Я, {ФИОПациента}
уведомлен(а) о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.20211г. обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Также я предупрежден(а) 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 помощи (услуги), повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя (пациента).

_____ ({ФИОПациента})

Договор на оказание платных медицинских услуг № {НомерДоговора}.

г. Москва, {ДатаДоговора}
ЗАО «Палома Бланка» (лицензия № ЛО41-01137-77/00301521 от 13 октября 2015 г. выдана Департаментом здравоохранения г. Москва, Оружейный пер., дом 43, тел (499) 251-83-00), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Головнина Алексея Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Пациент
{ФИОПациента}
именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

Основные понятия по Договору.

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее Договор);
«Пациент» - физическое лицо, являющееся Потребителем и имеющееся намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
«Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента (Потребителя);
«Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациентам (Потребителям).
«Режим лечения» - совокупность требований для пациента, устанавливаемых медицинским работником для выполнения его назначений в целях облегчения проявлений заболевания (заболеваний) либо состояний пациента, восстановления или улучшения его здоровья, трудоспособности и качества жизни (в т.ч. по двигательной активности, питанию, медикаментозному лечению, периодичности врачебных осмотров).
«Недостаток услуги» - несоответствие услуги обязательным требованиям, предусмотренным законом либо в установленным им порядке, или условиями договора (при их отсутствии или неполноте условий обычно предъявляемым требованиям), или целям, для которых услуга такого рода обычно используется, или целям, о которых исполнитель был письменно поставлен в известность потребителем при заключении договора.

1. Предмет договора.

1.1. В соответствий с Гражданским кодексом Российской Федерации, в соответствии с федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», федеральным законом от 07 февраля 1992 года № 2300/1-1 «О защите прав потребителей», ФЗ «О внесении изменений в статью 16 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 20.04.2022года, во исполнение Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736 (далее - Правила), Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать платные медицинские услуги (далее - медицинские услуги), а Заказчик обязуется оплатить эти медицинские услуги. Медицинские услуги по настоящему Договору соответствуют Номенклатуре медицинских услуг, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации, лицензии Исполнителя на право осуществления медицинской деятельности и могут включать диагностические, профилактические и лечебные мероприятия. Стороны согласны с тем, что медицинские услуги по настоящему Договору могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а так же в объеме, превышающим объем выполняемого стандарта медицинской помощи, в случае подписания Сторонами соответствующего Плана лечения и (или) Акта приемки оказанных услуг и (или) информированного добровольного согласия на соответствующее медицинское вмешательство, и любой из перечисленных документов (помимо настоящего Договора) выполняет роль письменного согласия Заказчика на такие медицинские услуги.

1.2. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить стоматологические медицинские услуги при наличии медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг и оплатить их согласно прейскуранту, действующему на момент оказания услуги, и выражаются в оказании медицинской помощи, соответствующей юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, разрешенным на территории РФ и обязательным для данного вида деятельности. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает то, что он ознакомился с Прейскурантом Исполнителя и имел возможность задать необходимые вопросы и получить на них ответы.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

2.1. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора, являясь гражданином Российской Федерации, информирован (а) и знает, что имеет право на получение аналогичной бесплатной медицинской помощи в соответствии с частью 1 статьи 41 Конституции Российской Федераций, постановлениями Правительства Российской Федерации об утверждении Программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в соответствии с Территориальными программами государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи на действующий период по месту жительства, но желает получить медицинские услуги за счет личных средств согласно настоящему Договору на оказание платных медицинских услуг у Исполнителя.

2.2. Подписывая Договор, Заказчик подтверждают, что предварительно (до подписания договора) ознакомились: с Лицензией исполнителя, Информацией о квалификации и сертификацией медицинских работников исполнителя, Правилами внутреннего распорядка (далее ПВР), перечнем и стоимостью оказываемых медицинских услуг, Положением о гарантиях на оказанные медицинские стоматологические услуги. Подписанием настоящего договора Заказчик подтверждает, что до заключения договора Исполнитель уведомил Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного плана лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2.3. Лечащий врач, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, информирует об этом Пациента (Заказчика) и получает его Информированное добровольное согласие. Составляет и согласовывает предварительный План лечения с указанием перечня оказываемых медицинских услуг, примерным сроком их исполнения и их стоимостью, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с составленным предварительным Планом лечения.

2.4. Срок оказания услуг в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств определяется датой оплаты в соответствии с согласованным с Пациентом временем приема.

2.5. Сроки ожидания и оказания платных медицинских услуг определяются стандартами качества оказания медицинской помощи, зависят от состояния здоровья Пациента, режима лечения, расписания работы врачей, в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг и могут быть указаны в Плане лечения.

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), данного им в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.7. После оказания Пациенту соответствующих медицинских услуг (консультации врача-специалиста, отдельных медицинских вмешательств, этапа по Плану лечения) Исполнителем и Заказчиком составляется и подписывается Акт приемки оказанных услуг. Пациент (Заказчик) обязан подписать Акт приемки оказанных услуг или немедленно представить свои мотивированные возражения. В случае отказа от подписания Акта при отсутствии мотивированных возражений, Акт приемки подписывается Исполнителем в одностороннем порядке. Факт оказания медицинской услуги подтверждается медицинской документацией.

3. Права и обязанности сторон.

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с медицинскими показаниями, нормами законов и условиями настоящего Договора.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (при наличии) с учетом стандартов медицинской помощи (при наличии), утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить Пациента/Заказчика с подробной информацией о предоставляемых платных медицинских услугах, плане лечения и стоимостью услуг, условиях предоставления медицинских услуг и предоставляемых гарантиях. При изменении Плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента/Заказчика и предоставить дополнительные услуги с его согласия. Несогласие Пациента с оказанием медицинских услуг влияет на результат и гарантии лечения.

3.1.4. Соблюдать сроки оказания медицинских услуг.

3.1.5. Обеспечить безопасность предоставляемых платных медицинских услуг.

3.1.6. Соблюдать врачебную тайну.

3.1.7. Обеспечивать надлежащий уровень образования и квалификации медицинских работников за счет проведения необходимой профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников в соответствии с трудовым законодательством РФ;

3.1.8.Выдать Пациенту/ Заказчику по его запросу, после исполнения договора Исполнителем, медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах, медицинских изделиях, без взимания платы, в порядке и сроки, установленные действующим законодательством;

3.1.9. Немедленно извещать Пациента/Заказчика о невозможности оказания необходимой ему медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к невозможности исполнения настоящего Договора;

3.1.10. Безвозмездно повторно оказать и/или устранить недостатки оказанных медицинских услуг, подтвержденные заключением Врачебной комиссии Исполнителя в течение гарантийного срока, срока службы согласно действующему положению о гарантии на момент заключения Договора с даты оказания Услуг, если иное не определено в приложениях и дополнениях к настоящему Договору.

3.2 Пациент (Заказчик) обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, а именно: выполнять устные и письменные рекомендации, назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, в том числе об аллергических реакциях организма; предоставить данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии) и (или) необходимости; неукоснительно соблюдать режим лечения, Правила внутреннего распорядка (ПВР), действующие у Исполнителя.

3.2.2. Перед оказанием соответствующих видов медицинских услуг и подписанием информированного добровольного согласия на соответствующее медицинское вмешательство, внимательно его изучить и задать интересующие вопросы.

Во время действия настоящего Договора подписывать согласованные Сторонами Планы лечения, Акты приемки оказанных услуг, Дополнительные соглашения и иные приложения к настоящему договору, требующиеся для исполнения настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством и локальными нормативными документами Исполнителя.

3.2.3. Воздержаться от звуко- фото- или видеофиксации с помощью любых технических средств, любых лиц на территории Исполнителя постольку, поскольку это может нарушать права граждан, пациентов, или медицинского персонала на соблюдение медицинской тайны, или охрану частной жизни, в том числе нормативные акты Исполнителя.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять лечащего врача о приеме препаратов, назначенных специалистами других медицинских учреждений, о получении стоматологических услуг в других медицинских учреждениях.

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.6. Посещать Клинику Исполнителя 2 раза в год для планового профилактического осмотра.

3.2.7. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем условия гарантии.

3.2.8. Оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в полном объеме согласно порядку оплаты, прописанному в Договоре.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям предварительный План лечения, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг, предварительно обосновав необходимость и уведомив Пациента.

3.3.2. Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из иных медицинских учреждений для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные медицинские стоматологические услуги.

3.3.4. Отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать полного возмещения убытков в случае неисполнения Пациентом раздела 3.2. настоящего Договора.

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

3.3.6. Отсрочить или отменить оказание медицинской услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья. Отказать Заказчику в приеме в случае пребывания пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; совершения пациентом

действий, угрожающих жизни или здоровью персонала Исполнителя.

3.3.7. В одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору или изменить условия оказания платных медицинских услуг (раздел 2) при условии наличия у Пациента способности выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента в случае возникновения одного и более из нижеперечисленных обстоятельств:

- невозможность обеспечить безопасность услуги;
- возникновение медицинских противопоказаний для оказания услуги;
- в случае неявки на прием без согласования с Исполнителем, настоящий Договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке из-за вызванной данной неявкой невозможности оказания безопасной и качественной услуги;
- иная невозможность оказать медицинскую услугу.

Исполнитель информирует Пациента, что состояние неспособности выразить свою волю не распространяется на состояние, вызванное анестезией, проводимой по желанию и с согласия Пациента.

3.3.8. Самостоятельно принимать решение о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни в ситуации неспособности Пациента выразить свою волю или отсутствия его законных представителей в соответствии с законодательством РФ.

3.3.9. Переносить или отменять прием Пациента в случае его опоздания более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени приема.

3.3.10. Требовать оплаты услуг, оказанных Пациенту (Заказчику) по настоящему Договору.

3.3.11. Не приступать к работе, а начатую работу приостановить либо отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать полного возмещения убытков в случае нарушения Заказчиком (Пациентом) своих обязательств по настоящему Договору, а также при наличии обстоятельств, очевидно свидетельствующих о том, что исполнение указанных обязанностей не будет произведено в установленный срок.

3.4. Пациент (Заказчик) имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях. Получать копии медицинской документации, результатов обследований в соответствии с требованиями действующего законодательства.

3.4.2. Расторгнуть Договор и отказаться от услуг Исполнителя, в том числе в случаях несогласия с изменениями Плана лечения, стоимости услуг (в связи с утверждением нового Прейскуранта Исполнителя), сроков их ожидания или оказания, при условии полной оплаты выполненных на дату расторжения услуг и возмещению Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.5. Заказчик (законный представитель) обязан:

3.5.1. Подписать настоящий Договор об оказании платных медицинских услуг в пользу Пациента, являющегося потребителем данных медицинских услуг, предварительный План лечения с указанием стоимости медицинских услуг, акты приемки-сдачи оказанных платных медицинских услуг и иные приложения к Договору.

3.5.2. Подписывать согласие на обработку персональных данных, необходимых только для исполнения настоящего Договора.

3.5.3. Оплатить все оказанные Пациенту услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4. Порядок оплаты.

4.1. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются Заказчиком по действующему прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги и могут оказываться как в разовом (ситуативном) порядке, так и в рамках согласуемого с Заказчиком плана лечения. Стоимость согласуемого с Заказчиком плана лечения отражается в приложении к данному Договору. План лечения является наиболее вероятным, но не исключена возможность возникновения обстоятельств, которые могут повлечь изменение плана лечения по медицинским показаниям и (или) иным причинам, а, следовательно, и его стоимости.

4.2. Расчеты по Договору осуществляются в наличной/безналичной форме.

4.3. Порядок оплаты по настоящему Договору:

4.3.1. Оплата отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также иных медицинских услуг, осуществляется Заказчиком не позднее дня оказания услуги, если иное дополнительно не согласовано Сторонами.

4.3.2. Оплата ортопедического лечения осуществляется следующим образом: 50% авансом в день выставления счета, 50% в день фактического оказания услуги.

4.3.3. Оплата за ортодонтические услуги по первичной установке ортодонтических аппаратов осуществляется при условии 100% предоплаты в размере суммы, указанной в Плане лечения на момент его оформления, если иное письменно не согласовано Сторонами.

4.3.4. Оплата осмотров Пациента с целью наблюдения и коррекции установленных ортодонтических аппаратов оплачивается отдельно в день приема.

4.3.5. Оплата ретенционных аппаратов, устанавливаемых после снятия ортодонтического аппарата, осуществляется отдельно по цене на день снятия ортодонтического аппарата.

4.4. Оплата по подписанному Сторонами Плану лечения может производиться согласно индивидуальному графику, согласованному Сторонами путем включения в План лечения либо подписанием Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

4.4.1. При этом должны быть соблюдены следующие условия (если иное письменно не согласовано Сторонами):

- до начала лечения оплачивается 35% от общей суммы лечения,
- в течение лечения осуществляются два платежа по 25% общей суммы,
- последний платеж не может составлять менее 15% общей суммы. Датой последнего платежа является день оказания услуг в полном объеме.

4.5. В случае расторжения Договора, Исполнителем делается перерасчет за фактически оказанные услуги и осуществляется возврат остатка предоплаты Пациенту/Заказчику, что и указывается в акте приемки-сдачи услуг.
При досрочном расторжении договора Исполнитель возвращает предоплату
Пациенту/Заказчику в течение 10 рабочих дней с момента расторжения Договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4.6. Плательщиком по настоящему Договору может быть лицо, отличное от Заказчика (Пациента), в таком случае от него требуется гарантийное письмо или будет заключено отдельно дополнительное соглашение. В случае неисполнения (или неполного исполнения) Плательщиком обязанности по оплате, обязанность возлагается на Пациента/Заказчика.

4.7. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Пациента (Заказчика), в том числе нарушения им режима лечения, правил поведения пациента, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

5. Ответственность сторон.

5.1. За нарушение прав потребителя медицинской услуги, за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

5.2. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи. Вред, причиненный жизни и (или) здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственность в соответствии с действующим законодательством в случае неблагоприятного исхода лечения в связи:

- с нарушением Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения;
- с возникновением возможных осложнений, которые были указаны и согласованы сторонами при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору;
- предъявлением претензий по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства третьих лиц в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, лечебный процесс, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы овеществленных результатов медицинских услуг.

5.4. В случае настаивания Пациентом/Заказчиком на методе лечения, материале, медикаменте и т.д., применение которого не предусмотрено в Плане лечения, Клинических рекомендациях и противоречит мнению лечащего врача, решение вопроса выносится на Врачебную комиссию Клиники (ВК).

5.5. Нарушение Пациентом ПВР клиники Исполнителя, неявка на прием без уважительной причины, невыполнение рекомендаций и назначений врача, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Пациентом обязательств, предусмотренных разделом 3.2. настоящего Договора, являются основанием для расторжения договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия Пациента стали причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизили качество ранее оказанных услуг.

5.6. В случае неоплаты Заказчиком оказанных Пациенту (за исключением несовершеннолетних и недееспособных физических лиц) платных медицинских услуг, обязанность их оплаты в соответствии с условиями настоящего Договора переходит к Пациенту.

5.7. В случае неоплаты Пациентом/Заказчиком уже оказанных медицинских услуг, Исполнитель оставляет за собой право обратиться в судебные органы с требованиями о возмещении расходов.

5.7. В случае нарушения установленных сроков оказания медицинской услуги, в соответствии с условиями настоящего Договора, Исполнитель уплачивает Пациенту/Заказчику пени в размере 0,1% от суммы за каждый день просрочки.

5.8. В случае несвоевременной оплаты, оказанной в установленные сроки медицинской услуги, Пациент/Заказчик уплачивает Исполнителю пени в размере 0,1% за каждый день просрочки платежа.

5.9. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по

договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

6. Порядок разрешения споров.

6.1. При возникновении разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросам исполнения Договора, Стороны обязуются стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путем переговоров.

6.2. В случае выявления недостатков услуг, оказанных Исполнителем, Пациент/Заказчик обязуется не обращаться в иные лечебные учреждения для устранения выявленных недостатков, не заниматься самолечением, не пытаться самостоятельно устранить выявленные недостатки, а незамедлительно предъявить свои претензии Исполнителю.

6.3. В случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных медицинских услуг, принимая во внимание субъективность оценки результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов оказанных медицинских услуг на заседании Врачебной Комиссии (ВК) Клиники с участием Пациента/Заказчика. В случае необходимости к проведению оценки качества оказанных медицинских услуг Пациент/Заказчик согласен с привлечением сторонних специалистов и экспертов за счет Исполнителя.

6.4. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

В случае недостижения согласия Сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем на овеществленные результаты услуг.

7.1. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществленный результат. На неовеществленные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг на момент подписания Акта оказанных медицинских услуг.

7.2. Конкретные сроки службы на виды работ и гарантийные сроки на медицинские услуги по настоящему Договору определяются на основании Положения о гарантиях Исполнителя, действующего на дату подписания соответствующего Акта приемки медицинских услуг

7.3. Гарантийные обязательства на все овеществленные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Пациентом ПВР в клинике Исполнителя или условий настоящего Договора или врачебных рекомендаций.

Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на информационном стенде Исполнителя.

8. Прочие условия.

8.1. Подписывая данный Договор, Пациент/Заказчик подтверждают, что делают это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения.

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора.

9.1. Настоящий Договор вступает с силу с момента его подписания.

9.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

9.3. Досрочное расторжение договора возможно по обоюдному согласию Сторон , путем подписания дополнительного соглашения, а так же путем одностороннего отказа от исполнения Договора в случаях предусмотренных условиями настоящего Договора, либо нормами действующего законодательства РФ, либо в спорных случаях - через суд согласно действующему законодательству Российской Федерации.

9.4. Настоящий договор составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: 1(й) экз. - Пациенту, 2(й) экз. - Заказчику, 3(й) экз. - Исполнителю. При осуществлении оплаты по договору Пациентом самостоятельно, договор составляется в 2-х экземплярах: 1(й) экз. - Пациенту, 2(й) экз. - Исполнителю.

10. Приложения к договору.

Приложение - Предварительный план лечения.

Приложение - Информированное согласие на оказание платных медицинских услуг.

Приложение - Акт выполненных работ.

Приложение – Дополнительное соглашение.

11. Реквизиты сторон.

Исполнитель:

ЗАО «Палома Бланка» ИНН 7714929841, ОГРН 1147746236637.
Юридический адрес: 125319, г. Москва, Кочновский проезд, д. 4, корпус 1, пом. 1
Фактический адрес: 125319, г. Москва, Кочновский проезд, д. 4, корпус 1, пом. 1
Тел.: 8 (495) 431-00-99, 8 (985) 255-10-01, email: info@paloma-blanca.ru
Генеральный директор
_____ **Головнин А. Н.**

МП

Пациент:
{ФИОПациента} {ДатаРожденияПациента}
Паспорт: {ПаспортныеДанныеПациента}
Адрес: {АдресПациента}
Тел: {ТелефонПациента} , email: {ЕмаилПациента}
_____(**{ФИОПациента}**)