

## **ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ВОЗМЕЗДНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Настоящий Публичный договор (далее — Договор) определяет порядок оказания медицинских услуг, а также взаимные права и обязанности и порядок взаимоотношений между Обществом с ограниченной ответственностью «Свой Доктор», в лице директора Бусел А.А., именуемым в дальнейшем «Исполнитель», действующим на основании Устава, и лицом — заказчиком услуг, в дальнейшем «Заказчик», принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении настоящего Договора (далее - Стороны).

Настоящий документ, размещенный Обществом с ограниченной ответственностью «Свой Доктор на информационном стенде Исполнителя в помещении организации по адресу: Минская область, Минский район, г. Заславль, ул. Дзержинская, 26, комната 17, правое крыло, является в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь публичной офертой каждому физическому лицу, именуемому в дальнейшем Заказчик, обратившемуся за оказанием платных медицинских услуг.

Срок настоящей оферты устанавливается со дня утверждения директором организации настоящего текста публичного договора на оказание возмездных медицинских услуг и на весь период гражданских правоотношений. Акцепт оферты означает, что Заказчик согласен со всеми положениями настоящего предложения (оферты), и равносителен, в соответствии со ст. 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь, заключению публичного договора об оказании медицинских услуг Обществом с ограниченной ответственностью «Свой Доктор» именуемым в дальнейшем Исполнитель, в лице директора А.А. Бусел, действующей на основании Устава, каждому физическому или юридическому лицу, именуемому в дальнейшем Заказчик, которое обратилось к Исполнителю за такими услугами.

Публичный договор (далее по тексту - Договор) на оказание платных медицинских услуг должен быть принят Заказчиком путем присоединения к договору в целом без каких-либо условий, изъятий и оговорок (статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является оплата Заказчиком предложенных Исполнителем платных медицинских услуг (п. 3 ст. 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

### **СТАТЬЯ 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 По Договору Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать на платной основе медицинские услуги в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности № 02040/5207, выданной на основании решения от 30 мая 2008 года № 6.3 и зарегистрированной в реестре лицензий Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № М-5207, именуемые в дальнейшем «Услуги», отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, отражающим их способность удовлетворять потребности пациента, степень их соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинских услуг.

1.2. Перечень действий, которые должен совершить Исполнитель в рамках исполнения настоящего Договора, объем, требования и характеристики оказываемых Услуг, а также другая информация, являющаяся существенной для оказания Услуг, определяются и фиксируются в стоматологической амбулаторной карте формы № 043/у-10 больного (электронной стоматологической амбулаторной карте), являющейся неотъемлемой частью Договора. Перечень действий, совершаемых врачом-специалистом на приеме, установлен нормами клинических протоколов стоматологического профиля, утвержденных постановлениями и приказами Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

1.3. 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.

1.4. Исполнитель самостоятельно назначает время и очередность приема Заказчика, определяет показания, противопоказания и необходимость выполнения медицинских манипуляций, их виды и сроки выполнения, применяемые при этом лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие расходные материалы. Платные медицинские услуги оказываются Заказчику по его желанию на основании заключенного с ним Договора при наличии медицинских показаний.

1.5. Услуги по настоящему договору могут оказываться Исполнителем неоднократно.

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

1.7. От лица Исполнителя, врач, оказывающий платные услуги, берёт на себя обязательство оказать услуги надлежащего качества в объёме, согласованном сторонами в плане лечения, согласно стоматологической амбулаторной карте (электронной стоматологической амбулаторной карте).

1.8. 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 врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании услуг; информация о состоянии здоровья, наличии заболеваний, диагнозе и прогнозе, методах диагностики, лечения, возможных осложнениях и связанных с ними рисках, возникающих в результате оказания услуг, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах оказанных услуг; ознакомлен с прейскурантом цен на платные услуги и по доброй воле согласен на оказание ему платных услуг Исполнителем.

Присоединяясь к условиям настоящего Договора, Заказчик подтверждает, что он поставлен в известность о том, что в помещениях Исполнителя по адресу; Минская область, Минский район, г. Заславль, ул. Дзержинская, 26, комната 17, правое крыло, ведется аудио- и видеонаблюдение.

Стороны договорились, что Заказчик присоединением к настоящему Договору дает Исполнителю согласие на видеосъемку в помещениях Исполнителя в целях обеспечения безопасности, гарантированности сохранности имущества, предотвращения возможных преступлений, а также улучшения качества оказания медицинских услуг, улучшения системы обслуживания, обеспечения прав потребителей при оказании медицинских услуг и предупреждение возникновения конфликтных ситуаций.

1.9. 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 предложенные медицинские вмешательства и услуги, методики оказания медицинских услуг, материалы и пр., согласно настоящему Договору в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

1.10. В рамках настоящего договора Заказчику могут быть оказаны услуги в соответствии с действующим на момент оказания услуг прейскурантом.

1.10. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

## **СТАТЬЯ 2. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА**

2.1. Настоящий Договор является публичным договором (статья 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь), в соответствии с которым Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию медицинских услуг по адресу: Минская область, Минский район, г. Заславль, ул. Дзержинская, 26, комната 17, правое крыло, в отношении каждого из

Заказчиков, кто обратится к Исполнителю для получения таких услуг.

2.2. Размещение текста настоящего Договора на официальном сайте Исполнителя, информационном стенде Исполнителя в помещении стоматологии по адресу: Минская область, Минский район, г. Заславль, ул. Дзержинская, 26, комната 17, правое крыло, 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.

2.3. 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 (форма № 043/у-10), далее – стоматологическую амбулаторную карту у Исполнителя.

2.4. Договор считается заключенным с момента подписания Заказчиком стоматологической амбулаторной карты личной подписью, поставленной им на титульном листе выше названной карты в графе «С условиями Публичного договора и Правилами внутреннего распорядка для пациентов ООО «Свой Доктор» ознакомлен(а) и обязуюсь их исполнять».

2.5. Во всех иных случаях фактом принятия (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора (заключения Договора) является фактическая оплата Заказчиком заказанных им услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором (п.3 ст.408 Гражданского Кодекса Республики Беларусь).

2.6. Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (пункты 2, 3 статьи 404 и пункт 3 статьи 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь). Местом заключения договора Стороны признают местонахождение Исполнителя: Минская область, Минский район, г. Заславль, ул. Дзержинская, 26, комната 17, правое крыло.

2.7. Присоединение Заказчика к настоящему договору, то есть принятие (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора является подтверждением ознакомления с текстом настоящего договора, «Правилами внутреннего распорядка для пациентов», прейскурантом цен и иными локальными документами Исполнителя, разработанными и предназначенными для регулирования взаимоотношений с Заказчиком.

2.8. Настоящим Заказчик подтверждает, что, акцептуя 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.

## **СТАТЬЯ 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

### ***3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:***

3.1.1. При необходимости осуществить осмотр и (или) опрос Заказчика для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения, провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме, в соответствии с требованиями составить и согласовать с Заказчиком план оказания услуг, с указанием конкретных медицинских мероприятий, последовательности и сроков их исполнения. План оказания услуг составляется в письменной форме и фиксируется в стоматологической амбулаторной карте.

3.1.2. Провести стоматологическое обследование Заказчика, в случае необходимости направить на дополнительные консультации и обследования у профильных специалистов, в том числе в иных организациях и учреждениях, с целью уточнения диагноза, определения противопоказаний, уточнения методик лечения. Результаты осмотра, опроса и выводы, план лечения, развитие возможных осложнений отразить в стоматологической амбулаторной карте, и (или) в Информированном предварительном согласии на медицинское вмешательство, и (или) в рекомендациях Заказчика.

3.1.3. Обеспечить своевременное и качественное информирование Заказчика и оказать услуги качественно в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и стандартами, утвержденными Министерством здравоохранения и руководителем

организации. Использовать в процессе лечения только запатентованные способы и методики, рекомендованные медицинской практикой.

3.1.4. Ознакомить Заказчика с методикой предстоящего лечения/оказания услуги; информировать Заказчика до начала работы обо всех проблемах, которые могут возникнуть в процессе лечения/оказания услуг; согласовать стоимость лечения; ознакомить Заказчика с побочными реакциями и возможными осложнениями и под подпись получить «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство», которое зафиксировано и прикреплено к стоматологической амбулаторной карте, как ее неотъемлемая часть (вкладыш).

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

3.1.6. Согласовывать с Заказчиком время и дату оказания услуги.

3.1.7. Наблюдать Заказчика (в случае необходимости) в течение срока, определяемого по показаниям врача.

3.1.8. 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 стоматологической амбулаторной карте с обязательной подписью Заказчика. Все изменения отражаются в стоматологической амбулаторной карте.

3.1.9. В случае обнаружения у Заказчика заболеваний, о которых не было известно при заключении Договора, ставить в известность Заказчика об их наличии и предлагать методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний.

3.1.10. Выполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства с учетом объективного состояния здоровья Заказчика на момент оказания услуги.

3.1.11. Обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Заказчика в соответствии с законодательством о врачебной тайне и защите информации, персональных данных.

3.1.12. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление со стоматологической амбулаторной картой, отражающей состояние его здоровья, и выдать Заказчику или его законному представителю по письменному заявлению выписку, отражающую состояние здоровья Заказчика, виды и объемы оказанных платных услуг, в соответствии с требованиями действующего законодательства РБ. Порядок выдачи выписки из медицинской документации осуществляется в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь № 200 от 26.04.2010 г. «Об утверждении перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными государственными организациями по заявлениям граждан», установленный в Правилах внутреннего распорядка для пациентов.

## **3.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ:**

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

3.2.2. Самостоятельно решать все вопросы, связанные с методом лечения, 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.

3.2.3. 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.

3.2.4. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Заказчика или окружающих.

3.2.5. Исполнитель и уполномоченные им лица вправе осуществлять фото- и

видеосъемку при оказании услуг для осуществления контроля либо оценки качества оказания оказываемых услуг. Все фото- и видеоматериалы и права на них принадлежат Исполнителю. Заказчик принимает условие о том, что во время оказания услуг и связанных с ними видах деятельности

будет осуществляться фото и видеосъемка, посредством использования видеокамер и микрофонов для получения видеoinформации и записи полученного изображения и звука.

3.2.6. Требовать от Заказчика соблюдения:

графика прохождения процедур (в случае необходимости и по показаниям врача);

соблюдения внутренних правил распорядка;

неукоснительного соблюдения данных лечащим врачом рекомендаций, режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

3.2.7. Отказать в приеме Заказчику либо в одностороннем порядке прервать лечение и/или обследование, немедленно уведомив об этом Заказчика в следующих случаях:

- наличия медицинских противопоказаний;

- при предоставлении Заказчиком неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем Заказчика;

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения, некорректном поведении по отношению к персоналу;

- неоднократных опозданий на прием;

- если действия Заказчика угрожают жизни и здоровью персонала;

- если невозможно установить с Заказчиком терапевтическое сотрудничество при неукоснительном соблюдении требований статьи 17 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»;

- если требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированный в стоматологической амбулаторной карте;

- недостаточной компетентности или отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида услуги;

- противоречия данного вида медицинской услуги нравственным принципам врача;

- не произведена оплата услуг в соответствии с условиями договора;

- если Заказчик не согласен со стоимостью услуг Исполнителя;

- если Заказчик нарушает правила внутреннего распорядка для пациентов;

- при нарушении Заказчиком назначенного режима лечения, несоблюдение Заказчиком указаний (рекомендаций) лечащего врача, предоставляющего услугу, систематической неявке (более двух раз подряд) на прием без уважительных причин, если такое прерывание лечения и/или обследования непосредственно не угрожает жизни Заказчика и здоровью окружающих. При этом Исполнитель не возмещает Заказчику стоимость лечения, осуществленную Заказчиком предоплату, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РБ.

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), состояние опьянения.

3.2.8. Запретить Заказчику осуществление фото- и/или видеосъемки помещений по месту оказания Услуг, в том числе и самого процесса оказания Услуг.

3.2.9. Запретить Заказчику осуществление аудиозаписей коммуникации с работниками Исполнителя, а также с третьими лицами, оказывающими отдельные компоненты (этапы) Услуг.

3.2.10. Потребовать у Заказчика при оказании услуг по настоящему Договору предоставления документа, удостоверяющего личность. В случае непредъявления Заказчиком указанного документа, Исполнитель вправе отказаться от оказания медицинской помощи (услуг).

3.2.11. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе - в день процедуры - в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний, как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма. Отказаться от оказания услуги в случае выявления у Заказчика противопоказаний к ней.

3.2.12. В случае возникновения во время обследования и лечения непредвиденных осложнений, угрожающих здоровью Заказчика, Исполнитель имеет право на изменение

характера, объёма, видов медицинских услуг и плана лечения по своему усмотрению согласно клинической ситуации и медицинских показаний.

3.2.13. При опоздании Заказчика на прием более чем на 10 минут от назначенного Исполнителем времени, назначить оказание услуги на другой день, согласованный с Заказчиком, с учетом своего графика загрузки.

3.2.14. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Заказчика план и (или) сроки оказания услуг/лечения. В случае несогласия Заказчика с предложенными изменениями - прервать оказание услуг/лечение и расторгнуть Договор. Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

3.2.15. В случае непредвиденного отсутствия врача в день, назначенный для лечения/оказания услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения/оказания услуги либо перенести прием на другой день, согласованный с Пациентом, с учетом своего графика загрузки.

3.2.16. 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 её оказание было прервано по вине Заказчика.

3.2.17. 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 главой 4 настоящего Договора, а также при нарушении Заказчиком п. 3.3. настоящего Договора.

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

3.2.19. Требовать у Заказчика при оказании услуг по настоящему Договору предъявления документа, удостоверяющего личность. В случае непредъявления Заказчиком указанного документа Исполнитель вправе отказать в оказании медицинских услуг.

3.2.20. Обрабатывать с помощью автоматизированных, а также без использования средств автоматизации, а именно: получать, передавать, собирать, систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновлять, изменять), использовать следующие персональные данные Заказчика: фамилия, собственное имя, отчество, адрес регистрации по месту жительства и месту пребывания, место работы, должность, реквизиты документа, удостоверяющего личность (его название, серия, номер, дата выдачи и наименование государственного органа, выдавшего документ), а также предоставление указанной информации третьим лицам на основании запроса в соответствии с действующим законодательством.

3.2.21. Истребовать полной оплаты по фактически оказанным Заказчику медицинским услугам в претензионном и (или) судебном порядке с наследников, в случае смерти Заказчика, при этом обязанности по Договору по оплате фактически оказанных Заказчику медицинских услуг, не прекращаются, а переходят к наследникам в установленном гражданским законодательством порядке, с учетом пункта 2 статьи 1031 и статьи 1033 ГК РФ. Наследники, принявшие наследство, отвечают по долгам умершего в пределах стоимости перешедшего к ним наследственного имущества.

### **3.3. ЗАКАЗЧИК ОБЯЗУЕТСЯ:**

3.3.1. Соблюдать согласованные сроки, график приема врачей-специалистов и являться в назначенное время для получения услуг.

3.3.2. Явиться на прием непосредственно к назначенному времени или уведомить Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита. При опоздании более чем на 10 минут обязательно предупреждать Исполнителя по телефону о невозможности явки на прием и переносе даты и времени приема.

3.3.3. Своевременно оплачивать стоимость услуги, в соответствии с утвержденным

на момент оказания услуг прейскурантом цен.

3.3.4. До начала оказания услуги сообщить специалисту все сведения о наличии заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение или результат услуги.

В случаях несообщения данных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за

осложнения, возникшие по данным причинам, а Заказчик несет ответственность в установленном законом Республики Беларусь порядке.

3.3.5. Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические мероприятия, а также требования, обеспечивающие качественное предоставление услуги (включая информирование Исполнителя об острых и хронических заболеваниях), указания и рекомендации, которые были выданы на руки Заказчику в виде Памяток, листовок и пр. наглядной информации или отражены в стоматологической амбулаторной карте Заказчика врачом под подпись.

3.3.6. 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.

3.3.7. Согласовывать с врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и пр.

3.3.8. Удостоверить личной подписью 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.

В случае возникновения в течение установленного врачом срока, сведения о котором содержатся в стоматологической амбулаторной карте, любых изменений в состоянии здоровья, осложнений или иных отклонений, дефектов, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других организаций здравоохранения стоматологического профиля, в противном случае Исполнитель снимает с себя ответственность за развитие негативных последствий.

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

3.3.10. Самостоятельно ознакомиться с текстом настоящего Договора, «Правилами внутреннего распорядка для пациентов», прейскурантом цен и иными локальными документами Исполнителя, разработанными и предназначенными для регулирования взаимоотношений с Заказчиком.

3.3.11. Неукоснительно соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, принятые у Исполнителя.

3.3.12. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик обязан письменно уведомить 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, признается Исполнителем как отказ от медицинского вмешательства по смыслу статьи 45 Закона РБ № 2435-ХП от 18.06.1993 г. «О здравоохранении».

3.3.13. 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.

#### **3.4. ЗАКАЗЧИК ИМЕЕТ ПРАВО:**

3.4.1. Ознакомиться с информацией и документами Исполнителя, касающихся оказываемых услуг.

3.4.2. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание услуг, в заранее оговорённом времени и месте.

3.4.3. Получать от лечащего врача в доступной и понятной форме полную информацию о состоянии о стоматологического здоровья, цели медицинского вмешательства, включающая сведения о результатах стоматологического обследования, о

наличии заболевания, диагнозе и прогнозе лечения, с учётом клинической ситуации Заказчика, возможных вариантах стоматологического лечения и риске с ним связанном, о предполагаемом плане стоматологического лечения, о предполагаемых результатах лечения, о возможных осложнениях и о необходимости соблюдения рекомендаций лечащего врача относительно правил и условий использования результатов лечения, о имеющемся у Заказчика праве отказаться от медицинского вмешательства, что подтверждается собственноручной подписью Заказчика.

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

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

3.4.6. 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.

3.4.7. В любое время до сдачи ему результата работы отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой уже произведенного лечения. В данном случае произведенная Заказчиком предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо конструкций не возвращается, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РБ.

3.4.8. При обнаружении отступлений от условий Договора, ухудшивших результат работы (услугу), или иных недостатков выполненной работы (оказанной услуги), подтвержденных результатами проведенной проверки качества в соответствии с п. 3.3.9 настоящего Договора либо заключением судебно-медицинской экспертизы, Заказчик вправе по своему выбору предъявить Исполнителю одно из требований:

- безвозмездного устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги). Недостатки выполненной работы (оказанной услуги) должны быть устранены исполнителем в течение разумного срока согласно медицинским показаниям;
- соразмерного уменьшения установленной цены выполненной работы (оказанной услуги);
- безвозмездного изготовления другой вещи из однородного материала такого же качества или повторного выполнения работы (оказания услуги), если это возможно. При этом Заказчик обязан вернуть ранее переданную ему исполнителем вещь;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) своими силами или третьими лицами.
- расторжение настоящего Договора о выполнении работы (оказании услуги) и возврата

уплаченной за выполненную работу (оказанную услугу) денежной суммы, если недостатки выполненной работы (оказанной услуги) не устранены Исполнителем в разумные сроки. Разумный срок устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги) зависит от состояния здоровья Заказчика, периода, необходимого для изготовления медицинского изделия, графика работы врача, графика визитов Заказчика и согласовывается Сторонами в письменном виде.

3.4.9. При предъявлении Заказчиком требований, связанных с недостатками выполненной

работы (оказанной услуги), Исполнителем, в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь от 09.01.2002 г. № 90-3 (ред. от 29.10.2015 г.) «О защите прав потребителей», в 14 – ти дневный срок проводится проверка качества результата выполненной работы (оказанной услуги), в соответствии с нормами Инструкции о порядке и случаях проведения оценки качества медицинских услуг, действующим у Исполнителя.

3.4.10. В случае обнаружения существенных недостатков выполненной работы (оказанной услуги) Заказчик вправе предъявить Исполнителю одно из требований, предусмотренных п. 3.4.8. настоящего Договора.

3.4.11. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте

обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (соблюдения врачебной тайны), в соответствии с требованиями действующего законодательства.

#### **СТАТЬЯ 4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

4.1. Сумма Договора определяется исходя из стоимости оказанных медицинских услуг, на основании действующих на день приема-сдачи работ/оказанных услуг либо составления заказ-наряда прейскуранта цен, тарифов и стоимости материалов, необходимых для их оказания. Общая стоимость услуг определяется планом лечения, является предварительной и может изменяться Исполнителем в одностороннем порядке в случае изменения прейскуранта цен на медицинские услуги и (или) изменения, с согласия Заказчика, плана лечения.

4.2. 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 (работ), Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю стоимость фактически понесенных затрат.

4.3. Заказчик перед оказанием ему Исполнителем платной медицинской услуги - консультации врачей-специалистов, услуги по рентгенодиагностике - производит 100 % (сто процентов) предоплаты стоимости оказываемых услуг, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо безналичным перечислением на текущий (расчетный) счет Исполнителя либо посредством терминала.

4.4. Заказчик производит оплату оказанных медицинских услуг по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической в размере 100 % (сто процентов) от стоимости оказываемых услуг исходя из цен действующих прейскурантов Исполнителя непосредственно после оказания медицинских услуг в день их оказания либо приема. Заказчик вправе производить предварительную оплату услуг Исполнителя.

4.5. В качестве обеспечения исполнения настоящего Договора Заказчик осуществляет предоплату за медицинскую стоматологическую услугу по зубопротезированию (стоматологии ортопедической) в размере не менее 60 % ориентировочной стоимости ортопедических услуг. Ориентировочная стоимость ортопедических услуг определяется действующим на день согласования стоимости прейскуранта цен Исполнителя и на основании составленного плана лечения.

Исполнитель информирует Заказчика о приблизительной стоимости услуг, по согласованному между сторонами плану лечения, до начала лечения, посредством подписания сторонами согласованного плана лечения либо Информированного согласия. Окончательная стоимость выполненных/оказанных услуг устанавливается по окончании работ в соответствии с данными, указанными в стоматологической амбулаторной карте Заказчика на основании действующих на момент оформления Заказ-наряда цен и тарифов, а также стоимости материалов - на день их применения.

Окончательный расчет (с учетом фактически произведенных работ, оказанных услуг) за услугу по зубопротезированию (стоматологии ортопедической), производится Заказчиком непосредственно в день приема-сдачи готовой ортопедической конструкции (протеза) по прейскуранту, действующему на день оформления Заказ-наряда, а также индивидуального прейскуранта, если таковой использовался. Сумма осуществленной предоплаты принимается в счет оплаты при окончательном расчете.

Заказчик вправе (без обоснования причин) отказаться от договора возмездного оказания услуг (продолжения лечения, оказания услуг) при условии полной оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов (ст. 736 ГК РФ).

При нарушении Заказчиком назначенного режима лечения, несоблюдение Заказчиком указаний (рекомендаций) лечащего врача, предоставляющего услугу, систематической неявке (более двух раз подряд) на прием без уважительных причин, произведенная Заказчиком предоплата, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РФ возврату не подлежит.

4.6. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена

Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение. Данные изменения и дополнения отражаются в стоматологической амбулаторной карте. Заказчик производит оплату дополнительных действий (изменение плана лечения) Исполнителя.

4.7. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской амбулаторной карте (консультативном заключении) и оформленный заказ-наряд.

Информация об объеме оказанных платных медицинских услуг согласно постановлению Министерства финансов Республики Беларусь от года №21.12.2015 №58 «О некоторых вопросах составления первичных учетных документов» составляется Исполнителем единолично и признается первичным учетным документом. Заказчик соглашается с тем, что информация об объеме оказанных платных медицинских услуг составляется Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь. Исполнитель составляет заказ-наряд, в котором отражена информация об объеме оказанных платных медицинских услуг и указана их стоимость.

4.8. Информация об установленных гарантийных сроках указывается Исполнителем в стоматологической амбулаторной карте Заказчика, с обязательным информированием Заказчика, что подтверждается его собственноручной подписью.

4.9. В случае отказа Заказчика от принятия результатов оказанных услуг в связи с необходимостью устранения недостатков и/или доработки результатов оказания услуг Заказчик вправе непосредственно после оказания услуг в день принятия конечного результата выполненных работ (оказанных услуг), что фиксируется в стоматологической амбулаторной карте, предъявить мотивированный отказ от принятия выполненных/оказанных медицинских услуг (работ).

В случае если Заказчик не представил обоснованный мотивированный отказ от принятия выполненных/оказанных медицинских услуг (работ), в установленный выше настоящим пунктом срок, работы (услуги) считаются принятыми без замечаний и подлежат оплате в полном объеме.

4.10. В случае невозможности оказания услуг, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме.

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

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

#### **СТАТЬЯ 5. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ФОРС-МАЖОРА**

5.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), непосредственно повлиявшими на выполнение сторонами своих обязательств по настоящему договору.

5.2. Если услуга была оказана в соответствии с показаниями и в объеме, адекватном состоянию здоровья Заказчика на момент обращения, то все неблагоприятные последствия такой услуги расцениваются как непрогнозируемый исход (форс-мажорные обстоятельства).

#### **СТАТЬЯ 6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. 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.

6.2. Досудебное урегулирование спора Стороны обязуются урегулировать с помощью процедуры медиации при содействии медиатора на условиях и в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Беларусь.

6.3. В случае возникновения спора одна Сторона направляет другой Стороне письменное предложение урегулировать спор в процедуре медиации. Другая Сторона в

течение 7 дней с момента получения предложения уведомляет о результатах его рассмотрения.

6.4. В случае, если Стороны не придут к соглашению по спорным вопросам с помощью процедуры медиации, такой спор подлежит разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

## **СТАТЬЯ 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

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

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

7.3. 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.

7.4. При неудовлетворенности оказанной услугой, Заказчик вправе обратиться к Исполнителю в соответствии с условиями статьи 6 настоящего Договора и требованиями действующего законодательства Республики Беларусь.

7.5. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы (пункт 3 статьи 735 ГК РБ).

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

7.7. Претензии к эстетике (цвет, размер или форма зуба, пломбы, виниры, вкладки, коронки, мостовидные протезы и др.) **после фиксации работы в полости рта и оплаты не принимаются.**

7.8. В случае, если Заказчик не явился в установленное время для оказания услуги по уважительной причине, Исполнитель назначает новое время приема с учетом загрузки и установленной очередности, и данный факт не считается, как ненадлежащее оказание медицинской услуги.

### **7.9. Исполнитель несет ответственность:**

7.9.1. За качество оказываемых/выполняемых услуг по настоящему Договору (в соответствии с утвержденными стандартами и технологиями), в соответствии со статьей 8 настоящего Договора.

7.9.2. За причинение вреда здоровью Заказчика по вине специалиста Исполнителя.

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

7.9.1. Возникновения материального и морального вреда, вследствие умысла Заказчика, в частности, при умышленном невыполнении требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинской услуги, а также нарушении условий настоящего Договора.

7.9.2. Возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и медицинских материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь (онемение языка, губ, чувство жжения, дискомфорт, болезненность, покраснение и отечность слизистой оболочки полости рта и пр.), наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие конструктивно-анатомических особенностей организма, если их наличие и непереносимость не отражено Заказчиком в стоматологической амбулаторной карте.

7.9.3. Возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение правил гигиены полости рта, гигиенического ухода, несоблюдение требований по правилам эксплуатации зубных протезов, несвоевременное сообщение о возникших дефектах или несвоевременное сообщение о дефектах или поломках протезов, несоблюдение рекомендаций врача, не выполнения п.3.3. статьи 3 настоящего Договора и т. д.).

7.9.4. Возникновение осложнений после оказания медицинской стоматологической услуги в другом медицинском учреждении.

7.9.5. Прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика.

7.9.6. Если Заказчик не предоставил достоверную информацию о состоянии своего здоровья, наличии непереносимости препаратов и материалов и пр.

7.9.7. Возникновения у Заказчика в процессе лечения/оказания услуги или после его окончания проблем/осложнений и других побочных эффектов медицинского вмешательства сугубо биологического характера организма Заказчика, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий, о которых Заказчик был заранее предупрежден в Информированном добровольном согласии. (например, перелом зуба, прогрессирование зубоальвеолярных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функции речи, прогрессирование заболеваний пародонта, быстрая утрата оставшихся зубов, заболевание жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава, а также заболевания желудочно-кишечного тракта, невропатологи и иное).

Указанные осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма человека, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества оказываемых Заказчику услуг, если эти услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к услугам данного вида.

7.9.8. При несвоевременном сообщении Заказчика о возникших дефектах лечения.

7.9.9. За реализацию тех условий оказания медицинских услуг, с которыми Заказчик согласился до их оказания и указанных в информированном добровольном согласии.

#### **7.10. Заказчик несет ответственность:**

7.10.1. За достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату услуг.

7.10.2. За неисполнение или не надлежащее исполнение, нарушение п. 3.3. настоящего Договора.

7.10.3. В случае возникновения ситуаций, не предусмотренных настоящим договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение в дополнительном соглашении к данному Договору.

7.10.4. Исполнитель уведомляет Заказчика о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Заказчику сообщается устно и в момент подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

7.10.5. 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 пунктом 3.3 настоящего Договора, являются основанием для одностороннего расторжения Договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия по собственной вине Заказчика могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи.

7.10.6. В случаях, не оговоренных в настоящей статье Договора, стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

#### **СТАТЬЯ 8. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ**

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

8.2. Под качеством медицинских услуг в рамках настоящего Договора понимается совокупность характеристик медицинских услуг, отражающих своевременность и

необходимость оказания медицинских услуг, степень их соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинской услуги, основанных на возможности достижения восстановления функции систем и органов, качества жизни, оптимальной стоимости лечения, что соответствует полному удовлетворению потребностей Заказчика.

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

8.4. Медицинские услуги, срок гарантии и срок службы на которые лечащим врачом специалистом не указаны в стоматологической амбулаторной карте Заказчика либо ином медицинском документе индивидуально для Заказчика, имеют сокращенный гарантийный срок и срок службы три календарных дня, в связи с тем, что эти медицинские услуги (лечебные манипуляции) связаны с большой степенью риска возникновения осложнений после проведенного лечения и зависят от индивидуальных физиологических особенностей организма Заказчика. Поэтому возникающие в результате лечения этих заболеваний недостатки, после истечения гарантийного срока, срока службы устраняются на возмездной основе.

8.5. Если Пациент настаивает на нежелательном, с точки зрения врача, методе лечения или применения материала (медикамента) гарантийный срок и срок службы устанавливается 1 календарный день.

8.6. Гарантийные сроки и сроки службы на отдельные виды работ (услуг) ввиду их специфики установить не предоставляется возможным. Перечень указанных видов услуг указан в Положении об установлении гарантийного срока при оказании услуг.

8.7. 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.

**С Положением можно ознакомиться самостоятельно у администратора.**

**8.8. Гарантийные обязательства прекращаются (не сохраняются/аннулируются) при возникновении в период гарантийного срока, срока службы следующих обстоятельств:**

- возникновение у Заказчика новых, развитие имеющихся заболеваний или возникновение вредных внешних воздействий, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах или окружающих тканях, в т.ч. длительный приём лекарственных средств при лечении других заболеваний и которые не находятся в причинно-следственной связи с действиями Исполнителя;

- не проведение Заказчиком обязательного профилактического осмотра, проводимого 1 раз в 6 месяцев;

- не соблюдение Заказчиком рекомендаций лечащего врача по проведению необходимых мероприятий по уходу за состоянием полости рта (проведение гигиенических мероприятий, уход за протезами, и т. д. в соответствии с установленными стандартами);

- не соблюдение условий эксплуатации результата работы (услуги).

## **СТАТЬЯ 9. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.**

### **УСЛОВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

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

9.2. Исполнитель не несет ответственности за функционирование сети Интернет и отсутствие возможности у физического лица (в том числе, ставшего Заказчиком) ознакомиться с информацией относительно настоящей оферты.

9.3. Все дополнения и изменения к настоящему Договору публичной оферты действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме в виде протоколов разногласий и/или дополнительных соглашений, подписаны и заверены уполномоченными представителями сторон, если иное не установлено настоящим Договором.

9.4. Договор может быть прекращен (без обращения в суд с соответствующим иском) до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств (досрочно):

9.4.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством;

9.4.2. в одностороннем порядке Заказчиком путем подачи письменного заявления в любое время, уведомив об этом Исполнителя не менее чем за 10 (десять) календарных дней до даты расторжения, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы.

9.4.3. в случае отказа Исполнителя от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке, по причине нарушения Заказчиком принятых на себя обязательств по Договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникших по вине Заказчика (при нарушении Заказчиком правил внутреннего распорядка для пациентов, нарушении режима работы и назначений лечащего врача и медицинского персонала, в случае отказа Заказчика от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги и пр.), путем направления письменного уведомления Заказчику. Договор прекращает свое действие с даты, указанной в уведомлении. При этом возврат денежных средств, внесенных Заказчиком, не производится.

#### **СТАТЬЯ 10. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

10.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Заказчика 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 или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

10.2. Все последствия медицинской услуги, оказанной в соответствии с показаниями и объеме, адекватном состоянию Заказчика на момент обращения, при качественном ее исполнении расцениваются как непрогнозируемый медицинский исход.

10.3. Заключая Договор, Заказчик подтверждает, что проинформирован о том, что Исполнитель не несет ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут.

10.4. Настоящим Заказчик подтверждает, что, акцептуя 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.

10.5. Настоящим Заказчик подтверждает, что, акцептуя 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.

10.6. Исполнитель обязуется обрабатывать персональные данные Заказчика в соответствии с принятой Исполнителем Политикой по обработке персональных данных и локальными нормативными актам.

10.7. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора.

Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено законодательством Республики Беларусь и/или настоящим Договором, дополнениями/приложениями к нему.

10.8. Подписывая соответствующие документы о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг Исполнителем, Заказчик (его законный представитель) дает свое согласие на обработку его персональных данных Исполнителем, в том числе его работниками. С письменного согласия Заказчика (его законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну

другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

10.9. Перечень персональных данных, подлежащих обработке:

- фамилия, имя, отчество, пол, возраст;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и месту пребывания, место работы, должность;
- состояние здоровья, имеющиеся заболевания, поставленные диагнозы, факты обращения в медицинские организации;
- адрес регистрации, почтовый адрес, адрес электронной почты, мобильный телефон.

Срок действия настоящего согласия (если Заказчиком не заявлено иное, что отмечается в медицинской документации на весь период действия публичной оферты).

Для отзыва согласия на обработку персональных данных и от получения соответствующей информации необходимо подать соответствующее заявление в письменной форме Исполнителю не менее чем за 30 дней до момента отзыва соответствующего согласия.

После отзыва согласия персональные данные используются только в целях, предусмотренных законодательством.

## **СТАТЬЯ 11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

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

11.2. Медицинская и иная внутренняя документация организации, оформленная в электронной форме, подписанная цифровой рукописной подписью (т.е. совершенная собственноручно подпись Заказчика, учиненная с помощью соответствующих программных средств (в том числе планшетов, дисплеев) для подтверждения целостности и подлинности подписываемого документа в электронном виде), признается электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью, и может применяться в правоотношениях между сторонами.

## **АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

1.1. Стороны безоговорочно соглашаются под реквизитами Заказчика считать информацию, указанную им при оформлении титульного листа стоматологической амбулаторной карты, а Личной подписью Заказчика считать подпись, поставленную им на титульном листе выше названной карты в графе «С условиями Публичного Договора и Правилами внутреннего распорядка для пациентов учреждения здравоохранения «городская стоматологическая поликлиника» ознакомлен(а) и обязуюсь их исполнять».

1.2. Реквизиты Исполнителя:

<b>Исполнитель</b>	<b>Заказчик</b>
Общество с ограниченной ответственностью «Свой Доктор»	
Адрес: 223036, Минская область, Минский район, г.Заславль, ул.Дзержинская, 26, помещение 17, правое крыло, тел.+375 (17) 510-08-60, +375 (44) 775-90-40. e-mail: <a href="mailto:info@svoidoctor.by">info@svoidoctor.by</a> . УНП 690638616 р/с ВУ82ВАРВ3012 2891 9001 0000 0000 ОАО «Белагропромбанк» БИК ВАРВВУ2Х Директор _____/А.А.Бусел/	Стороны соглашаются, что реквизитами Заказчика считается информация, указанная им при заполнении стоматологической амбулаторной карты либо ином документе (информации), предоставляемом для оказания медицинских услуг.

В иных случаях фактом принятия (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора является фактическая оплата Заказчиком заказанных им услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором (п. 3 ст.408 Гражданского Кодекса Республики Беларусь).

---

Стороны соглашаются, что реквизитами Заказчика считается информация, указанная им при заполнении медицинской карточки либо ином документе (информации), предоставляемом для оказания медицинских услуг.











