

УВЕДОМЛЕНИЕ

(в соответствии с п.15.«Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006).

Я, гражданин (ка) (фамилия, имя, отчество) _____

Настоящим уведомлен (а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника ООО «КРУГЛОСУТОЧНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ» предоставляющего платную 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 моего здоровья.

Подтверждаю, что уведомлен (а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг в области стоматологии.

Подпись Заказчика (Пациента) _____

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г.Новосибирск «__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «КРУГЛОСУТОЧНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора ФартЛеонида Геннадьевича, медицинская Лицензия Л041-01125-54/00358199 от 25.11.2020 действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка) (фамилия, имя, отчество): _____

Именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик (Пациент)», с другой стороны, при совместном упоминании «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

Потребителем услуг Заказчиком (Пациентом) по настоящему договору является (фамилия, имя, отчество): _____

1. Предмет договора

- 1.1. На условиях настоящего договора Исполнитель обязуется оказать Пациенту (Заказчику) на возмездной основе стоматологические услуги надлежащего качества, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент (Заказчик) обязуется своевременно принять и оплатить стоимость стоматологических услуг, оказанные Исполнителем в порядке и в сроки, установленные в Договоре;
- 1.2. Перечень медицинских услуг, сроки их оказания, сведения о враче, непосредственно оказывающему ему услугу, указывается в предварительном плане лечения – смете, а так же актах выполненных работ. Стоимость стоматологических услуг определяется в соответствии с утвержденным исполнителем прейскурантом, действующим на момент оказания услуг. Перечисленные документы составляют неотъемлемую часть договора.
- 1.3. Свидетельством согласия Пациента (Заказчика) с условиями настоящего договора и с условиями предоставления стоматологических услуг является предоставление Пациентом (Заказчиком) информационного добровольного согласия на медицинское вмешательство, т.е. согласия с назначенным обследованием и лечением, а так же согласия на подписание договора на оказание медицинских услуг путем подписи соответствующих документов.
- 1.4. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещениях исполнителя по адресам сети «Социальная стоматология»: г. Новосибирск 630136, ул. Пархоменко д. 104/ г. Новосибирск 630054, ул. Титова д. 37/ г. Новосибирск 630088, ул. Виктора Уса д.1/2, в порядке предварительной записи.
В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Пациентам (Заказчиком) без предварительной записи или вне установленной очереди.
- 1.5. При заключении Договора «Пациенту (Заказчику)» предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области (далее – территориальная программа).
- 1.6. «Пациент (Заказчик)» был информирован в том, что до заключения договора у него имеется возможность ознакомиться на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» со следующей информацией:
 - перечень платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
 - порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
 - режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
 - адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- 1.7. «Пациент (Заказчик)» был проинформирован о том, что по его требованию ему должна быть предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:
- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
 - информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2. Стоимость и порядок оплаты

- 2.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется исходя из действующего Прейскуранта Исполнителя в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. «Пациент (Заказчик)» ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.
- 2.2. Оплата конкретной стоматологической услуги производится на основании действующего Прейскуранта «Исполнителя» за наличный или безналичный расчет в каждое посещение или авансовыми платежами.
- Перед началом протезирования по согласованию сторон с «Пациента» взимается аванс не менее 50% от общей стоимости работы.
- Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных стоматологических услуг (чек кассовый или терминала, квитанция или иные документы).
- 2.3. При неоднократном переносе времени приема, сумма услуг увеличивается на 10%.

3. Права и обязанности сторон

- 3.1. «Пациент (Заказчик)» имеет право:
- «Пациент (Заказчик)» имеет все права, предусмотренные Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан» и права, предусмотренные Законом РФ «О защите прав потребителя»;
 - Получить информацию о предоставляемой ему медицинской услуге;
 - Знакомиться с действующим прейскурантом «Исполнителя» на оказание медицинских услуг;
 - Знакомиться с документами, подтверждающими право (лицензию) «Исполнителя» на оказание медицинских стоматологических услуг;
 - «Пациент (Заказчик)» вправе отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ, При условии Оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору;
 - «Пациент (Заказчик)» дает согласие на ведение медицинской документации (медицинской амбулаторной карты) на бумажном носителе или в электронном виде;
 - «Пациент (Заказчик)» дает согласие на электронную переписку с Исполнителем, в том числе рекламную посредством отправки сообщения на электронный адрес или мобильный телефон, указанный «Пациентом (Заказчиком)» на первой (титульной странице) медицинской амбулаторной карты;
 - «Пациент (Заказчик)» имеет право выбрать врача из числа сотрудников Исполнителя, поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий;
 - «Пациент (Заказчик)» имеет право получать в случае необходимости выписки из амбулаторной медицинской карты;
 - «Пациент (Заказчик)» имеет право в любое время проверять ход и качество оказываемой Исполнителем услуги, не вмешиваясь в его деятельность.
- 3.2. «Пациент (Заказчик)» обязан:

-«Пациент (Заказчик)» обязан своевременно и в полном объеме (в сроки и в порядке, предусмотренным настоящим договором) оплачивать оказанные«Пациенту (Заказчику)» Исполнителем услуги;

- Информировать Исполнителя о форме оплаты стоимости услуг;
- Во время нахождения на территории Исполнителя выполнять Правила внутреннего распорядка для пациентов, установленный Исполнителем, с которым вправе ознакомиться;
- Информировать специалистов Исполнителя до оказания медицинской стоматологической услуги о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, аллергических реакциях, противопоказаниях, о проводимом вне Исполнителя стоматологическом лечении. Достоверно заполнить предоставленную Исполнителем анкету;
- Во время лечения являться на запланированные визиты к врачу в точно указанное время, при невозможности явки предупредить об этом Исполнителя не менее чем за 24 часа до времени приема;
- Со всей ответственностью исполнять все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя во время и после оказания услуги;
- В указанный Исполнителем срок являться на выполнение контрольных проверок и профилактических мероприятий (не реже 1 раза в 6 месяцев). При неявке на контрольную проверку Исполнитель Имеет право снять с себя гарантийные обязательства.
- В случае возникновения дискомфорта либо других проявлений в области проведенного Исполнителем лечения обращаться к Исполнителю, не проводить в других медицинских стоматологических учреждениях коррекцию работы, выполненной Исполнителем за исключением ситуации, связанной с оказанием неотложной стоматологической помощи. В этом случае обращения за неотложной стоматологической помощью в другие лечебные учреждения предоставлять оттуда выписку из медицинской карты, рентгеновские снимки и результаты обследования и лечение;
- Во время оказания медицинской услуги не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления лечащего врача.

3.3. Исполнитель имеет право:

- Требовать от Заказчика (Пациента)исполнения всех предписаний специалистов Исполнителя;
- Получать информацию отЗаказчика (Пациента)до оказания медицинской услуги о состоянии его здоровья, в том числе о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях;
- Самостоятельно решать вопросы, связанные с количеством выполненных рентгенограмм, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографии и проведением других диагностических мероприятий, необходимых для планирования и проведения лечения (протезирования) «Пациента (Заказчика)». При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, Исполнитель оставляет за собой право направлять Заказчика (Пациента)в иную специализированную медицинскую организацию;
- Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе – в день визита – в случае обнаружения у Заказчика (Пациента)противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма;
- Передавать информацию об объеме и стоимости лечения третьим лицам по требованию последних в случае, если оплата этого лечения осуществляется ими;
- При грубых нарушениях Заказчика (Пациента)врачебных назначений, некорректном поведении Заказчика (Пациента)по отношению к персоналу клиники, неоднократных опозданиях на прием или неоднократных (более 2-х) неявок на прием лечащего врача Исполнителя (по согласованию с руководителем) имеет право отказать «Пациенту (Заказчику)» в приеме как в день, назначенного для приёма, так и впредь, за исключением ситуаций, требующих экстренного врачебного вмешательства;
- При опоздании Заказчика (Пациента)на прием более чем на 20 минут от назначенного времени, назначить лечение на другой день, согласованный с «Пациентом (Заказчиком)»;
- Приглашать Заказчика (Пациента)на профилактические осмотры и профилактические мероприятия.
- Отказаться от исполнения обязательств в случае невозможности исполнения по вине «Пациента (Заказчика)», а именно нарушения плана лечения, неявки на очередной приём, нарушения режима проводимых процедур, злоупотребление алкоголем или наркотическими веществами и т.д., предоставления недостоверных сведений о состоянии здоровья и (или) личности «Пациента (Заказчика)», а так же в иных случаях предусмотренных законодательством.

3.3.1. Не нести ответственности за ухудшение состояния здоровья Заказчика (Пациента) в следующих случаях:

- При невыполнении «Пациентом (Заказчиком)» рекомендаций и предписаний специалистов (врачей) Исполнителя по его лечению;
- При не информировании специалистов (врачей) Исполнителя о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, непереносимости лекарственных препаратов и других осложнений, в том числе, с которыми «Пациент (Заказчик)» был знаком до начала и в процессе лечения;
- При обострении воспалительных процессов и других ухудшениях состояния здоровья Заказчика (Пациента) после прерывания/самостоятельного изменения схемы лечения по его вине.

3.4. Исполнитель обязан:

- Соблюдать все требования, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации в области здравоохранения;
- Предоставлять «Пациенту (Заказчику)» качественную, квалифицированную медицинскую стоматологическую услугу в порядке и сроки предусмотренные настоящим договором;
- Предоставить «Пациенту (Заказчику)» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге и о возможности (но не обязательности) возникновения вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства в связи с анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области «Пациента (Заказчика)»;
- Обеспечить соответствие качества оказываемых медицинских стоматологических услуг утвержденным стандартам, а так же нормативно-правовым актам, действующим в системе здравоохранения Российской Федерации;
- Вести учет услуг, оказанных «Пациенту (Заказчику)»;
- При необходимости выдавать «Пациенту (Заказчику)» выписку из амбулаторной медицинской карты;
- При необходимости выдать «Пациенту (Заказчику)» соответствующее медицинское заключение;
- При необходимости проводить динамическое наблюдение Заказчика (Пациента) в течение периода реабилитации.

4. Общая информация о предоставляемой услуге

- 4.1. Исполнитель имеет право на осуществление медицинской стоматологической деятельности, Лицензию, выданную Министерством здравоохранения Новосибирской области.
- 4.2. Оказываемые по настоящему договору медицинские стоматологические услуги представляют собой медицинскую помощь согласно плану лечения согласованного с «Пациентом (Заказчиком)» и являющейся неотъемлемой частью настоящего договора;
- 4.3. Учитывая технологию выполнения медицинской услуги, индивидуальные физиологические особенности организма «Пациенту (Заказчику)», он должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, сведения о которых он получает при даче информированного добровольного согласия на соответствующее медицинское вмешательство;
- 4.4. Учитывая, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие особенностей фармакологического воздействия, биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской стоматологической помощи не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская стоматологическая услуга оказана с соблюдением всех требований и стандартов. В случае если осложнения потребовали оказания экстренной медицинской помощи, «Пациенту (Заказчику)» оказывает ее без дополнительной оплаты;
- 4.5. «Пациент (Заказчик)» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей оказываемой медицинской стоматологической услуги и условий ее предоставления. Дополнительная информация может быть получена как от лечащего врача, так и путем ознакомления с содержанием информационных стендов «Исполнителя», буклетов, находящихся в свободном обращении;
- 4.6. Медицинская стоматологическая услуга не оказывается, если у Заказчика (Пациента) имеются острые воспалительные заболевания. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний;
- 4.7. Закрывая настоящий договор, «Пациент (Заказчик)» осознает, что в процессе оказания медицинской стоматологической услуги существует возможность возникновения необходимости изменения плана лечения полностью или частично, включая дополнительные медицинские процедуры (и манипуляции), которые невозможно предвидеть на момент первичного осмотра определенно или полностью. На момент начала оказания медицинских стоматологических услуг допускается установление предварительного диагноза;

- 4.8. Оказание медицинских стоматологических услуг «Исполнителем» может предполагать применение в отношении Заказчика (Пациента) различных лекарственных средств, реакцию организма на которые невозможно предугадать. Исключение составляют случаи, когда «Пациент (Заказчик)», заблаговременно до начала медицинских процедур (манипуляций), сообщил «Исполнителю» о наличии у него непереносимости на определенные лекарства, пищевые продукты, бытовую химию;
- 4.9. Исполнитель несет ответственности перед «Пациентом (Заказчиком)» за осложнения его здоровья (например, различные аллергические реакции: анафилактический шок, сывороточная болезнь и сывороточно-пробный синдром, кожно-висцеральная форма лекарственной аллергии, лихорадка, генерализованные васкулиты в сочетании с другими поражениями, поражения кожи, в том числе, подкожные гемаррагии в местах венопункций, введения инъекций, контактный дерматит, крапивница, отек Квинке, токсикодермии с поражением внутренних органов (синдром Лайелла, Стивенса-Джонсона), гематологические поражения, васкулиты висцеральные (внутренних органов), слизистых оболочек дыхательной системы, нервной системы, приступы бронхиальной астмы, риниты, конъюнктивиты), вызванные или спровоцированные применением лекарственных, медикаментозных средств, о непереносимости которых «Пациент (Заказчик)» не сообщил «Исполнителю» заблаговременно;
- 4.10. «Пациент (Заказчик)» признает, что в процессе оказания услуг и в период реабилитации у него могут возникать определённые ограничения, связанные с рекомендованной программой лечения (особый гигиенический уход за зубами, отказ от употребления нежелательных для лечения продуктов питания и др.). «Пациент (Заказчик)» принимает на себя все риски, связанные с полным или частичным невыполнением рекомендационной «Исполнителем» программы лечения.

5. Гарантии

- 5.1. Исполнитель гарантирует «Пациенту (Заказчику)» качественное оказание услуг, то есть выполнение соответствующих услуг действия согласно методикам и требованиям, обязательных для подобных услуг, а так же в соответствии с технологией, предусмотренной для материалов, препаратов, инструментов оборудования, применяемых при оказании услуг;
- 5.2. На проделанные работы устанавливается гарантия 12 месяцев. Гарантия устанавливается только на работы, имеющие о вещественный результат: пломбы, восстановления, реставрация зубов, пломбирование корневых каналов, зубные протезы. В течении гарантийного срока Исполнитель несет обязательства по устранению обоснованных претензий, возникших в связи с оказанием услуг, за исключением претензий эстетического характера;
- 5.3. В отдельных случаях, когда вероятность положительного результата определенного вида лечения мала, а «Пациент (Заказчик)» настаивает на проведении врачом данного лечения, лечение проводится с сокращением стандартного гарантийного срока. В таком случае гарантийный срок составляет 14 (четырнадцать) календарных дней;
- 5.4. На лечение всех видов апикальных периодонтитов, гарантийный срок 7 (семь) календарных дней;
- 5.5. На повторное эндодонтическое лечение зубов (перелечивание зубов, ранее леченых в других мед. учреждениях) гарантийный срок 24 часа;
- 5.6. Необходимым условием для осуществления гарантии является точное соблюдение и выполнение «Пациентом (Заказчиком)» профилактических осмотров, профессиональной гигиены полости рта (профессиональных чисток) и правил пользования зубными протезами и ортодонтическими аппаратами не реже одного раза в шесть месяцев;
- 5.7. На установленный скайс гарантийный срок 24 часа;
- 5.8. Исполнитель освобождается от гарантийных обязательств случае выявления или возникновения у «Пациента (Заказчика)» заболеваний внутренних органов, а так же изменений физиологического состояния организма (беременность, вредные внешние воздействия, длительный прием лекарственных препаратов при лечении заболеваний и т.д.) которые напрямую или косвенно приводят к изменениям в зубах и окружающих тканях;
- 5.9. Выполнение гарантийных обязательств не продлевает срок гарантии;
- 5.10. При нарушении «Пациентом (Заказчиком)» графиков профилактических осмотров, предусмотренных планом лечения, а также при неудовлетворительной гигиене полости рта, гарантия, предусмотренная настоящим Договором, аннулируется;
- 5.11. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы, не подконтрольные в 100 (ста) процентов случаев воле человека, «Исполнитель», при надлежащем исполнении условий настоящего договора и правильном исполнении достижений современной медицинской науки, по объективным причинам не может гарантировать «Пациенту

(Заказчику)» достижение положительного результата оказания услуг, о чем последний предупреждается путем внесения в договор данного пункта.

6. Ответственность сторон

- 6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по данному договору в соответствии с настоящим договором и законодательством Российской Федерации, несоблюдение требований к профессиональной медицинской деятельности, а так же в случае причинения вреда здоровью и жизни «Пациента (Заказчика)»;
- 6.2. Исполнитель несёт ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору при наличии своей вины;
- 6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, а также за возможные осложнения, в случае нарушения «Пациентом (Заказчиком)» условий настоящего договора или возникшие по вине Заказчика (Пациента) при невыполнении им требований и предписаний медицинского персонала Исполнителя;
- 6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, в случае если Исполнитель не знал или не мог знать, не был информирован «Пациентом (Заказчиком)» в полной степени о состоянии своего здоровья, а так же по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.5. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего договора, в том числе о взыскании ущерба, вреда или убытков, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования споров и конфликтов путём переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;
- 6.6. В случае нарушения прав «Пациент (Заказчик)» должен обратиться и «Исполнителю» с письменной претензией, в которой указывается причина обращения и заявленные требования;
- 6.7. Исполнитель обязан в течении 10 дней с момента получения претензии предоставить на неё мотивированный ответ;
- 6.8. В случае, не достижения согласия стороны договариваются о проведении независимой экспертизы;
- 6.9. В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2010г. № 193-ФЗ « Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедура медиации), стороны могут привлекать посредников в урегулировании споров: независимых физических лиц, а так же юридических лиц, имеющих право осуществлять этот вид деятельности.
- 6.10. В случае несвоевременной оплаты (п.2.) «Исполнителю» стоимости оказанных услуг, «Пациент (Заказчик)» выплачивает «Исполнителю» пени в размере 0,1% от невыплаченной суммы за каждый день просрочки.
- 6.11. «Пациент (Заказчик)» обязан полностью возместить «Исполнителю» понесенные убытки, если он не смог оказать или был вынужден прекратить ее оказание по вине «Пациента (Заказчика)»
- 6.12. В случае задержки оплаты «Исполнителю» на срок более 20-ти дней, сумма пени определяется в размере 0,2% от невыплаченной «Пациентом (Заказчиком)» суммы за каждый последующий день просрочки. Штрафные санкции оплачиваются в 10-дневный срок после их предъявления.
- 6.13. В любом случае расторжения настоящего Договора сумма, подлежащая возврату, будет не более суммы всех внесенных «Пациентом (Заказчиком)» денежных взносов.
- 6.14. Уплата пени, установленной настоящим Договором, не освобождает Стороны от выполнения лежащих на них обязательств или устранения нарушений.

7. Сроки оказания услуг по договору

- 7.1. Сроки оказания медицинских услуг устанавливаются планом лечения, согласованным с «Пациентом (Заказчиком)» и являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 7.2. Исполнитель вправе изменить сроки оказания услуг по настоящему договору при нарушении «Пациентом (Заказчиком)» режима лечения.
- 7.3. Исполнитель вправе изменить сроки оказания услуг по настоящему договору при выявлении недочётов, которые могут привести к некачественному выполнению услуги.

8. Срок действия договора

- 8.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств в натуре.
- 8.2. Срок действия договора 3 (три) года от даты заключения договора.
- 8.3. Настоящий договор может быть изменён или расторгнут в любой момент по согласованию сторон.
- 8.4. Договор, может быть, расторгнут в одностороннем порядке в следующих случаях:
- Если другая сторона нарушила свои обязательства, принятые в соответствии с настоящим Договором, и не исправила положение в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с момента письменного предупреждения другой стороной, с указанием характера нарушения;
 - По инициативе Заказчика (Пациента) в случае потери актуальности по отношению к услугам, предусмотренным настоящим Договором;
 - По инициативе «Исполнителя» в случае невозможности оказания услуги.
- 8.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а так же его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то, представлениями обеих Сторон.
- 8.6. При подписании нового договора, ранее заключённый договор теряет силу.

9. Прочие условия

- 9.1. Все споры по настоящему договору или в связи с ним, в том числе касающиеся его существования, действительности, исполнения, изменения, прекращения, решаются путем переговоров, с привлечением при необходимости клинико-экспертной (врачебной) комиссии «Исполнителя» в сроки, предусмотренные законодательством. В случае невозможности разрешить споры путем переговоров, они подлежат рассмотрению в суде.
- 9.2. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 9.3. В случае отказа Заказчика (Пациента) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика (Пациента) о расторжении договора, по инициативе Заказчика (Пациента) при этом Заказчик (Пациент) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 9.4. До заключения Договора Исполнитель уведомляет в письменной форме «Потребителя» 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 Заказчика (Пациента)
- Подпись Заказчика (Пациента): _____ Ф.И.О. _____
- 9.5. Настоящий договор составляется в двух/трех экземплярах, один из которых находится у «Исполнителя», второй – у «Пациента», третий - у «Заказчика» (если заказчик не является потребителем).

10. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Заказчик (Пациент)
ООО «КРУГЛОСУТОЧНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»	Ф.И.О.
Юр. Адрес: 630136, г. Новосибирск, ул. Пархоменко, дом 104	Дата рождения:
	Адрес проживания:
Фактический адрес: г. Новосибирск 630136, ул. Пархоменко д. 104 г. Новосибирск 630054, ул. Титова д.37 г. Новосибирск 630088, ул. Виктора Уса д.1/2	Телефон:
тел. 8(383) 291-29-03	Заказчик (Пациент)
ИНН 5404067426	✓
КПП 540401001	Подпись Заказчика (Пациента)
Лицензия Л041-01125-54/00358199 от 25.11.2020	«Один экземпляр договора получен»
Генеральный директор	Заказчик (Пациент)
Фарт Леонид Геннадьевич	✓
МП	Подпись Заказчика (Пациента)