требованиями действующего законодательства; после подписания «Потребителем» указанные документы являются неотъемлемыми приложениями к настоящему договору;
- 2.3.7. оплатить стоматологические услуги по договору в соответствии с Прейскурантом на момент оказания услуги, включая дополнительные стоматологические услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана диагностики и лечения, в срок и в размере, установленном настоящим договором;
- 2.3.8. в случае отказа от продолжения лечения у «Исполнителя», «Потребитель» (Заказчик) обязан письменно уведомить об этом «Исполнителя» и расторгнуть договор, оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные «Исполнителем» расходы.
- 2.4. «Потребитель» (Заказчик) имеет право:**
- 2.4.1. на достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья способом, определённым настоящим договором;
- 2.4.2. на выбор даты и времени визита к специалисту «Исполнителя», включая перенос ранее согласованных даты и времени визита на иные, согласованные обеими Сторонами, дату и время, при наличии объективной возможности со стороны «Исполнителя»;
- 2.4.3. в случае, когда предметом настоящего Договора являются стоматологические услуги в области ортопедии, согласовывать с «Исполнителем» в лице специалистов эстетические требования к оказываемым услугам;
- 2.4.4. отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги «Исполнителю»;
- 2.4.5. получить по запросу в доступной форме необходимую информацию об имплантированном в организм человека медицинском изделии, позволяющее его идентифицировать;
- 2.4.6. получать выписки или копии из медицинских документов в сроки, установленные законодательством РФ.

### **3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

- 3.1. Платные медицинские услуги оказываются «Исполнителем» при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителя», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
- 3.2. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание «Потребителя» получить медицинскую услугу за плату, при наличии медицинских показаний и возможностей «Исполнителя» для оказания медицинских услуг.
- 3.3. Платные медицинские услуги предоставляются при обязательном наличии Информированного добровольного согласия на проведение медицинского вмешательства, данного «Потребителем» в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан. Стороны договариваются, что такое согласие является также подтверждением того, что «Потребитель» в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможных негативных последствиях, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, и является выражением добровольного информированного согласия «Потребителя» на предложенное ему медицинское вмешательство.
- 3.4. «Потребитель» (Заказчик) подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи; стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги; информация о специалисте, оказывающем медицинскую услугу; информацию о методах оказания медицинской помощи и связанных с ними рисками, последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; срока ожидания предоставления платных услуг, иные сведения по требованию «Потребителя», связанные с оказываемой услугой.
- 3.5. Срок ожидания начала предоставления медицинской услуги, а также сроки непосредственного предоставления медицинской услуги определяются датой и временем обращения «Потребителя» к «Исполнителю» в соответствии со

- ст. 190 ГК РФ, являются приблизительными, поскольку зависят от состояния здоровья «Потребителя», выявленных в рамках диагностических мероприятий противопоказаний к проведению медицинского вмешательства, графика работы специалистов «Исполнителя».
- 3.6. Срок оказания платных медицинских услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяется специалистом «Исполнителя» исходя из целей оказания медицинских услуг, объективного состояния здоровья «Потребителя», тяжести патологического процесса (заболевания), графика визитов «Потребителя», технических и организационных возможностей «Исполнителя», и отражается в соответствующей юридической и медицинской документации, оформляющей оказания медицинских услуг «Потребителю».
  - 3.7. Срок оказания платной медицинской услуги начинается с факта обращения «Потребителя» к «Исполнителю»: с «\_\_\_»\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.
  - 3.8. По соглашению сторон настоящего договора, а также в случае длительного лечения, предполагается этапность и составление предварительного плана лечения. Сроки предоставления платных медицинских услуг могут быть изменены, путем заключения дополнительного соглашения, оформленного и подписанного уполномоченными представителями Сторон.
  - 3.9. «Исполнитель» предоставляет «Потребителю» гарантию на все медицинские услуги, согласно положению о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, производимые «Исполнителем». Гарантийные сроки отмечаются в амбулаторной карте «Потребителя».
  - 3.10. Условиями соблюдения «Исполнителем» гарантийных обязательств являются выполнение «Потребителем» плана лечения и индивидуальных профилактических мероприятий, назначенных «Исполнителем».

#### **4. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ**

- 4.1. «Потребитель» (Заказчик) обязан оплатить «Исполнителю» услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, с учетом положения ст. 16.1. и 37 Закона «О защите прав потребителей». «Потребителю» выдается документ, подтверждающий произведенную оплату, контрольно–кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности.
- 4.2. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, тарифицируется в соответствии с прейскурантом «Исполнителя», действующим на момент оказания услуг, и определяется на основании плана диагностики и лечения, согласованного Сторонами.
- 4.3. С согласия «Потребителя» и «Исполнителя» медицинские услуги могут быть оплачены частично путем внесения аванса, если предметом договора являются стоматологические услуги в области ортопедии или имплантации. Средства, внесенные в качестве аванса могут быть израсходованы «Потребителем» для оплаты любых видов медицинских услуг, назначенных по медицинским показаниям специалиста «Исполнителя». Оставшаяся часть оплачивается «Потребителем» при окончании лечения с учётом произведённого авансового платежа или по мере оказания услуг.
- 4.4. Если предметом договора являются услуги в области терапевтической стоматологии, «Потребитель» (Заказчик) осуществляет оплату стоматологических услуг при каждом оказании стоматологических услуг.
- 4.5. Если в ходе оказания стоматологических услуг выявляется объективная необходимость изменения согласованного Сторонами плана диагностики и лечения, влекущего изменение цены договора вследствие изменения объёма услуг, стоимость услуг может быть скорректирована обеими Сторонами как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.
- 4.6. В случае, если при предоставлении медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, оформляется дополнительное соглашение к Договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.
- 4.7. Расчёт стоимости услуг осуществляется специалистом «Исполнителя» и отражается в выдаваемом «Потребителю» при каждом посещении наряда на оплату. Осуществление оплаты по наряду означает согласие с объёмом оказанных медицинских услуг и с их стоимостью. После осуществления оплаты оказанных медицинских услуг талон на оплату становится неотъемлемым приложением к настоящему договору.
- 4.8. Оплата осуществляется в рублях по выбору «Потребителя» (Заказчика): в безналичном порядке через расчетный счет «Исполнителя», в наличном порядке путём внесения денежных средств в кассу «Исполнителя», либо в смешанном (наличном, безналичном) порядке.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 5.2. «Потребитель» несет ответственность за невыполнение обязательств по оплате услуг – ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 % (одного процента) от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки или расторжение настоящего договора по инициативе «Исполнителя».
- 5.3. При обращении «Потребителя» и (или Заказчика) к «Исполнителю» с претензией в связи с невыполнением или ненадлежащим выполнением «Исполнителем» обязательств по настоящему договору «Исполнитель» в течение двадцати (20-и) календарных дней со дня получения претензии и необходимых документов, осуществляет клинико-экспертную оценку качества оказания медицинских услуг; при этом «Исполнитель» вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся сотрудниками «Исполнителя». «Потребитель» (или Заказчик) направляет «Исполнителю» претензии в определённом настоящим пунктом договора порядке даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии его здоровья, лицам, не являющимся сотрудниками «Исполнителя», для целей клинико-экспертного контроля; при этом предоставление медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является со стороны «Исполнителя» нарушением обязанности, предусмотренной в п. 2.1.6. настоящего договора.
- 5.4. «Исполнитель» освобождается от ответственности за результат оказания медицинских услуг в случае несоблюдения «Потребителем» рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий: наступление осложнений, возникающие побочные результаты, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа «Потребителя» от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего

выполнения «Потребителем» назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов «Исполнителя»; отказа «Потребителя» от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у «Потребителя» индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги.

- 5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредвиденное обстоятельство (непреодолимая сила), а именно: пожар, землетрясения, наводнение, катастрофа, военные действия, решение органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения «Исполнителя», если это не вызвано невыполнением «Исполнителем» обязательств по оплате соответствующих услуг

## **6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

- 6.1. Оригиналы медицинских документов «Исполнителя» не выдаются «Потребителю». «Потребитель» имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в сроки и на условиях, определяемых законодательством РФ.
- 6.2. В целях защиты прав потребителя «Исполнитель» по обращению «Потребителя» без взимания дополнительной платы выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы «Потребителя» на оказанные медицинские услуги: копия Договора с дополнительными соглашениями к нему, справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы по установленной форме.
- 6.3. В день завершения оказания платных медицинских услуг «Потребителю» на основании запроса (при личном обращении или по почте) выдается выписка из медицинских документов, отражающая состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

## **7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

- 7.1. В случае обнаружения факта оказания услуг ненадлежащего качества, «Потребитель» вправе направить «Исполнителю» письменную претензию.
- 7.2. При возникновении разногласий между «Исполнителем» и «Потребителем» по вопросам исполнения настоящего Договора «Стороны» будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путём переговоров.
- 7.3. При невозможности устранения разногласий между «Сторонами» «Потребитель» или лицо, уполномоченное им на основании нотариально удостоверенной доверенности, имеет право направить письменную претензию в адрес «Исполнителя» заказным почтовым отправлением на почтовый адрес: 672010, г. Чита, ул. Журавлева, 104, помещение 7; на электронную почту «Исполнителя»: s.innovatsia@yandex.ru в форме электронного документа либо при личном обращении в Клинику «Исполнителя». Срок рассмотрения претензии (жалобы) – 10 дней.
- 7.4. При невозможности урегулирования спора путем переговоров, в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с законодательством РФ.
- 7.5. «Потребитель» может направить претензию (жалобу, обращение) на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием сети «Интернет», в том числе на официальном сайте органов государственного надзора, иных уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, а также при личном обращении в приемную заявителя.

## **8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

- 8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действуют: в течение одного календарного года (1 год) или до исполнения Сторонами своих обязательств.
- 8.2. Если за десять календарных дней до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не известит в письменной форме другую Сторону о намерении расторгнуть настоящий Договор, он пролонгируется на тех же условиях на следующий календарный год.

## **9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

- 9.1. В соответствии со ст. 160 ГК РФ Стороны согласились, что при заключении и исполнении Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи представителя «Исполнителя». При этом, факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица «Исполнителя». По требованию «Потребителя (или «Заказчика») документ, заверенный факсимильной подписью, может быть заменен на документ, подписанный собственноручно уполномоченным представителем «Исполнителя».
- 9.2. «Потребитель», в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом «Исполнителя» своих персональных данных, включающих: ф.и.о., гражданство, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адрес электронной почты, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления по электронной почте и сотовой связи, посредством телефонных звонков и СМС. «Потребитель» уведомлен о необходимости медицинского фото- и видеопотоколирования этапов оказания платных медицинских услуг.
- 10.3. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения Договора. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано «Потребителем» в письменной форме после оказания ему платных медицинских услуг.

## **10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 10.1. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр находится у «Исполнителя», второй у «Потребителя», третий у «Заказчика» (как плательщика по договору). В случае, если договор составляется между «Потребителем» и «Исполнителем», он составляется в двух экземплярах.

- 10.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны только при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.
- 10.3. Все Приложения и дополнительные соглашения, созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются как неотъемлемая часть Договора: Анкета о здоровье, Информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства, Отказ от медицинского вмешательства, Наряд на оплату, медицинская документация в части, определенной настоящим Договором.
- 10.4. Неотъемлемыми Приложениями к настоящему Договору с момента его подписания, являются: Предварительный план лечения, Смета на оказание платных медицинских услуг, Акт выполненных услуг.

## 11. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

- 11.1. Адреса и реквизиты Сторон, указанные в настоящем Договоре, являются надлежащими и достоверными для осуществления Сторонами извещений, уведомлений, заявлений, рекламаций, как предусмотренных, так и не предусмотренных настоящим Договором.
- 11.2. Стороны обязуются незамедлительно уведомить друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

### «ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Общество с ограниченной ответственностью  
«Валента»  
672010, Забайкальский край, г. Чита,  
ул. Журавлева, 104, пом. 7,  
телефон: (3022)31-90-16  
ИНН: 7536079485  
ОГРН: 1077536004919  
р/сч: 40702810674000061778  
в Читинской ОСБ № 8600 г. Чита  
к/сч: 30101810500000000637  
БИК: 047601637  
[www.innovationdent.ru](http://www.innovationdent.ru)  
Генеральный директор ООО «Валента»  
Щеглов Сергей Сергеевич

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

### «ЗАКАЗЧИК»

Наименование организации \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ИНН: \_\_\_\_\_  
ОГРН: \_\_\_\_\_  
Р/с: \_\_\_\_\_  
К/с: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
БИК: \_\_\_\_\_  
Должность Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

### «ПОТРЕБИТЕЛЬ»

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение к договору № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**АКТ**  
**оказанных медицинских услуг**  
**к договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.**

Мы, нижеподписавшиеся, «Исполнитель», в лице генерального директора ООО «Валента» Щеглова С.С.  
и «Потребитель» / «Заказчик»  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Составили настоящий Акт о том, что медицинские услуги выполнены в полном объеме «Исполнителем» и  
приняты «Потребителем» / «Заказчиком» по предоставлению (оказанию) следующих медицинских услуг:

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена (руб. коп.)
<b>Итого:</b>			

«Исполнитель» оказал медицинские платные услуги по договору в полном объеме и в срок.  
«Потребитель» полностью удовлетворен результатами выполненных услуг, претензий по объему, качеству  
и срокам оказания медицинских платных услуг не имеет.

Настоящий Акт составлен в 2-х (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному  
для каждой из сторон.

**«Исполнитель»**

ООО «Валента»  
Генеральный директор  
\_\_\_\_\_ Щеглов С.С.

М.П.

**«Потребитель» / «Заказчик»**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_





