

С «Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО «Стоматологическая клиника для детей и родителей «Зубная фея» ознакомлен(а) до подписания настоящего договора, обязуюсь исполнять. Настоящим уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

ООО «Стоматологическая клиника для детей и родителей «Зубная фея» предупреждает о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в иных медицинских организациях. В ООО «Стоматологическая клиника для детей и родителей «Зубная фея» медицинские услуги оказываются на платной основе.

В случае непредоставления данных Пациента, для заключения договора об оказании медицинских услуг, договор заключается со слов Пациента. При этом пациент настоящим уведомлен, что на основании недостоверно предоставленных сведений ООО «Стоматологическая клиника для детей и родителей «Зубная фея» не имеет возможности провести идентификацию Пациента, а Пациент утрачивает права, гарантируемые Пациенту на получение выписок и копий медицинской документации, по запросу как самого Пациента, так и для предоставления в иные медицинские организации, получить социальный налоговый вычет за платные медицинские услуги.

Пациент несет личную ответственность за достоверность предоставления Исполнителю информации о состоянии своего здоровья согласно статье 19 ГК РФ.

ПУБЛИЧНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ (ОФЕРТА) №1 О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

I. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ПУБЛИЧНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ.

В соответствии со статьёй 437 Гражданского кодекса Российской Федерации Настоящий документ является публичным предложением (офертой) **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА ДЛЯ ДЕТЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ «ЗУБНАЯ ФЕЯ»** место регистрации: 681021, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Комсомольская, д. 32, кв. 57; место оказания Медицинских услуг: 681000, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Кирова, 42, ИНН 2703083646, ОГРН 1152703001571 запись внесена 24 марта 2015 г. Инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Комсомольску-на-Амуре, Хабаровского края, серия 27 № 002223981; адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" <https://zfkms.ru>; именуемое в дальнейшем «Клиника», имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01189-27/00314127 от «21» июня 2017 года (за исключением деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на

территории инновационного центра «Сколково»). При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, дезинфектологии, операционному делу, сестринскому делу, стоматологии: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, челюстно-лицевой хирургии выданная Министерством Здравоохранения (Адрес: 680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 32, тел.: +7 (4212) 402-000), в лице Генерального директора Гриша Светланы Владимировны, действующей на основании Устава, **заключить договор на оказание медицинских услуг, именуемый в дальнейшем «Договор».**

Клиника предлагает любому физическому лицу, заключить Договор в соответствии с условиями, изложенными в разделе II Оферты.

Срок действия предложения по Оферте: с «1» сентября 2023 года до момента официального отзыва или утверждения Оферты в новой редакции. **Акцепт Оферты:** подача физическим лицом, желающим заключить Договор, Заявления Заказчика по установленной форме (форма Заявления Заказчика размещена на официальном сайте Клиники и на информационных стендах в центрах Клиники) после ознакомления с Офертой, преискурантом Клиники, режимом работы и Правилами внутреннего распорядка в Клинике.

Актуальная редакция Оферты размещена на сайте Клиники в сети интернет: <https://zfkms.ru> и по местонахождения Клиники: **681000, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Кирова, 42.**

Выполняемые работы, оказываемые услуги по адресу: 681000, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Кирова, 42 согласно выданной лицензии:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, дезинфектологии, операционному делу, сестринскому делу, стоматологии: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, челюстно-лицевой хирургии

II. УСЛОВИЯ ДОГОВОРА, ЗАКЛЮЧАЕМОГО В СООТВЕТСТВИИ С НАСТОЯЩИМ ПУБЛИЧНЫМ ПРЕДЛОЖЕНИЕМ.

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ.

"Пациент/Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские и иные услуги в соответствии с Договором. Пациент определяется Заказчиком в Заявлении Заказчика.

"Заказчик" - физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские и иные услуги в соответствии с Договором в пользу Пациента.

«Клиника/Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские и иные услуги Пациентам.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. В соответствии с положениями настоящего договора Исполнитель на основании добровольного обращения Заказчика/Пациента обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик/Пациент обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг и соблюдать все рекомендации, предоставленные врачом.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Заказчика/Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «Стоматологическая клиника для детей и родителей «Зубная фея» в соответствии с действующим Постановлением Правительства РФ "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3. Медицинские услуги оказываются Заказчику/Пациенту в виде отдельных медицинских консультаций или медицинских вмешательств (далее – Медицинские услуги) из числа перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в разрешительной документации на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в установленном порядке и действующей по месту оказания Медицинских услуг: 681000, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Кирова, 42. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01189-27/00314127 от «21» июня 2017 года Министерством Здравоохранения (далее – Лицензия) (адрес и телефон органа, выдавшего Лицензию: 680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 32, тел.: +7 (4212) 402-000).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя согласно лицензии:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, дезинфектологии, операционному делу, сестринскому делу, стоматологии: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, челюстно-лицевой хирургии

Сведения о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность; Лицензии на осуществление медицинской деятельности находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также Копия (или выписка из электронного реестра) Лицензии на осуществление

медицинской деятельности находится в доступной форме на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://zfkms.ru>.

Заказчику/Пациенту при заключении настоящего Договора по его желанию предоставляется заверенная копия Лицензии.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

2.2. Лечащий врач, назначаемый по выбору Пациента, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, составляет предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

2.3. Перечень, объем, срок оказания и стоимость медицинских услуг определяется в Смете/Плане лечения, которая подписывается Сторонами при обращении Пациента в Клинику. С момента подписания Сторонами соответствующей Сметы/Плана лечения последняя является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.4. Клиника гарантирует, что оказываемые по настоящему Договору медицинские услуги отвечают порядкам, клиническим рекомендациям, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, и оказываются на основании лицензии, выданной уполномоченным государственным органом. Перечень видов деятельности Клиники, указан в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

2.5. В случае, если при предоставлении Исполнителем платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.6. Путём акцепта Оферты, Заказчик и Пациент подтверждают, что ознакомились с:

а) Перечнем и стоимостью оказываемых Исполнителем медицинских услуг, указанных в Прейскуранте платных медицинских услуг;

б) Правилами внутреннего распорядка для Пациентов в ООО «Стоматологической клиники для детей и родителей «Зубная фея»

в) Информацией о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

г) действия Пациента и Заказчика по поводу оказания услуг по Договору являются согласованными. Клиника не несёт ответственности в случае отсутствия согласованности в волеизъявлении Заказчика и Пациента.

2.7. Стороны в рамках взаимодействия по Договору могут заключать дополнительные соглашения о реализации комплекса различных услуг (программы), индивидуальные условия которых определяются и согласуются дополнительным соглашением.

2.8. Результатом реализации договора оказания медицинских услуг для пациента должны стать позитивные изменения состояния здоровья (в т.ч. его сохранение или улучшение состояния, стабилизация состояния, замедление течения, наступление ремиссии), предоставление диагностических сведений для пациента и сведений о состоянии его здоровья, а в случае предоставления услуг медико-эстетического характера - достижение благоприятных результатов касательно желаемого улучшения (изменения) его внешности, излечение или маскировка имеющихся у него косметических дефектов с учетом анатомических особенностей.

2.9. Пациент (Заказчик), присоединяясь к настоящему договору оферты осознают, что в некоторых случаях, достижение запланированного результата не может быть достигнуто, даже при условии правильно выбранной тактики и методов лечения проведения по объективным причинам. Достижение запланированного результата не является существенным условием и предметом договора.

В силу индивидуальных особенностей каждого человеческого организма и непредсказуемости течения любого заболевания невозможно со стопроцентной вероятностью гарантировать благоприятный исход лечения и достижение выздоровления пациента (улучшения его здоровья) как главного желаемого результата медицинской услуги.

Окончательная стоимость услуг, оказываемых Пациенту, определяется после оказания конкретной медицинской услуги в соответствии с действующим на дату оказания услуг Прейскурантом платных медицинских услуг и фактическим объемом оказанных услуг согласно смете/предварительному плану лечения.

2.10. Заказчик/Пациент, ознакомившись с Прейскурантом, соглашается со стоимостью услуг и в случае корректировки плана лечения или дополнительных назначений лечащего врача, обязуется произвести их оплату в соответствии с действующим на дату оказания услуг Прейскурантом платных медицинских услуг.

Оплата оказанных Исполнителем медицинских услуг, а также медикаментов и расходного материала в соответствии с выставленным Исполнителем счетом производится Заказчиком/Пациентом в рублях сразу после момента предоставления ему счета путем внесения наличных денежных средств через кассу Исполнителя и (или) путем безналичного перечисления на банковский расчетный счет Исполнителя.

2.11. Обязанность Заказчика/Пациента оплатить выставленный Исполнителем счет считается выполненной после поступления денежной суммы в кассу Исполнителя или на банковский расчетный счет Исполнителя. В качестве подтверждения оплаты Заказчиком/Пациентом оказанных ему медицинских

услуг, Исполнитель выдает Заказчику/Пациенту кассовый чек и/или Акт согласно Приложению к настоящему Договору.

2.12. Оценка пациентом соответствия оказанных Исполнителем услуг в соответствии со ст. 29 Закона РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» может осуществляться в пределах срока, предусмотренного Положением о гарантиях Исполнителя, либо в пределах срока, предусмотренного действующими законодательством.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам, клиническим рекомендациям, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Предоставить Пациенту информацию, включающую в себя сведения о местонахождении Клиники, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, о квалификации и сертификации специалистов.

3.1.4. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при несогласии Пациента с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья, уведомив Пациента о последствиях.

3.1.5. По требованию Пациента или его законного представителя предоставлять Пациенту в доступной форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, сведения об условиях предоставления медицинской помощи, а также о квалификации и сертификации специалистов.

3.1.6. После оказания услуг выдать Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется бесплатно по требованию пациента или его законного представителя.

3.1.7. Соблюдать врачебную тайну, а также условие о конфиденциальности в отношении персональных данных Пациента и Заказчика.

3.1.8. При заключении Договора предоставить Пациенту и Заказчику в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.1.9. Обеспечить хранение первичной медицинской документации в установленном порядке.

3.1.10. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Изменять прејскурант в одностороннем порядке. Информация об изменении Прејскуранта доводится до сведения Заказчика/Пациента путем размещения в регистратуре по месту оказания медицинских услуг – в клинике Исполнителя.

3.2.2. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Пациента.

3.2.3. Изменять по медицинским показаниям предварительный план, вид, объем, сроки платных медицинских услуг при согласовании с Пациентом.

3.2.4. Отказаться от оказания услуг по Договору при нарушении Пациентом или Заказчиком условий настоящего Договора, Правил внутреннего распорядка в Клинике, Правил предоставления платных медицинских услуг, а также при нарушении предписаний и рекомендаций врачей-специалистов (врачей и среднего медицинского персонала) Клиники, выявления у Пациента противопоказаний, препятствующих оказанию услуг, а также в случае неоплаты услуг по договору.

3.2.5. Медицинский работник Исполнителя (врач) вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направить Пациента к другому специалисту и назначить необходимые обследования; направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.2.6. Расторгнуть данный Договор по инициативе Потребителя при несогласии Пациента 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 Пациенту медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Пациента от продолжения лечения, при несоблюдении пациентом врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.

3.2.7. Направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг.

3.2.8. Не приступать к оказанию медицинских услуг до момента исполнения Пациентом обязательств по оплате, предусмотренных условиями настоящего Договора.

3.2.9. Принять денежные средства от Пациента или третьего лица в качестве исполнения обязательства Заказчика, если Заказчик не заявит Клинике об обратном.

3.2.10. В случае если Пациент опаздывает на приём по предварительной записи на 15 (пятнадцать) минут и более – Клиника вправе приступить к приёму последующего пациента с предложением опоздавшему пациенту ожидать приема, либо же пациенту будет предложен прием у другого врача или иного специалиста той же специальности/иного консультанта, а в случае невозможности такого приема, пациенту будет предложено записаться на прием на другие дату и время.

3.2.11. Использовать приборы замера температуры тела в отношении посетителей зданий Клиники.

3.2.12. В целях обеспечения безопасности Пациентов и сотрудников Исполнителя, а также в целях осуществления контроля за трудовым процессом сотрудников Исполнителя и рекламы услуг, оказываемых Исполнителем, Исполнитель имеет право, в том числе с привлечением специализированных организаций, фотографировать, осуществлять аудио и видео запись в помещениях ООО «Стоматологическая клиника для детей и родителей «Зубная фея».

3.2.13. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний, так и по общему состоянию здоровья, в т.ч. наличия состояний и иных симптомов, при наличии которых врач вправе отложить прием: употребления психоактивного вещества и состояния опьянения, критические показатели давления, повышенная температура и др.

3.2.14. Исполнитель имеет право на направление сведений составляющих врачебную тайну на адрес электронной почты, указанный заказчиком и(или) пациентом, если такой адрес электронной почты указан в реквизитах сторон.

3.3. Пациент/Заказчик обязан:

3.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе выполнять рекомендации и назначения лечащего врача; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.3.2. Подписывать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения и иные документы и Приложения к настоящему договору.

3.3.3. Явиться в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя заблаговременно об отмене назначенного врачом визита.

3.3.4. Сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья специалистам Клиники (лечащему врачу) и здоровья ближайших родственников, отягощенной наследственности, перенесенных и имеющихся заболеваний, непереносимости и аллергических реакциях на медикаментозные препараты, пищевые продукты и природные факторы, о наличии вредных привычек, вредных и опасных условиях труда, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данного заболевания; при обращении за медицинской помощью заполнить Анкету о здоровье;

3.3.5. Незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья.

3.3.6. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенные специалистами других медицинских организаций. В случае обращения Пациента в иную медицинскую организацию для лечения заболеваний, Исполнитель не несет ответственности за оказанные медицинские услуги и данное обстоятельство является основанием для прекращения гарантийных обязательств Исполнителя если данные услуги могут негативно повлиять на качество ранее оказанных или оказываемых Исполнителем медицинских услуг.

3.3.7. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

3.3.8. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем расходы.

3.3.9. Соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, правила поведения, установленные внутренним распорядком Клиники и нормативно-правовыми актами РФ, регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Клиники;

3.3.10. При каждом посещении иметь при себе документ, удостоверяющий личность и предъявлять их по первому требованию администрации, лечащего врача, службы безопасности Клиники, а также предоставлять копию документа, удостоверяющего личность персоналу Клиники для оформления необходимой медицинской документации;

3.3.11. По запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и материалы, необходимые для оказания медицинских услуг, в том числе, данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне клиники Исполнителя (при их наличии). В случае непредставления документов в оказании услуги Пациенту может быть отказано в одностороннем порядке.

3.3.12. Бережно относиться к имуществу Клиники.

3.3.13. Предоставить согласие на обработку Клиникой и лицам, уполномоченным Клиникой осуществлять обработку персональных данных исключительно в связи с технической необходимостью, а также согласие предоставление персональных данных (в т.ч. специальной категории) Заказчику в целях исполнения настоящего Договора;

3.3.14. Предоставлять информированное добровольное согласие на оказание Клиникой медицинских услуг;

3.3.15. Проходить подготовку к медицинским исследованиям, манипуляциям и процедурам в соответствии с рекомендациями лечащего врача и правилами, изложенными в подписанном Пациентом информированном добровольном согласии на оказание медицинских услуг.

3.3.16. Ознакомиться с Прейскурантом Клиники. Прейскурант Клиники размещен по адресу осуществления деятельности, а также в сети интернет по адресу: <https://zfkms.ru>

3.3.17. Оплатить услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором;

3.3.18. Самостоятельно оплачивать услуги Клиники в случае обращения за услугами без присутствия Заказчика при отсутствии внесенной предоплаты за услуги, осуществленном Заказчиком заблаговременно.

3.3.19. Выполнять все медицинские рекомендации специалистов Исполнителя и третьих лиц, привлеченных Исполнителем для оказания по настоящему Договору Медицинских услуг, соблюдать предписанный режим наблюдения и оказания Медицинских услуг, а также выполнять рекомендации и указания, предписанные на период после оказания Медицинских услуг.

3.3.20. Посещать специалистов и выполнять процедуры в установленное время. В случае предварительной записи на прием к медицинскому работнику Исполнителя (врачу) своевременно (не позднее чем за 8 часов до приема) предупреждать о невозможности прийти на прием к врачу или ранее запланированную манипуляцию или исследование. В случае неявки Пациента на прием к специалистам Исполнителя в установленное время, время повторного приема определяется Исполнителем.

3.4. Пациент/Заказчик имеет право:

3.4.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь) соответствующие уровню качества, который обычно соответствует таким услугам.

3.4.2. На выбор лечащего врача из числа медицинских сотрудников Клиники с учетом получения согласия последнего осуществлять лечение пациента.

3.4.3. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также получать в доступной форме информацию о существующих в мировой практике профилактических мероприятиях, имеющих индивидуализированный подход и направленных на формирование здорового образа жизни и устранение вредного влияния различных факторов на здоровье организма человека;

3.4.4. Отказаться от медицинского вмешательства;

3.4.5. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов Клиники;

3.4.6. Получать (в том числе заблаговременно) подробную информацию об оказываемых услугах, условиях их оказания.

3.4.7. По заявлению без взимания платы получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований, копию медицинской карты согласно положениям приказа МЗ РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3.4.8. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору.

3.4.9. Имеет право расторгнуть Договор посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

3.5. Заказчик обязан:

3.5.1. Своевременно оплачивать оказываемые Пациенту услуги согласно положениям настоящего Договора.

3.5.2. Предоставляет свое согласие на обработку персональных данных, полученных Клиникой в рамках настоящего Договора, для целей исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору и предоставления их Пациенту в целях исполнения требований действующего законодательства, а также третьим лицам, которые уполномочены Клиникой осуществлять обработку персональных данных в связи с технической необходимостью исключительно в медицинских целях и целях исполнения Договора;

3.5.3. Получить (предоставить) согласие Пациента на использование его персональных данных путем указания при акцепте Оферты.

3.5.4. В течение всего срока действия Договора, а по его истечении – в течение срока, установленного законодательством РФ, обрабатывать следующие персональные данные Пациента – Ф.И.О., пол и дата рождения, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, данные о состоянии здоровья, семейное положение, состав семьи, социальное положение, образование, профессия (в том числе в информационных системах) в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, а также ведения учета и систематизации оказанных услуг, следующими способами: получение, ввод, сбор, систематизация, накопление персональных данных, хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе); обновление, изменение персональных данных; использование персональных данных в связи с оказываемыми услугами; передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ, передача по внутренней сети и во внешние организации на бумажном и машинных носителях, а также по защищённым каналам связи.

4. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

4.1. Медицинские услуги оказываются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций, стандартов медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации, либо, по просьбе Пациента, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, действующего на территории Российской Федерации, включая существующие в мировой практике профилактические мероприятия, имеющие индивидуализированный подход и направленные на формирование здорового образа жизни и устранение вредного влияния различных факторов на здоровье организма человека.

4.2. Объем и характер медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Пациента, если они не противоречат

общепринятой лечебной практике. В ходе проведения лечения объем, и характер медицинских услуг может быть скорректирован специалистами Клиники.

4.3. Пациент присоединением к Настоящему договору понимает, что договор оказания медицинских услуг носит консенсуальный характер и, следовательно, тактика лечения, объём, порядок, методы и способы мед. вмешательств в т.ч. диагностических определяет только лечащий врач.

4.4. Сроки ожидания предоставления конкретных услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Заказчиком исходя из общего соматического статуса Пациента, в соответствии со сроками указанными в клинических рекомендациях (протоколах ведения) и иных нормативных документах, психоэмоционального состояния Пациента, наличия у него и врача свободного времени, с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования и согласно локального Положения об оказании платных медицинских услуг.

4.5. Амбулаторная медицинская помощь оказывается Клиникой по записи в день обращения, если иной порядок не установлен в порядках и стандартах оказания медицинской помощи, а также при доступности выбранного Пациентом врача.

4.6. Медицинское вмешательство осуществляется при условии наличия подписанного информированного добровольного согласия Пациента или его законного представителя, полученного в соответствии с требованиями действующего законодательства, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

4.7. Клиника вправе привлекать для оказания медицинских услуг по настоящему Договору иные медицинские организации, имеющие лицензии на медицинскую деятельность и соответствующие иным требованиям действующего законодательства. В этом случае Клиника координирует действия привлекаемых к оказанию услуг медицинских организаций, обеспечивает предоставление Пациенту и уполномоченным последним лицам информации о ходе лечения, состоянии здоровья Пациента, иных условиях оказания медицинской помощи.

5. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ВЗАИМОРАСЧЕТОВ ЗА ОКАЗАННЫЕ УСЛУГИ

5.1. Перечень и стоимость оказываемых Клиникой услуг предусмотрены в Прейскуранте, действующем на дату оказания услуги, размещённого по адресу оказания услуги и на интернет-сайте Исполнителя.

5.2. На момент подписания настоящего Договора Заказчик подтверждает, что ознакомлен с действующим Прейскурантом.

5.3. Конклюдентные действия заказчика (пациента), а именно: принятие исполнения, оплата услуг, повторная запись к врачу-исполнителю, дача информированного добровольного согласия, подписание плана-лечения, указываются на присоединение к настоящей оферте.

5.4. Клиника вправе изменять Прейскурант в период действия Договора. Информация об изменении стоимости услуг путем размещения на информационных стендах в Клинике. Измененный Прейскурант размещается на официальном сайте и информационных стендах клиники.

5.5. Пациент/Заказчик производит оплату медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

5.6. Если иное не предусмотрено настоящим Договором, Заказчик обязан оплачивать Клинике оказанные Пациенту услуги в день их оказания. При отсутствии Заказчика в день оказания услуг Пациенту, такие услуги должны быть оплачены Пациентом. Комплексная услуга, состоящая из ряда манипуляций/консультаций или немедицинских процедур, оплачиваются в день заказа (волеизъявления Пациента) такой услуги, если Клиникой не будет согласован иной порядок оплаты.

5.7. С согласия Пациента/Заказчика медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в полном размере предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Пациенту/Заказчику наличными или на расчетный счет в банке. В случае применения условий скидки при расчете медицинских услуг, при досрочном расторжении, возврат остатка денежных средств производится Исполнителем из расчета полной стоимости медицинских услуг без учета скидки.

5.8. В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг в процессе лечения делается перерасчет и производится оплата услуг по Прейскуранту на момент оказания услуги с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по предварительному плану лечения сохраняется только при согласии Пациента на внесение предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги и оплате этих услуг авансом. Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.

5.9. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту/Заказчику в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

5.10. Указанный в разделе 2 настоящего Договора порядок оплаты может быть изменен по согласованию Сторон в смете (заказе, спецификации) на услуги.

5.11. Приёмка услуг по Договору оформляется Актом об оказании услуг. Акт, при наличии запроса Заказчика (Пациента), вручается Заказчику (Пациенту) нарочно на стойке регистратуры в центре Клиники. В случае отсутствия запроса Заказчика на выдачу акта об оказанных услугах, а также в случае отсутствия возражений в отношении оказанных медицинских услуг в течение 7 (Семь) календарных дней с даты оказания услуг по Договору, такие услуги считаются принятыми Заказчиком в полном объёме, а Акт об оказанных услугах подписывается Клиникой в одностороннем порядке. Клиника вправе, дополнительно направить Акт об оказании услуг на электронную почту Заказчика, указанную в Заявлении Заказчика. Если Заказчик не направит возражения на представленный Акт об оказании услуг ответным письмом в течение 7 (семь) календарных дней с момента направления Заказчику Акта об

оказании услуг – такие услуги считаются принятыми Заказчиком в полном объеме.

5.12. При неоплате Пациентом/Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования в дополнительном соглашении к Договору рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Пациент/Заказчик оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Пациента от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего Договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Стороны устанавливают, что Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг, если это было обусловлено:

- непредставлением Пациентом Клинике (лечащему врачу и/или иному специалисту) надлежащей информации для оказания услуг, равно как и предоставление недостоверной или ложной информации;
- нарушением Пациентом правил оказания отдельных видов услуг, с которыми Пациент должен быть предварительно ознакомлен перед их оказанием;
- неисполнением Пациентом предписаний лечащего врача и/или иного специалиста Клиникой;
- осуществлением Пациентом на любой стадии лечения каких-либо несогласованных с врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций иных специалистов или иных третьих лиц);
- сокрытием или несвоевременным предоставлением Пациентом сведений лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья.

6.3. Клиника несет ответственность за некачественное оказание медицинских услуг при условии подтверждения некачественного оказания медицинских услуг согласно положениям действующего законодательства Российской Федерации.

6.4. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг или расторгнуть договор во внесудебном порядке или через суд с учетом неисполнения Заказчиком/Пациентом своих обязательств по договору в случае:

- 1) при отсутствии у Исполнителя необходимых разрешительных документов, материалов, технических возможностей врачей;
- 2) отсутствие у Пациента медицинских показаний для оказания или наличие (обнаружение) противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения,
- 3) нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка для Пациентов в ООО «Стоматологическая клиника для детей и родителей «Зубная фея», влекущие невозможность оказания услуг качественно и в полном объеме, в частности, при нарушении Пациентом плана диагностики и лечения, режима осуществляемых

процедур, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Пациента от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг,

6.5. В случае несвоевременной оплаты оказанных услуг Заказчиком Клиника вправе осуществить следующие меры по отдельности или в совокупности:

- приостановить предоставление услуг Пациенту до полного погашения образовавшейся задолженности;
- потребовать от Заказчика уплаты неустойки в размере 0,1% от неуплаченной суммы за каждый календарный день просрочки платежа;
- обратиться в судебные органы Российской Федерации для взыскания образовавшейся задолженности с Заказчика в пользу Клиники;
- расторгнуть Договор в одностороннем порядке.

6.6. В случае нарушения обязательства по договору в виде неявки Пациента на прием без уведомления Исполнителя заблаговременно, Исполнитель вправе потребовать возмещения расходов в связи с отменой приема и последующая запись будет производиться с учетом графика работы ООО «Стоматологическая клиника для детей и родителей «Зубная фея», загруженности врача, целесообразности продолжения выполнения плана лечения с учетом его невыполнения Пациентом в нарушение обязанности, предусмотренной п.3.3.1 настоящего Договора и п.3 ст. 27 Закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6.7. Исполнитель уведомляет Заказчика/Пациента о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Пациенту сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

6.8. Настоящим Заказчик/Пациент уведомлен, что по заявлению имеет право без взимания платы получить выписку, результаты анализов и исследований, копию медицинской карты согласно положениям приказа МЗ РФ от 31.07.2020 N 789н.

6.9. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): чрезвычайные ситуации, природного и техногенного характера, боевые действия, эпидемии, стихийные бедствия, наводнения, землетрясения, пожары, ураганы, забастовки, изменение законодательства Российской Федерации, распоряжения и акты государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон, возникшие после заключения настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6.10. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по настоящему договору, обязана не позднее 5 (пять) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6.11. В случае волеизъявления Заказчика (Пациента) на электронное взаимодействие с Клиникой, предполагающее отправку сообщений и электронных образов документов посредством использования электронной почты и контактного телефона (в т.ч. с использованием мессенджеров) или сервиса Клиники (личный кабинет), Заказчик (Пациент) самостоятельно несет ответственность за доступ третьих лиц к получаемой от Клиники информации, обязуется не раскрывать третьим лицам информацию для доступа к электронной почте/устройствам/сервисам, а также осведомлен, что отправка может осуществляться без использования зашифрованных каналов связи.

6.12. Клиника вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке:

1) если отказ лечебной организации не причинит вреда жизни и здоровью пациента;

2) если заказчик (пациент) не исполняет возложенную на него договором обязанность оплатить цену услуги, либо неоднократно нарушает правила внутреннего распорядка в медицинской организации, либо своим недобросовестным поведением делает невозможным или существенно затрудняет оказание услуги.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по Договору услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании Заказчика/Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением Исполнителем сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

7.2. Учитывая специфику медицинской помощи надлежащим результатом оказания услуг, является: проведение диагностики, профилактических и лечебных мероприятий, медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения, определение медицинских показаний для направления лиц для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной, неотложной и (или) плановой формах, при наличии медицинских показаний - направление на консультацию к иным врачам-специалистам.

7.3. В случае претензии к качеству оказанных медицинских услуг, Пациент или лицо, уполномоченное им на основании нотариально удостоверенной доверенности, может предъявить претензию в письменном виде уполномоченному представителю Клиники или направить ее заказным письмом «Почта России» по адресу нахождения клиники: 681000, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Кирова, 42.

7.4. На основании претензии Клиника организует врачебную комиссию, которая выносит обоснованное решение в течение 10 (десяти) рабочих дней. Решение врачебной комиссии доводится до сведения Пациента. Настоящим Пациент также уведомлен о праве направления претензии о качестве оказания медицинских услуг в органы государственной власти, реквизиты и перечень которых размещены для ознакомления на сайте клиники.

7.5. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента получения Клиникой Заявления Заказчика и после ознакомления Заказчика с Прейскурантом Клиники, режимом работы и правилами внутреннего распорядка в Клинике. Договор заключен до конца текущего календарного года, но может быть автоматически продлен на последующий календарный год, если ни одна из Сторон не заявит о намерении расторгнуть настоящий Договор до конца текущего года. Количество пролонгаций не ограничено.

8.2. Изменение и расторжение настоящего Договора осуществляется на основании и в порядке, предусмотренным действующим законодательством и Договором.

8.3. Заказчик/Пациент вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии оплаты Клинике оказанных Медицинских услуг и понесенных Клиникой расходов. Клиника вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Заказчику/Пациенту убытков. Письменное уведомление одной из Сторон об отказе от исполнения обязательств по Договору направляется противоположной Стороне за 10 (Десять) календарных дней до предполагаемой даты такого отказа. Договор, в таком случае, прекращает свое действие с 11-го дня после получения Стороной уведомления противоположной Стороны об отказе от исполнения обязательств по Договору.

8.4. В случае оплаты Заказчиком/Пациентом медицинских услуг с учетом применения скидки/ок и отказе Пациента от получения указанных услуг в полном объеме, Клиника производит перерасчет и обеспечивает возврат денежных средств в объеме не оказанных медицинских услуг без учета действия скидки.

8.5. Размещение новой редакции Оферты о заключении Договора на официальных сайтах Клиники и размещения такой редакции на информационных стендах Клиники является предложением по изменению условий заключённого ранее Договора и приведения его условий в соответствие с условиями новой редакции Оферты для лиц, с кем был заключён Договор на прежних условиях Оферты. Заказчик подтверждает своё согласие с условиями обновленной редакции Оферты путём совершения конклюдентных действий, которые могут выражаться им в продолжении пользования услугами (в случае несовпадения Заказчика и Пациента в одном лице – использованием услугами Пациентом) по Договору или оплате таких услуг.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Заказчику/Пациенту не выдаются. По письменному требованию Пациента ему предоставляется выписка из медицинской документации в срок 10 рабочих дней с момента подачи заявления Пациентом, если иное не предусмотрено действующим законодательством РФ.

9.2. Подписывая настоящий Договор, Заказчик/Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с

условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

9.3. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

9.4. Подписывая данный Договор, Заказчик/Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и медицинской организации, ознакомлен и согласен с Правилами поведения пациентов, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью по Прейскуранту, с Положением о гарантиях и правилами поведения в клинике Исполнителя и обязуется их соблюдать.

9.5. Сообщения Исполнитель отправляет в Адрес электронной почты Заказчика/Пациента, указанной Пациентом. Результаты исследований содержатся в сообщении в виде вложенных файлов в формате Adobe PDF, JPEG или RTF и являются точной, неизменяемой электронной копией бумажных носителей результатов исследований Исполнителя. Пациент проинформирован(а) о том, что такая передача информации, в том числе медицинской информации и документации будет производиться по незащищенным каналам связи, в связи с чем возможна ее утечка и (или) иное непреднамеренное нарушение конфиденциальности. За взлом почтового ящика, утечку информации и неполучение отправленных результатов анализов, консультаций и заключениях о пройденных медицинских обследованиях ООО «Стоматологической клиники для детей и родителей «Зубная фея» ответственности не несет. Пациент проинформирован, что для получения результатов анализов/описаний исследований ему необходимо сделать запрос в Клинику.

9.6. ООО «Стоматологической клиники для детей и родителей «Зубная фея» гарантирует надёжность доставки сообщения, если Пациент следует приведённым ниже рекомендациям:

- Адрес электронной почты соответствуют требованиям стандарта RFC 2822;
- Адрес не является адресом групповых рассылок;
- Адрес зарегистрирован и обслуживается почтовыми серверами интернет-доменов, к которым он принадлежит;
- почтовые серверы Интернет-доменов, к которым принадлежит Адрес, не входят в «черные списки» участников, вирусных, либо хакерских атак регулярных несанкционированных массовых рассылок (спам);
- почтовый ящик соответствующего Адреса: не был переполнен или недоступен по иным причинам на стороне Пациента, настроен на приём сообщений размером не менее 256000 байт и имеет возможность создания вложений типа (формата) pdf, jpeg или rtf.

В случае недоставки или неполучения сообщения Заказчик/Пациент может написать на электронную почту: myzfkms@inbox.ru и повторно запросить результаты. Запрошенные результаты будут высланы ответным сообщением на электронный ящик, с которого поступило обращение.

9.7. В случае невозможности отправки результатов посредством электронной почты, по техническим или иным причинам, Заказчик/Пациент

имеет право предложить альтернативный электронный способ передачи информации. Для этого Заказчик/Пациент направляет письменное обращение на электронную почту: myzfkms@inbox.ru, где описывает способ удобный для получения запрашиваемых результатов. ООО «Стоматологической клиники для детей и родителей «Зубная фея» не делает автоматическую рассылку результатов исследований и анализов.

9.8. В остальном, не урегулированном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.9. Договор включает в себя настоящие условия заключения Договора, зафиксированные в Оферте, а также заявление Заказчика, которое последний предоставляет для подтверждения принятия (акцепта) условий заключения Договора. Копия заявления Заказчика с отметкой о принятии предоставляются Заказчику. Аналогичный комплект документов предоставляется Пациенту Клиникой по его запросу в устной или письменной форме. По просьбе экземпляр Оферты предоставляется Заказчику. Стороны условились, что Заказчик обязуется сообщить Пациенту о его праве на получение экземпляра Оферты с условиями Договора и копию заявления Заказчика, заверенную Клиникой. Реквизиты Договора определяются в заявлении Заказчика.

9.10. Оговорка о грубой неосторожности. Грубой неосторожностью пациента признается ситуация, в том случае, когда он, даже не обладая специальными познаниями, будучи осведомленным медицинскими работниками о том, чего ему не следует делать (или, наоборот, необходимо сделать) для сохранения (улучшения) состояния здоровья, тем не менее пренебрегает полученной информацией или поступает вопреки данным ему рекомендациям (нарушает порядок приема лекарств, правила проведения процедур, режим лечения и т.п.) при наличии грубой неосторожности Судом может быть уменьшен вред, причиненный действиями Исполнителя.