

**Договор №{НомерКарты}
предоставления платных медицинских услуг**

город Москва

{ТекущаяДатаПолная} года

Законный представитель несовершеннолетнего (родитель, опекун, попечитель):

ФИО: {Представитель.ФамилияИмяОтчество},

{Представитель.Документ},

зарегистрирован(-а) по адресу: {Представитель.АдресРегистрации}, **телефон:** {Представитель.МобТелефон}, именуемый (-ая) далее «**Заказчик**», действующий в интересах несовершеннолетнего, именуемого далее «**Пациент**», с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Эндентика»** (юридический адрес: 129323, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Свиблово, ул. Сельскохозяйственная, д. 38 к. 2, помещ. 22Н, ОГРН 1094205015464, ИНН 4205183360), лицензия на медицинскую деятельность № ЛО41-01137-77/00641765 от 22 февраля 2023 года, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы (Юридический адрес Департамента города Москвы: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, дом 43, телефон +7 (495) 777-77-77, электронная почта zdrav@mos.ru) на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: 1) При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической; 2) При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 3) При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; 4) При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), челюстно-лицевой хирургии, срок действия: бессрочно; адрес сайта Исполнителя в сети Интернет: <https://endentica.ru/>; в лице кассира (**Администратора**) {**Ответственный.ФамилияИмяОтчество**}, действующего на основании Доверенности № ____ от 03.01.2026 г, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», «**Медицинский центр**», с другой стороны, далее совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Термины и определения

Договор – настоящий документ, подписанный Сторонами, а также все приложения, дополнительные соглашения и изменения к нему, в соответствии с которыми предоставляются платные медицинские услуги.

Услуги – платные медицинские услуги, предоставляемые Заказчику за счет его личных средств и/или иных средств на основании настоящего Договора по желанию Заказчика при оказании медицинской помощи.

Пациент – физическое лицо, получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. По смыслу настоящего Договора термины «Потребитель» и «Пациент» признаются Сторонами равнозначными, поскольку потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Исполнитель _____

Законный представитель Пациента (Заказчик) ✓ _____

Заказчик – физическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу несовершеннолетнего Потребителя (Пациента), действующее от имени Пациента в соответствии с законодательством РФ.

План лечения – документ, составляемый Исполнителем, согласовываемый Заказчиком и содержащий перечень оказываемых Пациенту медицинских услуг, сроки их оказания и стоимость, а также иные условия по соглашению Сторон. Стороны вправе согласовывать неограниченное количество Планов лечения к настоящему Договору, они являются неотъемлемыми частями настоящего Договора и рассматриваются в качестве дополнительных соглашений к Договору.

1. Предмет Договора.

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется предоставить Пациенту Услуги, а Заказчик – принять предоставленные Услуги и оплатить их стоимость в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.
- 1.2. Ставя подпись под настоящим Договором, Заказчик подтверждает следующее:
 - 1.2.1. Заказчик в момент заключения настоящего Договора ознакомлен Исполнителем с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 года № 659.
 - 1.2.2. При заключении настоящего Договора Заказчику предоставлена в доступной форме информация о возможности получения Пациентом 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. Отказ потребителя от заключения настоящего Договора и/или от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы.
 - 1.2.3. Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
 - 1.2.4. Заказчик уведомлен Исполнителем о том, что согласно ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Заказчик в силу закона несет полную ответственность за соблюдение Пациентом режима лечения и правил поведения в медицинской организации.
- 1.3. Услуги по Договору предоставляются следующему несовершеннолетнему Пациенту:

{ФамилияИмяОтчество}

(ФИО ребенка)

Дата рождения ребенка: {ДатаРождения} года.

Возраст ребенка (полных лет): {Возраст}.

Данные свидетельства о рождении ребенка или иного документа, подтверждающего полномочия родителя, усыновителя или опекуна:

{Документ}

Место жительства ребенка: {Адрес}

Исполнитель _____

Законный представитель Пациента (Заказчик) ✓ _____

2. Перечень, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

- 2.1. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения, степень риска и возможные осложнения, составляет и согласовывает с Заказчиком План лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ.
- 2.2. Предоставление Услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия, данного в порядке, установленном законодательством РФ.
- 2.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты, а также сроки предоставления платных медицинских услуг согласовываются Сторонами в Планах лечения, являющихся неотъемлемыми частями настоящего Договора и признаваемых Сторонами дополнительными соглашениями к Договору. Заказчик уведомлен и согласен, что если в ходе оказания Услуг Пациенту потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных подписанным Заказчиком Планом лечения, то Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика и согласовать с ним новый План лечения.
- 2.4. Сроки предоставления платных медицинских услуг (Услуг по настоящему Договору), включая сроки выполнения отдельных этапов и продолжительность технологических (биологических) перерывов, согласовываются Сторонами индивидуально в Планах лечения (Сметах), которые оформляются в качестве Приложений и являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Подписание Потребителем (Заказчиком) Плана лечения означает его полное согласие с перечнем Услуг, этапами их предоставления, а также с возможностью соразмерного изменения (сдвига) конечного срока лечения в зависимости от индивидуальных биологических реакций организма Пациента и соблюдения им предписанного режима лечения.

3. Обязанности и права Сторон.

3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Предоставлять Услуги, качество которых должно соответствовать Договору и требованиям законодательства РФ.
- 3.1.2. Ознакомить Заказчика с информацией о предоставляемых медицинских услугах, Планом лечения и стоимостью Услуг.
- 3.1.3. Предоставить Заказчику по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию: о состоянии здоровья Пациента, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
- 3.1.4. Своевременно информировать Заказчика о том, что его указания о способе выполнения работы (оказания Услуги) и иные зависящие от Заказчика и/или Пациента обстоятельства могут повлиять на качество выполняемой работы (оказываемой Услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

Исполнитель _____

Законный представитель Пациента (Заказчик) ✓ _____

3.2. Законный представитель Пациента (Заказчик) обязан:

- 3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, в том числе: соблюдать Правила поведения пациентов, действующие в Медицинском центре и обеспечить их соблюдение несовершеннолетним Пациентом, выполнять рекомендации, предписания и назначения лечащего врача и иных медицинских работников Клиники, участвующих в предоставлении Услуг, и обеспечить их выполнение несовершеннолетним Пациентом, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров Пациента.
- 3.2.2. Оплачивать Услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.
- 3.2.3. При отсутствии возражений подписывать информированное добровольное согласие (ИДС) на медицинские вмешательства в рамках оказания Услуг, Планы лечения, акты сдачи-приемки оказанных услуг и иные документы, связанные с предоставлением Услуг по настоящему Договору.
- 3.2.4. Правдиво и полно до начала оказания Услуг и в течение срока их оказания письменно предоставлять Исполнителю всю информацию о состоянии здоровья Пациента (в том числе о полученных Пациентом травмах, принимаемых лекарственных препаратах, аллергиях, психических расстройствах, лечении в других медицинских учреждениях, заболеваниях и т.п.). Заказчик самостоятельно несет ответственность за возможные неблагоприятные последствия (включая осложнения, неверную постановку диагноза, некорректные методы лечения, невозможность проведения лечения и/или его завершение в сроки и пр.), обусловленные неисполнением и/или ненадлежащим исполнением настоящего пункта Договора.
- 3.2.5. Явиться в Медицинский центр и обеспечить явку Пациента не менее, чем за **10 (десять) минут до начала приема** для надлежащего оформления документов и своевременного оказания Услуг, не допускать опозданий и пропусков назначенных приемов, поскольку это может **негативно отразиться на результатах лечения**.
- 3.2.6. В случае обращения в другие медицинские организации в течение периода получения Услуг по Договору незамедлительно сообщить об этом Исполнителю и по его запросу предоставить выписки о проведенных медицинских вмешательствах, а также принять участие в проводимом Исполнителем заседании врачебной комиссии, в том числе в целях оценки качества медицинских услуг.

3.3. Исполнитель имеет право:

- 3.3.1. Изменять по согласованию с Заказчиком План лечения, вид, объем, сроки и стоимость диагностики и лечения, в том числе по медицинским показаниям.
- 3.3.2. Направлять Пациента с согласия Заказчика за дополнительную плату в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций. Заказчик вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований, при этом он самостоятельно несет риски для здоровья Пациента, связанные с таким отказом.
- 3.3.3. Установить гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты предоставленных Услуг.
- 3.3.4. В случае отсутствия (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) лечащего врача в день приема Исполнитель направить Пациента с согласия Заказчика к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания Услуг.
- 3.3.5. Отложить оказание Услуг и/или перенести их на другой день, согласованный с Заказчиком, в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний со стороны полости рта и/или по общему состоянию здоровья либо опоздания Пациента на прием более, чем на 10 (десять) минут от назначенного времени начала приема. При этом сроки предоставления Услуг, указанные в Плане лечения, увеличиваются пропорционально периоду, в течение которого Исполнитель не имел возможности оказывать Пациенту услуги по не зависящим от Исполнителя причинам.

Исполнитель _____

Законный представитель Пациента (Заказчик) ✓ _____

- 3.4. Заказчик имеет право расторгнуть настоящий Договор в порядке, установленном Договором, а также пользоваться иными правами, предоставленными настоящим Договором и законодательством РФ.
- 3.5. Заказчик подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результатов исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению в Медицинском центре в течение установленных законодательством сроков и пациенту на руки не выдаются. Заказчик вправе ознакомиться с медицинскими документами Пациента и получить их копии в порядке, установленном законодательством РФ.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

- 4.1. Если иное не согласовано Сторонами, стоимость Услуг определяется на основании перечня платных медицинских услуг с указанием цен в рублях (прейскуранта Исполнителя), действующего на момент оказания Услуг Пациенту. При проведении оплаты Заказчику выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета (кассовый чек или бланк строгой отчетности).
- 4.2. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных Договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию Заказчика и/или Исполнителя обязательно. После составления все сметы являются неотъемлемыми частями настоящего Договора наравне с Планами лечения.
- 4.3. Если иное не согласовано Сторонами, Заказчик обязан оплачивать Услуги по настоящему Договору в сроки, указанные в Плане лечения, счете на оплату или ином документе, выставленном Исполнителем и/или согласованном Сторонами. Если Стороны не согласовали условия оплаты Услуг в документе, являющемся приложением к настоящему Договору, то Заказчик обязан оплатить Услуги в следующем порядке: 100% стоимости Услуг, указанной в соответствующем Плане лечения или ином документе, оплачиваются Пациентом до начала их предоставления. Обязанность по оплате считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя.
- 4.4. При досрочном расторжении Договора по инициативе Заказчика (отказе Заказчика после заключения Договора от получения Услуг) Исполнитель возвращает Заказчику полученные от него денежные средства за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору, включая, но не ограничиваясь, следующие: затраты на закупку материалов и медицинских изделий, необходимых для оказания Услуг; стоимость услуг лаборатории по изготовлению конструкций, необходимых для оказания Услуг Пациенту; иные затраты Исполнителя на оплату услуг третьих лиц в целях оказания Услуг Пациенту. Возврат денежных средств осуществляется Исполнителем в сроки, установленные законодательством РФ.

5. Способы направления обращений (жалоб).

- 5.1. Заказчик подтверждает, что уведомлен Исполнителем о том, что все обращения и жалобы, связанные с исполнением настоящего Договора, должны направляться в письменном виде почтой России либо доставляться нарочно по почтовому адресу Исполнителя, указанному в преамбуле настоящего Договора. **В целях сохранения врачебной тайны Стороны установили, что при отправке обращений (жалоб), связанных с исполнением настоящего Договора, электронная почта Сторонами не используется.** Иные запросы, не являющиеся обращениями и/или жалобами, связанными с исполнением настоящего Договора, а также обращения (жалобы) в органы государственной власти направляются Заказчиком (его представителем) в порядке, установленном законодательством РФ, действующим на момент отправки.
- 5.2. Обращение (жалоба) и/или претензия Заказчика считаются полученными Исполнителем: при доставке нарочным по указанному выше адресу – на дату вручения, указанную законным представителем Исполнителя на копии обращения (жалобы); при направлении почтой России – на дату, указанную в уведомлении о доставке (вручении), выданном почтовым отделением.

Исполнитель _____

Законный представитель Пациента (Заказчик) ✓ _____

- 5.3. Сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие (при их наличии), предоставляются в виде документа от производителя медицинского изделия в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента получения от Заказчика соответствующего обращения в порядке, установленном настоящим Договором.

6. Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора.

- 6.1. За невыполнение условий Договора Стороны несут ответственность, установленную законодательством РФ.
- 6.2. Заказчик подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено и понятно, что если Заказчик не исполнил обязанности по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о травмах, принимаемых медицинских препаратах, проведенных ранее хирургических операциях и т.п.), до оказания Услуг и/или в процессе оказания Услуг, Исполнитель вправе приостановить оказание Услуг до получения полной и достоверной информации, поскольку отсутствие такой информации или не полное ее предоставление (искажение) могут повлечь невозможность оказания Услуг или повлиять на сроки оказания Услуг, а также повлечь неблагоприятные последствия для здоровья Пациента.

7. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора. Порядок разрешения споров и уведомления Сторон

- 7.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Потребителя (Заказчика) в случае отказа от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Заказчика с предложенным Исполнителем Планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в План лечения изменениями. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор прекращается, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно также по соглашению Сторон путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.
- 7.2. Исполнитель вправе проинформировать Заказчика о невозможности оказания Услуг по Договору, если Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем в порядке, установленном пунктом 3.1.4. настоящего Договора, в разумный срок не изменит указаний о способе выполнения работы (оказания Услуги) либо не устранит обстоятельства, зависящие от Заказчика и/или Пациента, которые могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой Услуги).
- 7.3. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или прямо или косвенно связанные с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения, прекращения, одностороннего отказа, причинения вреда, могут быть разрешены в претензионном порядке. Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе заявить соответствующую письменную претензию нарушившей стороне или использовать свое право на судебную защиту.
- 7.4. Претензия Заказчика должна быть однозначно определена в качестве таковой, содержать описание допущенного нарушения (недостатка), нормы законодательства и положения Договора, на которых основаны требования, а также суть требований Заказчика согласно законодательству Российской Федерации. К претензии должен быть приложен расчет суммы требования (реальный ущерб, пени, штраф и т.п.) и копии документов его обосновывающих (если применимо).
- 7.5. При предъявлении Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Федеральным законом от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

Исполнитель _____

Законный представитель Пациента (Заказчик) ✓ _____

8. Прочие условия.

- 8.1. Качество Услуг по Договору определяется Сторонами как совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания Исполнителем медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи Пациенту, а также степенью достижения запланированных результатов лечения, указанных в информированном добровольном согласии (ИДС) на медицинское вмешательство, проведенное Пациенту.
- 8.2. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что согласен с тем, что в ходе оказания Услуг может выполняться фотосъемка, вестись фотопротокол (медицинское фотографирование) с целью фиксации результатов Услуг, контроля качества медицинской помощи в соответствии с требованиями действующих в РФ клинических рекомендаций (протоколов лечения). Полученные Исполнителем (Клиникой) фотоматериалы не будут распространяться (обнародоваться) без отдельного письменного согласия Заказчика, а также не будут использоваться для целей идентификации личности Пациента, а потому не являются биометрическими данными.
- 8.3. Заказчику (Представителю Пациента) после исполнения настоящего Договора выдаются Исполнителем без взимания дополнительной платы медицинские документы Пациента (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Порядок и условия выдачи указанных в настоящем пункте Договора документов устанавливаются Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» либо в случае его отмены (изменения) – иным действующим на момент выдачи документов нормативно-правовым актом РФ.
- 8.4. В целях уведомления об Услугах, оказываемых по Договору, Заказчик дает согласие на получение по почте, электронной почте и сотовой связи информации, связанной с оказанием Услуг. Настоящее согласие может быть отозвано путем письменного уведомления Исполнителя.
- 8.5. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения. Заказчик, ставя подпись в настоящем Договоре, подтверждает, что Исполнитель в доступной и наглядной форме довел до его сведения: Правила поведения пациентов, утвержденные Исполнителем и действующие в Медицинской организации; порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации); перечень платных медицинских услуг, с указанием цен в рублях (прейскурант Исполнителя); сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется без взимания платы в соответствии с программой и территориальной программой (в случае участия Исполнителя в реализации программы); стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; образцы договоров; перечень категорий

Исполнитель _____

Законный представитель Пациента (Заказчик) ✓ _____

потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг у Исполнителя.

- 8.6. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов Услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что до заключения Договора ознакомлен и согласен с «Положением о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», действующим у Исполнителя на момент заключения настоящего Договора.
- 8.7. Во исполнение положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях сохранения и защиты врачебной тайны пациентов на территории Медицинского центра (во всех помещениях, включая подсобные помещения и коридоры) Пациенту запрещается вести фото- и видеосъемку без предварительного согласования с уполномоченным представителем Исполнителя.
- 8.8. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует 1 год. Если ни одна из Сторон не заявит о своем желании расторгнуть настоящий Договор за 30 дней до окончания срока действия, настоящий Договор считается пролонгированным на каждый последующий календарный год на тех же условиях. Настоящий Договор заключен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу - по одному для каждой из Сторон.

9. Реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель:

ООО Медицинский центр

«Эндентика»

ИНН 7725498837

КПП 771701001

ОГРН 1187746914651

р/с 40702810638000339577

ПАО Сбербанк

к/с 30101810400000000225

БИК 044525225

Юр.адрес: 650002, 129323, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Свиблово, ул.

Сельскохозяйственная, д. 38 к. 2, помещ. 22Н

тел.: +7(495)-822-42-42, +7(995)-888-88-42,

+7(995)-888-42-42

Законный представитель (Заказчик):

{Представитель.ФамилияИмяОтчество}

Дата рождения: {Представитель.ДатаРождения}

{Представитель.Документ},

зарегистрирован(-а) по адресу:

{Представитель.АдресРегистрации}

Телефон: {Представитель.МобТелефон}

Кассир (администратор)

_____/ {Ответственный.ФамилияИО} / 

м.п.

С Договором ознакомлен, согласен:

✓ _____/ {Представитель.ФамилияИО} / 

Один экземпляр настоящего Договора получен на руки:

✓ _____/ {Представитель.ФамилияИО} / 