

До заключения договора Исполнитель в доступной форме **уведомляет** Потребителя о том, что несоблюдение всех назначений и рекомендаций Исполнителя, требований и предписаний специалистов, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение дат и времени визитов/приемов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приема лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление Потребителем Исполнителя об имеющихся у Потребителя заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя, а также **уведомляет** о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Джерман Медикал Центр», именуемое в дальнейшем **ИСПОЛНИТЕЛЬ**, в лице Генерального директора г-жи Журба Ю.А., действующего на основании Устава, с одной стороны и **г-н (г-жа)**

_____, именуемый (-ая) в дальнейшем **ПАЦИЕНТ (Потребитель)** / **Законный представитель**

_____, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, а по отдельности - Сторона, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «Джерман Медикал Центр» в соответствии с ППРФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ". Подписание настоящего договора Пациентом свидетельствует о его добровольном согласии на медицинское вмешательство и предоставление платных медицинских услуг.

1.2. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Пациент – оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг Исполнителем является добровольное желание Пациента получить платные медицинские услуги и наличие медицинских показаний.

2.2. Исполнитель проводит качественное обследование полости рта Пациента и, в случае необходимости, предлагает пройти дополнительные консультации или виды обследований с целью составления наиболее рационального, оптимального Предварительного плана лечения, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

2.3. По результатам обследований лечащий врач Исполнителя предоставляет Пациенту полную и достоверную информацию о состоянии здоровья его полости рта, устанавливает предварительный диагноз, определяет и разъясняет сущность применяемых в его случае методик лечения, протезирования, медикаментов, материалов и составляет для Пациента, в зависимости от предполагаемых объемов лечения, один либо несколько вариантов рекомендуемых Предварительных планов лечения, согласовав с Пациентом перечень медицинских мероприятий и профилактических мер и ориентировочно определив порядок и сроки их исполнения.

2.4. Срок определяется, исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально, и зависит от состояния здоровья Пациента, клинической динамики, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия, графика визитов Пациента, расписания работы врача. Примерные сроки оказания услуг указаны в Положении о сроках оказания услуг, гарантии качества стоматологической помощи и установлении гарантийного срока и срока службы о вещественных результатах стоматологических работ в ООО «Джерман Медикал

Центр». Поставив свою подпись в конце настоящего договора Пациент подтверждает, что был ознакомлен с Положением о сроках оказания услуг, гарантии качества стоматологической помощи и установлении гарантийного срока и срока службы о вещественных результатов стоматологических работ в ООО «Джерман Медикал Центр» и согласен с ним.

2.5. Лечащий врач Исполнителя, предоставив Пациенту в доступной для него форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, о последствиях этих медицинских вмешательств, в том числе о вероятности развития осложнений, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, получает его Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН:

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Информировать Пациента о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе лечения, протезирования и других видах медицинского вмешательства, связанных с анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Пациента.

3.1.2. Ознакомить Пациента с Прейскурантом Исполнителя, информировать Пациента о стоимости услуг с учетом проведенного обследования, в соответствии с выбранным и согласованным с Пациентом Предварительным планом диагностики, лечения и профилактики, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Подписание настоящего договора свидетельствует о ознакомлении Пациента с прейскурантом и согласие с ценами.

3.1.3. Обеспечить качественное выполнение медицинских услуг, соответствующих стандартам качества при оказании стоматологических услуг, квалифицированными специалистами с применением высококачественных материалов, инструментов, используя новейшие технологии лечения и высокий уровень обслуживания.

3.1.4. Выполнить в сроки работы, обусловленные выбранным и согласованным с Пациентом Предварительным планом лечения, при условии соблюдения последним своевременной явки на приемы, рекомендаций и предписаний специалистов Исполнителя.

3.1.5. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

3.1.6. Гарантировать Пациенту конфиденциальность его персональных данных, информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

3.1.7. При возникновении у Пациента претензий по качеству оказанной медицинской помощи Врачебная Комиссия Исполнителя обязуется провести проверку качества выполненного лечения.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Получить от Пациента все сведения, необходимые для оказания услуг по настоящему договору.

3.2.2. Произвести дополнительные методы обследования для уточнения диагноза заболевания при согласии Пациента.

3.2.3. В процессе лечения при уточнении диагноза изменить Предварительный план лечения, объем работы и её стоимость.

3.2.4. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору в случае неисполнения Пациентом п.3.3.3. настоящего договора, которое делает невозможным исполнение медицинской услуги в целом или надлежащего качества. Отказ от продолжения лечения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению и не допускается при наличии у Пациента острого стоматологического состояния.

3.2.5. Отказать Пациенту в оказании платных медицинских услуг при его несогласии с предложенным Исполнителем Предварительным планом лечения, его стоимостью, внесенными в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу.

3.2.6. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

3.2.7. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.2.8. Отложить выполнение услуги по техническим причинам (отсутствие электро-водо-теплоснабжения, неисправность медоборудования и т.д.)

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. Предоставить максимально подробную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях, иных известных Пациенту особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, незамедлительно информировать Исполнителя обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья, сообщить Исполнителю иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

3.3.2. Ознакомиться с Прейскурантом Исполнителя, согласовать и удостоверить личной подписью Предварительный план лечения, Анкету здоровья, Информированные добровольные согласия на виды медицинских вмешательств, медицинские формы с назначениями и рекомендациями, являющиеся неотъемлемыми частями настоящего договора.

3.3.3. Строго соблюдать, в том числе данные врачом в устной форме во время лечения и по его окончании, все назначения и рекомендации Исполнителя, требования и предписания специалистов, направленные на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение дат и времени визитов/приемов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приема лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий.

3.3.4. В процессе лечения не обращаться в другие стоматологические учреждения, за исключением случаев возникновения необходимости в неотложной стоматологической помощи – при условии, что данную помощь не могут оказать специалисты Исполнителя в силу географического местонахождения Пациента либо иных объективных обстоятельств. В подобных случаях Пациент обязуется предоставить Исполнителю из организации, в которую Пациент обращался за неотложной стоматологической помощью, выписку из медицинской карты, копии рентгеновских снимков и результаты обследования и лечения на магнитных или иных носителях.

3.3.5. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы, а при невозможности явки предупредить Исполнителя не позднее, чем за одни сутки до начала визита в часы работы Исполнителя.

3.3.6. При необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Пациентом и факт получения уведомления Исполнителем.

3.3.7. 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.

3.3.8. Своевременно оплачивать стоимость лечения в размере, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

3.3.9. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактически понесенные Исполнителем расходы, произведенные им до этого момента в целях исполнения настоящего договора.

3.3.10. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг.

3.3.11. При возникновении претензий по качеству оказанной медицинской помощи обратиться во Врачебную Комиссию Исполнителя для проверки качества проведенного лечения.

3.3.12. По окончании лечения являться для контрольных осмотров не реже одного раза в четыре месяца, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта.

3.4. Пациент имеет право:

- 3.4.1. На получение информации о состоянии своего здоровья и результатов на этапах проводимого лечения, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
- 3.4.2. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.
- 3.4.3. На выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.
- 3.4.4. Выбрать лечащего врача с учетом его согласия.
- 3.4.5. Отказаться от медицинского вмешательства, подписав форму «Отказ от медицинского вмешательства (лечения) Форма 8».
- 3.4.6. Отказаться от услуг Исполнителя, при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем расходов, произведенных им до этого момента в целях исполнения настоящего договора.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 4.1. Стоимость каждой конкретной медицинской услуги определяется по утверждённому в клинике Прейскуранту, с которым Пациент ознакомлен до подписания настоящего договора. Общая стоимость Предварительного плана лечения определяется путем сложения стоимости всех медицинских услуг, перечисленных в Предварительном плане лечения, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 4.2. Оплата услуги (услуг) производится Пациентом в день, когда данная услуга (услуги) оказана (ы), согласно выставленным Исполнителем счетам, либо, по выбору Пациента, на условиях полной либо частичной предоплаты последующего лечения. Оплата услуг производится Пациентом в рублях, в наличной или безналичной формах.
- 4.3. Пациент согласен оплачивать все ортопедические и ортодонтические услуги в полном размере предоплатой или путем выдачи аванса в сумме 50% стоимости таких услуг до начала их оказания.
- 4.4. Любые изменения, вносимые в Предварительный план лечения и приводящие к изменению его стоимости, рассчитываются, исходя из Прейскуранта, действующего в клинике на момент внесения изменений.
- 4.5. Стоимость услуг, оказываемых в соответствии с подписанным Предварительным планом лечения, остаётся неизменной в течение всего срока реализации данного плана, при условии, что реализация данного предварительного плана начата не позднее одного месяца с момента его подписания и соблюдения Пациентом условий п.3.3. настоящего договора. Изменения в план лечения вносятся в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.
- 4.6. При досрочном расторжении Договора аванс возвращается Пациенту в течение 10 банковских дней с момента получения Исполнителем письменного уведомления с учетом оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов, произведенных им до этого момента в целях исполнения настоящего договора.
- 4.7. При неоплате Пациентом стоимости оказанных медицинских услуг без письменного согласования рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Пациент оплачивает пени в размере 0,5% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Пациента от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. Исполнитель несет ответственность за качество предоставляемых услуг, при условии соблюдения Пациентом условий настоящего Договора.
- 5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения с возникновением предполагаемых осложнений или не наступлении результата лечения, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств и иных приложений к настоящему Договору, Исполнитель перед Пациентом ответственности не несет.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за качество предоставленных услуг (работ), если лечебный процесс остановлен не по его вине и лечение не завершено; в этом случае также аннулируется гарантийный срок, предоставленный Пациенту Исполнителем.

5.4. Исполнитель не несет ответственность и не принимает претензии к качеству эстетики (внешнему виду) работ (пломбы, виниры, вкладки, мосты, коронки) после постоянной фиксации в полости рта Пациента. Под эстетикой (внешним видом) работ понимаются индивидуально подбираемые параметры цвета и формы восстановлений, в обязательном порядке согласованные с Пациентом на соответствующих клинико-лабораторных этапах.

5.5. В случае нарушения пациентом п.3.3.4. настоящего договора, Исполнитель не несет ответственности в случае предъявления претензий Пациента по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую работу или после изготовления в другой клиники стоматологического изделия, способного прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию.

5.6. За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств по Договору, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы и/или результатом препятствия находящегося вне контроля Сторон. Подобными обстоятельствами могут стать следующие события, перечень которых не является исчерпывающим: объявленная или необъявленная война, в том числе гражданская, беспорядки, революции, пиратство, саботаж; террористические акты, взрывы; стихийные бедствия, такие, как ураганы, циклоны, землетрясения, извержение вулканов, цунами, наводнения, разрушения в результате молнии, пожары; несанкционированное Стороной отключение и/или выход из строя систем водоснабжения, теплоснабжения, обеспечения электроэнергией и/или их составных (комплектующих) частей; бойкоты, забастовки и локауты любых видов, замедление работы, оккупация помещений и остановки в работе, происходящие на предприятии, в учреждении, организации Стороны, оказывающей услуги по настоящему Договору или на предприятии, в учреждении, организации, предоставляющей услуги, осуществляющей поставку оборудования, медикаментов.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. В случае если в процессе лечения у Пациента будут выявлены препятствующие проведению курса лечения патологии, устранение которых выходит за рамки перечня оказываемых Исполнителем услуг, Исполнитель вправе по согласованию с Пациентом осуществить одно из следующих действий:

- прервать проводимый курс лечения и направить Пациента в лечебное заведение соответствующего профиля;

- направить Пациента в лечебное заведение соответствующего профиля, приостановив проводимый Пациенту курс лечения на период нахождения Пациента в упомянутом лечебном заведении (в этом случае курс лечения будет скорректирован с учетом характера имеющейся у Пациента патологии).

6.2. В исключительных случаях, если оказание конкретной медицинской услуги обусловлено экстренной необходимостью и/или изменением ситуации, такая услуга может быть оказана Пациенту без его предварительного согласия Исполнителем либо сторонней медицинской организацией. Оплата услуг в подобных ситуациях будет произведена Пациентом дополнительно, исходя из утвержденных Исполнителем либо сторонней медицинской организацией расценок – за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством РФ данные услуги в подобных ситуациях оказываются бесплатно.

6.3. Пациент осознает и согласен с тем, что в процессе лечения могут возникнуть какие-либо обстоятельства, не известные Исполнителю на момент составления Предварительного плана лечения и препятствующие дальнейшему выполнению Предварительного плана лечения без его коррекции. В подобных случаях Исполнитель обязуется откорректировать Предварительный план лечения с целью оптимизации курса лечения и достижения ожидаемого Пациентом результата и предложить откорректированный Предварительный план лечения на утверждение Пациенту, приостановив выполнение своих обязательств по Договору до утверждения Пациентом

откорректированного Предварительного плана лечения. Коррекция может быть выражена как в добавлении новых позиций в Предварительный план лечения, так и в удалении каких-либо позиций из Предварительного плана лечения, либо в замене одних позиций на другие, либо все вышеперечисленное; при этом стоимость любых изменений, вносимых в Предварительный план лечения, рассчитывается, исходя из Прейскуранта, действующего на момент коррекции.

6.4. Пациент осознает вероятность (но не обязательность) возможных побочных эффектов, которые могут возникнуть вследствие индивидуальных биологических особенностей организма, а также то, что и используемые современные технологии и методики лечения не могут полностью исключить вероятность их возникновения. Исполнитель не несет ответственности за наступление каких-либо осложнений, если медицинские услуги были выполнены с соблюдением всех необходимых требований, предусмотренных Минздравом РФ.

6.5. Исполнитель не несет ответственности за возможные несовпадения и разногласия по поводу диагноза, методик лечения и препаратов, которые Пациент может получить в сторонних медицинских организациях. При несоблюдении и/или ненадлежащем соблюдении Пациентом рекомендаций, предписаний врачей, а также при существенном нарушении им условий настоящего Договора, ни Исполнитель, ни лечащий врач не несут ответственности за возникновение возможных осложнений. Исполнитель освобождается от ответственности в случаях, если наступление осложнений произошло не по вине Исполнителя и не связано с качеством медицинских и иных оказываемых Пациенту услуг.

7. ГАРАНТИЙНЫЕ СРОКИ И СРОКИ СЛУЖБЫ, УСТАНОВЛЕННЫЕ ИСПОЛНИТЕЛЕМ

7.1. Гарантийный срок в 12 (двенадцать) месяцев с момента завершения работ (услуг), устанавливается на результаты работ, определяемые «Положением о гарантиях», при условии соблюдения Пациентом требований настоящего Договора и приложений к нему.

7.2. Сроки службы всех постоянных стоматологических конструкций составляют 3 года.

7.3. Гарантийный срок, устанавливаемый согласно п.7.1. настоящего Договора распространяется на результаты работ, осуществленных в соответствии с Предварительным планом лечения, предложенным Исполнителем (п.2.3. настоящего Договора). В том случае если Пациент не принимает предлагаемый Исполнителем Предварительный план лечения, который в данном случае считается оптимальным и согласует с Исполнителем Предварительный компромиссный план лечения, гарантийный срок может быть скорректирован Исполнителем в сторону уменьшения и установлен индивидуально в каждом конкретном случае. При этом под Предварительным оптимальным планом лечения в настоящем Договоре понимается такой Предварительный план лечения, который с точки зрения лечащего врача является наиболее рациональным при актуальном состоянии здоровья Пациента в контексте целей, которые преследует лечение. Под Предварительным компромиссным планом лечения понимается такой Предварительный план лечения, который составляется в результате обсуждения Предварительного оптимального плана лечения с Пациентом и может не содержать позиций, являющихся предпочтительными с точки зрения лечащего врача, но при этом соответствует действующим стандартам качества при оказании стоматологических услуг.

7.4. Гарантийные обязательства на выполнение медицинской услуги не предоставляются при наличии у Пациента заболеваний: осложнения кариеса, декомпенсированной форме кариеса, иммунодефицитные и эндокринные заболевания, артриты, артрозы, бруксизм, онкология. При наличии сопутствующего заболевания: пародонтит, пародонтоз обязательным условием предоставления гарантии является проведение профессиональной гигиены 2-4 раза в год. Гарантийный срок устанавливает врач в зависимости от степени тяжести заболевания десен.

7.5. Гарантийные обязательства на все оказанные медицинские услуги полностью утрачиваются при нарушении Пациентом условий настоящего Договора. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы стоматологических конструкций Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на информационном стенде.

8. ПЕРЕДАЧА (РАСПРОСТРАНЕНИЕ) ИНФОРМАЦИИ

8.1. Подписывая данный договор, Пациент в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку персоналом ООО «Джерман Медикал Центр» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи. В процессе оказания медицинской помощи Пациент дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом в письменном виде (заказным письмом).

8.2. Сведения из медицинской карты Пациента могут быть с согласия Пациента переданы другим лицам для использования этих сведений в учебном процессе, научных исследованиях, публикаций в научной литературе и в иных подобных целях, при этом Исполнитель гарантирует Пациенту конфиденциальность его персональных данных.

8.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

9. ПРЕТЕНЗИИ

9.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказания медицинских услуг, спор между сторонами рассматривается Врачебной Комиссией Исполнителя, с возможным привлечением сторонних специалистов.

9.2. Пациент и/или его законный представитель (с согласия Пациента, в целях защиты его (Пациента) прав) вправе обратиться с претензией (жалобой) непосредственно к руководителю Исполнителя или лицу, его заменяющему. Претензия должна быть оформлена в письменном виде с указанием причины, вызвавшей необходимость обращения, и подписана Пациентом.

9.3. Руководитель Исполнителя обязан в течение 10 календарных дней с момента получения претензии рассмотреть ее и предоставить Пациенту (его законному представителю) мотивированный ответ.

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения сторонами взятых на себя обязательств. Стороны в любой момент вправе по обоюдному согласию изменить либо расторгнуть настоящий Договор, оформив расторжение Договора соответствующим дополнительным соглашением к нему.

10.2. Пациент вправе в любой момент без объяснения причин расторгнуть настоящий Договор при условии заблаговременного, за 10 рабочих дней, письменного уведомления Исполнителя о своем намерении расторгнуть Договор. Поскольку в этом случае расторжение Договора будет означать добровольное прекращение Пациентом курса лечения (п.5.3. настоящего Договора), Исполнитель полностью освобождается от ответственности, связанной с оказанными Исполнителем услугами и с дальнейшим состоянием здоровья Пациента.

10.3. Исполнитель вправе по своему выбору приостановить либо расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке в случаях:

- несоблюдения Пациентом рекомендаций по достижению и/или закреплению результатов лечения;
- несоблюдения Пациентом без предварительного уведомления Исполнителя и соответствующей корректировки плана лечения дат и времени лечебных и/или диагностических и/или профилактических приемов;
- несвоевременной либо неполной оплаты Пациентом оказанных услуг.

В перечисленных случаях Исполнитель не несет какой-либо ответственности, связанной с оказанием услуг Пациенту и с его дальнейшим состоянием здоровья.

11. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

11.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении Договора и в связи с ним, будут по возможности, разрешаться путем проведения переговоров и консультаций между Сторонами.

11.2. В случае недостижения согласия Сторонами в ходе проведения переговоров в соответствии с п. 8.1. настоящего Договора, Стороны обращаются к специалистам-экспертам для проведения независимой медицинской экспертизы, кандидатуры которых утверждаются по согласованию Сторон.

11.3. Независимая медицинская экспертиза проводится профессиональными дипломированными специалистами, лично не заинтересованными в ее результатах и не находящимися в служебной или иного рода зависимости от Сторон.

11.4. В конфликтных ситуациях, когда претензионный порядок, независимая и официальная экспертизы не позволили Сторонам достигнуть договоренности, претензии и споры, возникшие между Пациентом и Исполнителем, разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

12. ЮРИДИЧЕСКАЯ СИЛА

12.1. Настоящий Договор составлен и подписан в двух экземплярах на русском языке, по одному для каждой из Сторон, причем оба экземпляра идентичны и имеют равную юридическую силу.

12.2. Настоящий Договор имеет равную силу как для Сторон, его заключивших, так и для лиц, их представляющих в силу закона и/или договора. С момента подписания настоящего Договора, все имевшиеся ранее устные и письменные договоренности и соглашения между Сторонами утрачивают свою силу; документом, регламентирующим взаимоотношения между Сторонами, является настоящий Договор.

12.3. В случае если любое из условий настоящего Договора будет признано в судебном порядке недействительным, нелегальным или неисполнимым, то это не может повлиять на исполнение Договора в той части, которая является действительной, законной и исполнимой.

12.4. Настоящий Договор состоит из статей и пунктов, заголовки, нумерация и расположение которых сделаны в целях удобства при производстве ссылок на определенные условия и никоим образом не могут влиять на толкование и конструкцию самого Договора.

12.5. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью и действительны только при условии, что они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Джерман Медикал Центр» ИНН 7707192719, КПП 770401001

121099, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Арбат, ул. Новый Арбат, д.30/9,
тел./факс: (495) 737-44-66

р/с 40702810600750008525 в Филиале «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ» банка ВТБ (ПАО) г. Москва,
к/с 30101810145250000411, БИК 044525411

Зарегистрировано 09.10.1997 г. № 001352478, ОГРН 1027700396690 дата внесения записи
04.11.2002 г., Межрайонная инспекция МНС России №39 по г. Москве.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности:

- № **Л041-01137-77/00323139** от 22.12.2020 г. - бессрочная, выдана Департаментом
Здравоохранения г. Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел. (499) 251 83 00
Номенклатура работ и услуг: «При 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:
анестезиологии и реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии,
стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной
помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, косметологии, ортодонтии,

стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности».

Лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

- № Л017-01137-77/00149064 от 25.06.2021 г.- бессрочная, выдана Департаментом Здравоохранения г. Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел. (499) 251 83 00
Номенклатура деятельности, работ и услуг: хранение/перевозка/отпуск (за исключением отпуска физическим лицам)/приобретение/использование/уничтожение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

Генеральный директор _____ Журба Ю.А.

ПАЦИЕНТ

_____ / ФИО /
паспорт _____ выдан (когда/кем) _____

_____ регистрация _____

тел. _____ Подпись _____

Законный представитель

_____ / ФИО /
паспорт _____ выдан (когда/кем) _____

_____ регистрация _____

тел. _____ Подпись _____

