



УТВЕРЖДАЮ
Директор ООО "Амедея"
Игнаток Е.И.
"03" января 2023г.

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Настоящий Публичный договор (далее именуемый по тексту «Договор») определяет порядок возмездного оказания медицинских услуг (далее – медицинских услуг), а также взаимные права, обязанности и порядок взаимоотношений между Обществом с ограниченной ответственностью «Амедея», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Игнаток Е.И., действующего на основании Устава в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности № 02040/5281 от 30 июля 2008 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Беларусь на основании решения №10.4, и потребителем услуг, именуемым в дальнейшем «Заказчик», принявшим (акцептовавшим) предложение (оферту) о заключении настоящего Договора.

Размещение текста настоящего Договора на официальном сайте (www.amedeya.by) Исполнителя, а также на информационном стенде является публичной офертой Исполнителя в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского Кодекса Республики Беларусь, на основании которой Исполнитель заключит Договор с любым из Заказчиков, который согласится на его заключение.

Настоящий Договор является публичным Договором (статья 396 Гражданского Кодекса Республики Беларусь), в соответствии с которым Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию медицинских услуг в отношении каждого из Заказчиков, кто обратился к Исполнителю для получения таких услуг.

Заключение настоящего договора производится путем присоединения Заказчика к настоящему договору, то есть посредством принятия (акцепта) Заказчиком условий настоящего договора в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок (статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь). Для заключения настоящего договора Заказчик по факту обращения должен оформить стоматологическую амбулаторную карту у Исполнителя. Каждому Заказчику присваивается уникальный номер.

Договор считается заключенным с момента подписания Заказчиком медицинской документации (стоматологическая амбулаторная карта формы № 043/у-10). Амбулаторная карта заполняется на основании предоставления документа, подтверждающего личность (паспорта), в соответствии с письмом МЗРБ от 20.04.2011 г. № 02-3-13/738-63 и подписания согласия на обработку персональных данных.

Местом заключения договора Стороны признают местонахождение Исполнителя. Адреса оказания Исполнителем медицинских услуг Заказчику:

- г.Орша, ул.Могилевская, д.85а;
- г.Минск, ул.Яна Чечота, д.36, пом.454.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе услуги:

по адресу: г.Орша, ул.Могилевская, д.85а – стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, стоматология ортопедическая, зуботехнические работы, рентгенологическая диагностика (дентальная);

по адресу: г.Минск, ул.Яна Чечота, д.36, пом.454 – стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая, стоматология ортодонтическая, рентгенологическая диагностика (дентальная); отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, а Заказчик обязуется оплатить стоимость оказанных услуг.

1.2. Объем оказываемых услуг определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями и общим состоянием здоровья Заказчика, медицинскими показаниями по стоматологическому лечению, желанием Заказчика и техническими возможностями Исполнителя.

1.3. От лица Исполнителя, лечащий врач, оказывающий платные услуги, берёт на себя обязательство оказать услуги надлежащего качества в объёме, согласно стоматологической амбулаторной карте.

1.4. Необходимым условием исполнения Договора является информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство, подтвержденное личной подписью Заказчика. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Исполнитель достаточно и в доступной форме предоставил Заказчику всю необходимую информацию, предусмотренную требованиями действующего законодательства в области здравоохранения и защиты прав потребителей, а также является выражением добровольного информированного согласия Заказчика на предложенное медицинское вмешательство и услуги согласно настоящему Договору в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

1.5. В оговоренное с Заказчиком время Исполнитель обязуется предоставить консультацию, осуществить общий осмотр с целью постановки диагноза, определить возможные методы необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом.

1.6. Исполнитель составляет план лечения Заказчика, и на основании его добровольного информированного согласия осуществляет намеченный согласованный с Заказчиком план лечения.

1.7. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство своевременно оплачивать стоимость оказываемых услуг, предоставляемых по настоящему Договору и выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное оказание медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.8. Данные о Заказчике, а также результаты обследования, диагноз и план согласованного лечения указываются в стоматологической амбулаторной карте формы № 043/у-10.

1.9. В рамках настоящего Договора Заказчику оказываются услуги в соответствии с действующим Прейскурантом на момент оказания услуги. Платные медицинские услуги оказываются Заказчику по его желанию на основании заключенного с ним Договора при наличии медицинских показаний. Услуги по настоящему Договору могут оказываться Исполнителем неоднократно в течение срока его действия.

1.10. Прием пациента лечащим врачом-стоматологом Исполнителя осуществляется после оформления стоматологической амбулаторной карты Заказчика (в том числе электронной стоматологической амбулаторной карты Заказчика) в момент первичного обращения пациента. Медицинские стоматологические услуги оказываются в центре в дни и часы согласно утвержденному режиму работы, который доводится до сведения Заказчика путем размещения информации на информационном стенде в центре и официальном сайте Исполнителя.

1.11. Медицинские стоматологические услуги оказываются Заказчику Исполнителем при наличии письменного информированного добровольного согласия Заказчика на медицинское вмешательство, проведение диагностических процедур и

лечебных манипуляций, которые, по мнению специалиста Исполнителя, целесообразны и необходимы.

1.12. В случае обращения Заказчика за медицинской стоматологической услугой в иную медицинскую организацию для продолжения, начатого Исполнителем лечения, Исполнитель не несет ответственности за действия медицинского персонала иной медицинской организации, в которой Заказчику оказываются медицинские услуги.

1.13. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Заказчика, периода, необходимого для изготовления медицинского изделия и графика работы врача, графика приёмов у врача Заказчика.

1.14. Заказчик ознакомлен и согласен с тем, что в помещениях Исполнителя, ведется видеонаблюдение. Стороны договорились, что Заказчик присоединением к настоящему Договору даёт Исполнителю согласие на видеосъемку в помещениях Исполнителя в целях обеспечения безопасности, гарантированности сохранности имущества Исполнителя, предотвращения возможных преступлений. Также Заказчик предоставляет Исполнителю право использовать полученные данные о Заказчике в научных, обучающих, рекламных целях и, при необходимости, обнародовать данные материалы, в том числе в социальных сетях. При лечении применяется фотопротокол. Право на использование полученных данных предоставляется Исполнителю безвозмездно на неопределенный срок.

1.15. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РБ.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать услуги в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством Республики Беларусь.

2.1.2. Ознакомить Заказчика под личную подпись с медицинской документацией, порядком и планом лечения на основании проведенного осмотра; преискурантом, действующим на момент оказания услуги; согласовать стоимость лечения; ознакомить Заказчика с побочными реакциями и возможными осложнениями и под подпись получить «Информированное добровольное согласие», которое зафиксировано в стоматологической амбулаторной карте Заказчика.

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

2.1.4. Оказать медицинские стоматологические услуги качественно в соответствии с предусмотренными техническими возможностями Исполнителя. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы и методики, рекомендованные медицинской практикой.

2.1.5. Обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Заказчика в соответствии с законодательством о врачебной тайне и защите информации (врачебную тайну).

2.1.6. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Заказчиком.

2.1.7. Информировать Заказчика об обстоятельствах, затрудняющих выполнение медицинских услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры и т.д.), и о дате возможного возобновления оказания медицинских услуг.

2.1.8. Ставить в известность Заказчика о возможных обстоятельствах, возникающих в процессе лечения, которые могут привести к изменению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении, отразить это в амбулаторной

стоматологической карте Заказчика (электронной стоматологической амбулаторной карте) с обязательной подписью Заказчика.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. По своему усмотрению изменять прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.

2.2.2. Самостоятельно решать все вопросы, связанные с техникой лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм, необходимостью осуществления фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет необходимыми для планирования и проведения лечения Заказчика. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, Исполнитель оставляет за собой право направить Заказчика в иную организацию здравоохранения.

2.2.3. В случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором.

2.2.4. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.5. Отказать в приеме Заказчику если:

- это не угрожает жизни Заказчика и не относится к неотложной помощи, в случаях алкогольного, наркотического или токсического опьянения Заказчика;
- наличия медицинских противопоказаний;
- действия Заказчика угрожают жизни и здоровью окружающих;
- требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированный в стоматологической амбулаторной карте;
- Заказчик не соблюдает врачебные предписания;
- в связи с отказом Заказчика в предоставлении паспортных данных для заключения настоящего Договора, подписания согласия на обработку персональных данных и нарушения Правил внутреннего распорядка для пациентов;
- Заказчик не является на приём более двух раз без предупреждения за 24 часа или систематически опаздывает более, чем на 15 минут;
- Заказчик не подтвердил явку на прием за 24 часа до приема (ответ на телефонный звонок, смс, мессенджеры).
- Заказчик не согласен с планом лечения;
- Исполнитель не может гарантировать качественного результата лечения;
- Заказчик не оплачивает медицинскую услугу в срок, установленный Исполнителем, согласно разделу 3 настоящего Договора;
- выявлена эмоциональная и (или) психологическая несовместимость между Заказчиком и Исполнителем как на стадии первичной консультации, так и при последующих приёмах;
- невозможно установить с Заказчиком терапевтического сотрудничества, при неукоснительном соблюдении требований статьи 17 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».
- Исполнитель не оказывает медицинские услуги в случае невозможности безопасного оказания услуг, в том числе, если врач выявил у Заказчика аллергические реакции, противопоказания или определенные заболевания (в том числе острые воспалительные инфекционные заболевания).

2.2.6. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Заказчика план

и (или) сроки оказания услуг/лечения. А в случае несогласия Заказчика с предложенными изменениями – прервать оказание услуг/лечение и расторгнуть Договор. Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

2.2.7. При отказе Заказчика от получения услуги и требовании о возврате уплаченных денег, удержать с Заказчика затраты, связанные с подготовкой оказания услуги и фактически затраченных материалов, если услуга не могла быть оказана, или ее оказание было прервано по вине Заказчика.

2.2.8. Расторгнуть данный Договор при несогласии Заказчика с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Заказчику медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Заказчика от продолжения лечения, при систематической неявке Заказчика на прием без уведомления и без уважительных причин, при несоблюдении Заказчиком врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения, нарушении Заказчиком условий оплаты, оговоренных разделом 3 настоящего Договора, а также при нарушении Заказчиком п.2.3 настоящего Договора.

2.2.9. Требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.

2.2.10. Проводить фото и видеорегистрацию этапов и результатов лечения и использовать в научных и рекламных целях без идентификации личности Заказчика.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Предоставить Исполнителю необходимые документы и информацию для оказания услуг (сведения о состоянии своего здоровья, аллергических реакциях на лекарственные средства и т.д.), которые могут повлиять на ход оказания услуг. В случае несообщения данных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, возникшие по данным причинам, а Заказчик несет ответственность в установленном законом Республики Беларусь порядке.

2.3.2. Немедленно извещать врача обо всех изменениях в состоянии здоровья, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения/оказания услуги, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

2.3.3. Согласовывать с врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и прочее.

2.3.4. Удостоверить личными подписями факты ознакомления и согласия с планом лечения, объемом оказываемых услуг, врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью работы, отсутствия претензий к непосредственным результатам лечения или услуг. Ознакомиться и подписать информированное согласие на медицинские вмешательства.

2.3.5. Оплатить выполненные Исполнителем медицинские услуги в сроки и в порядке, определенными положениями раздела 3 настоящего Договора/Дополнительными соглашениями к нему. При необходимости проведения дополнительного лечения или дополнительных процедур, Заказчик обязуется оплатить их дополнительно.

2.3.6. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов, принятые у Исполнителя.

2.3.7. Возмещать убытки в случае причинения ущерба Заказчиком имуществу Исполнителя.

2.3.8. Являться на прием в установленное время. При опоздании более чем на 15 минут обязательно предупреждать администратора по телефону и не позднее чем за 24 часа — о невозможности явки на прием. В случае опоздания более, чем на 15 минут по отношению к назначенному времени получения медицинской услуги, Исполнитель

оставляет за собой право переноса или отмены получения медицинской услуги.

2.3.9. Строго соблюдать и выполнять установленные Исполнителем профилактические мероприятия с периодичностью, указанной в стоматологической амбулаторной карте.

2.3.10. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик обязан уведомить (письменно) об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты. Систематическая неявка (более двух раз подряд) на прием без уважительных причин, равно как не уведомление Исполнителя о причинах такой неявки, что подтверждается соответствующими записями в стоматологической амбулаторной карте Заказчика (электронной стоматологической карте Заказчика), признается Исполнителем как отказ от медицинского вмешательства по смыслу статьи 45 Закона РБ № 2435-ХІІ от 18.06.1993 г. «О здравоохранении».

2.3.11. В случае возникновения спора между Сторонами настоящего Договора, наличия претензий по качеству услуг пройти обязательную процедуру досудебного урегулирования спора (процедуру урегулирования спорной ситуации), регламентируемую требованиями настоящего Договора.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. На получение от Исполнителя достоверной информации об услугах.

2.4.2. На ознакомление с лицензией Исполнителя на оказание услуг.

2.4.3. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание услуг.

2.4.4. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени специалиста Исполнителя другими потребителями.

2.4.5. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени.

2.4.6. На получение в доступной для понимания форме информации о технологии оказания услуги, возможных болевых ощущениях в процессе выполнения манипуляций и вмешательств, возможных последствиях и осложнениях, а также о наличии альтернативных видов подобного рода услуг, с целью обеспечения права на информационный выбор.

2.4.7. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой произведенного лечения. В данном случае предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается, в соответствии с нормами п.2 ст.352 ГК РБ.

2.4.8. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

2.4.9. На сохранение конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (соблюдения врачебной тайны), в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь.

2.4.10. При неудовлетворённости оказанной услугой, Заказчик вправе обратиться к администрации ООО «Амедея» в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Стоимость услуг по Договору определяется действующим у Исполнителя Прейскурантом на день оказания услуг Заказчику. Прейскурант на услуги устанавливается в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь. Услуга состоит из консультаций, мотивации, процедур, манипуляций в соответствии с согласованным

планом стоматологического лечения, объем которых, определяется записями в стоматологической амбулаторной карте и указаны в Заказе о выполнении услуг, являющегося неотъемлемой частью договора.

3.2. Объем оказанных Заказчику услуг и факт их оказания определяется предварительным планом лечения и записями в стоматологической амбулаторной карте Заказчика.

3.3. Исполнитель вправе по согласованию с Заказчиком увеличить стоимость услуг в случае непредвиденного повышения расходов Исполнителя на их оказание, а также в случае необходимости изменения Плана лечения или выполнения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями. Если Заказчик не дал согласие на изменение Плана лечения или выполнение дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, увеличивающими предварительную стоимость услуг, Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю стоимость фактически оказанных услуг.

3.4. Заказчик оплачивает услуги непосредственно после их оказания в размере 100% за выполненный объем работы, на основании выставленного Заказа.

Заказчик осуществляет предоплату в размере не менее 50% стоимости ортопедических услуг на основании составленного плана лечения по действующему на день оплаты прејскуранту, окончательный расчет производится на основании Заказа о выполнении услуг в день подписания указанного Заказа.

Заказчик обязан полностью оплатить стоимость ортопедических услуг в день приема-сдачи выполненных работ по прејскуранту, действующему на день внесения аванса.

3.5. Оплата услуг производится Заказчиком наличными денежными средствами через кассу Исполнителя, безналичным перечислением на расчетный счет Исполнителя либо посредством терминала.

3.6. Заказчик возмещает Исполнителю понесенные затраты в полном объеме в случае, если Исполнитель не мог оказать услугу в полном объеме по вине Заказчика и вынужден был прекратить её оказание. При этом оплаченные и выполненные ранее услуги, и стоимость расходных материалов, используемых при оказании услуг, не возвращаются.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

4.2. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Заказчика, Исполнитель не несет ответственности за какие-либо ухудшения состояния здоровья Заказчика.

4.3. В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Заказчика по причинам, не зависящим от Исполнителя, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически выполненные услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

4.4. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком, т.е. Заказчик утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной услуги, в случае:

- возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие конституционно-анатомических особенностей организма;

- возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение правил гигиены полости рта, гигиенического ухода за протезами, несоблюдение требований по правилам эксплуатации зубных протезов, несвоевременное сообщение о возникших дефектах или несвоевременное сообщение о дефектах или поломках протезов, несоблюдение рекомендаций врача-стоматолога);

- возникновения осложнений после оказания медицинской стоматологической услуги в другом медицинском учреждении;

- прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика;

- предоставления Заказчиком недостоверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения рекомендаций врача-стоматолога Исполнителя;

- неисполнения Заказчиком условий Договора.

4.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

4.6. После оказания медицинской стоматологической услуги (постоянной фиксации работы в полости рта), в данном случае всех видов реставраций и ортопедических конструкций (пломбы, виниры, вкладки, коронки, мостовидные протезы и др.), претензии по внешнему виду оказанной медицинской стоматологической услуги от Заказчика не принимаются.

4.7. Заказчик несет ответственность:

- за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача-стоматолога и своевременную оплату услуг в соответствии с условиями настоящего Договора/ Дополнительных соглашений к нему;

- нарушения Заказчиком правил поведения в медицинской организации Исполнителя или неявка на прием без уважительной причины и уведомления Исполнителя не позднее чем за 24 часа, невыполнение рекомендаций и назначений врача, а также нарушения Заказчиком иных обязательств, предусмотренных п. 2.3. настоящего Договора, являются основанием для одностороннего расторжения Договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским стоматологическим услугам, если данные действия по собственной вине Заказчика могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской стоматологической помощи.

5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

5.1. Исполнитель устанавливает гарантийные сроки и сроки службы на оказанные услуги и работы согласно действующему у Исполнителя Положению о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги ООО «Амедея» и требований законодательства Республики Беларусь.

5.2. С Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги в ООО «Амедея», «Правилами внутреннего распорядка для пациентов» и иными документами Заказчик, либо его законный представитель, может ознакомиться самостоятельно при заключении настоящего Договора.

5.3. Исполнитель гарантирует Заказчику качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методикам и свойствами, соответствующим обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

5.4. Под качеством медицинских стоматологических услуг в рамках настоящего Договора понимается совокупность характеристик медицинских стоматологических услуг, отражающих своевременность и необходимость оказания медицинских стоматологических услуг, степень их соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинской стоматологической услуги, оптимальной стоимости лечения, что соответствует полному удовлетворению потребностей Заказчика.

5.5. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и подтверждены документально.

5.6. В случае несоблюдения Заказчиком указанных в Положении об установлении гарантийного срока при оказании услуг требований, Заказчик лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в работе, возникшие в результате несоблюдения указанных требований.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента акцепта физическим лицом настоящей оферты и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Настоящий договор действует неограниченный срок, на весь период лечения и оказания последующих лечебно-профилактических услуг.

6.3. Настоящий договор может быть изменен и (или) дополнен Сторонами путем подписания Дополнительных соглашений к нему, а также иными способами в соответствии с условиями настоящего Договора.

6.4. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант, перечень медицинских услуг, в положения, устанавливающие условия и правила оказания медицинских услуг Исполнителем. В случае изменения Исполнителем какого-либо документа, указанного в настоящем пункте, такие изменения доводятся до сведения Заказчика путем размещения соответствующей информации на информационных стендах в центре Исполнителя.

6.5. Стороны приходят к соглашению, что настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе одной из сторон путем направления письменного уведомления. Договор считается расторгнутым с даты получения письменного уведомления, либо с даты отправки письменного уведомления по адресам, указанным в настоящем Договоре.

6.6. Исполнитель вправе односторонне расторгнуть настоящий Договор/Дополнительные соглашения к нему при нарушении Заказчиком условий настоящего Договора/Дополнительных соглашений к нему. Дополнительные соглашения являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

7. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

7.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (природные катастрофы и стихийные бедствия, войны и т.д.), непосредственно повлиявшими на выполнение сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

7.2. При угрожающих жизни или здоровью Заказчика состояниях, изменение объема и вида медицинских услуг производится по усмотрению Исполнителя.

8. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

8.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по поводу качества оказания услуги или иным условиям настоящего Договора, стороны решают спор посредством его досудебного урегулирования, путем письменного обращения к Исполнителю. Досудебное урегулирование спора может проводиться с участием посредника — медиатора в процедуре медиации.

8.2. В случае нарушения условий настоящего Договора одной из сторон и не достижения согласия в порядке досудебного урегулирования заинтересованная сторона имеет право обратиться в суд по месту нахождения Исполнителя.

8.3. Предъявление претензий рассматривается другой стороной в установленные законодательством Республики Беларусь сроки.

9. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

Стороны обязуются соблюдать требования антикоррупционного законодательства и не предпринимать никаких действий, которые могут нарушить нормы антикоррупционного законодательства, в связи со своими правилами и обязательствами согласно Настоящему договору. В случае возникновения у Сторон подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела договора, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по Настоящему договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет.

В случае нарушения одной Стороной указанных обязательств, другая Сторона имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении.

10. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. Заказчик настоящим подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов услуг, а также полная информация о деятельности Исполнителя; номере лицензии, информация об органе, выдавшем лицензию, информация о ФИО, должности и квалификации лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании услуг; информация о результатах обследования в учреждении Исполнителя, наличии заболеваний, диагнозе, входящих в компетенцию лечащего врача Исполнителя и прогнозе, необходимых методах диагностики, лечения в пределах технических возможностей Исполнителя, возможных осложнениях и связанных с ними рисках, возникающих в результате оказания услуг, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения; ознакомлен с Прейскурантом цен на платные услуги, и предварительной стоимостью согласованного плана лечения; ознакомлен с гарантийными сроками Исполнителя и по доброй воле согласен на оказание ему платных услуг Исполнителем.

Получив в доступной форме от Исполнителя вышеуказанную информацию Заказчик предоставляет информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

10.2. Подписание настоящего Договора Заказчиком свидетельствует о его добровольном согласии на оказание услуг и медицинское вмешательство, на обработку и хранение личной информации.

10.3. Заказчик гарантирует, что он является законным представителем пациента,

являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о пациенте, о состоянии его здоровья, подлежит передаче Заказчику, а также пациенту по его просьбе либо в целях осознанного выполнения им медицинских предписаний по согласованию с его законным представителем.

10.4. Настоящим Заказчик подтверждает, что, акцептируя настоящий Договор, он согласен и признает для себя обязательным для выполнения и соблюдения условий Договора, а также условий, предусмотренных вышеуказанными документами. Претензии, связанные со ссылкой на незнание либо не ознакомление с данными документами, не принимаются.

11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

11.1. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего Договора, стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

11.2. До заключения настоящего Договора Исполнитель уведомил Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую стоматологическую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской стоматологической услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

12. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Реквизиты Исполнителя:

Общество с ограниченной ответственностью «Амедея»
свидетельство № 390467962 от 13.09.2007 г.

Юридический адрес: г. Орша, ул. Могилевская, д.85а

Адреса оказания услуг: 211389, г. Орша, ул. Могилевская, д.85а

220045, г. Минск, ул. Яна Чечота, д.36, пом.454

ЦБУ №604 ОАО «Белинвестбанк» по Витебской обл., г. Орша, ул. Ленина, 26а

р/с BY 27 BLBB 3012 0390 4679 6200 1001, код банка BLBBBY2X

УНП 390467962, ОКПО 293806152000

e-mail: amedeya11@mail.ru (г. Орша), amedeya22@mail.ru (г. Минск)

тел./факс: 8-029-512-44-44 (г. Орша), 8-033-312-44-44 (г. Минск)

Реквизиты Заказчика:

Стороны соглашаются что, реквизитами Заказчика считается информация, указанная им при заполнении титульного листа стоматологической амбулаторной карты (форма №043/у-10), а личной подписью Заказчика считается подпись, поставленная им на титульном листе выше названной карты в графе «С правилами внутреннего распорядка для пациентов и текстом публичного договора, размещенными на сайте/стенде ознакомлен(а)».

Главный бухгалтер  О.А.Короткина