

В соответствии с Гражданским Кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012г. №1006) ООО «ГАЛАКТИКА» «СТОМАТОЛОГИЯ ВУГИ» до заключения договора в доступной форме уведомляет ЗАКАЗЧИКА о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ (медицинского работника, представляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя, а также уведомляет ЗАКАЗЧИКА о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в медицинских учреждениях работающих по полюсам ОМС).

#### ДОГОВОР на оказание стоматологических услуг №

г. Люберцы

\_\_ . \_\_ . 2018

ООО «ГАЛАКТИКА» «СТОМАТОЛОГИЯ ВУГИ» ИНН/ ОГРН 5027161780/1105027005930 КПП 502701001 лицензия № ЛО-50-01-004699 от 16.10.2013г. выдана Министерством Здравоохранения Московской области, расположенное по адресу: Московская область г. Красногорск - 7 , бульвар Строителей д. 1, т. + 7 (498) 602 - 03 - 03, на деятельность по: первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медикосанитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической), в лице генерального директора Андрианова Е.Б., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», с одной стороны, и (Потребитель) или законный представитель (Потребителя):

#### РЕКВИЗИТЫ:


с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора.

Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Потребителя на получение платных медицинских услуг в ООО «ГАЛАКТИКА» «СТОМАТОЛОГИЯ ВУГИ» в соответствии с ППРФ от 04 октября 2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и ФЗ №323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации». «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется предоставить ЗАКАЗЧИКУ платные стоматологические услуги, а ЗАКАЗЧИК, оплатить их в соответствии с установленными на момент проведения оплаты расценками на оказание платных медицинских услуг «ИСПОЛНИТЕЛЯ». Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное согласие ЗАКАЗЧИКА

получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

## 2. Права и Обязанности сторон.

### 2.1 «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется:

- по желанию и с согласия ЗАКАЗЧИКА при наличии медицинских показаний оказать ЗАКАЗЧИКУ платные медицинские услуги;

Поручить	лечащему	врачу
фамилия	имя	отчество

Назначаемому по выбору ЗАКАЗЧИКА, установить предварительный диагноз, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра ЗАКАЗЧИКА, определить методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информировать об этом ЗАКАЗЧИКА и получить его Информированное добровольное согласие, вместе с ЗАКАЗЧИКОМ составить Предварительный план лечения, после чего провести комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Предварительным планом лечения. Заполнить амбулаторную карту истории болезни; при изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать ЗАКАЗЧИКА и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе потребителя при несогласии ЗАКАЗЧИКА с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья ЗАКАЗЧИКА;

- поручить лечение врачу, кандидатура которого согласована с ЗАКАЗЧИКОМ;

В случаях непредвиденного отсутствия лечащего врача согласовать с ЗАКАЗЧИКОМ кандидатуру заменяющего врача или перенести прием на другое время по согласованию с ЗАКАЗЧИКОМ;

- ознакомить ЗАКАЗЧИКА с установленными у ИСПОЛНИТЕЛЯ расценками;
- ознакомить ЗАКАЗЧИКА с Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы на результат оказания стоматологических услуг, а также сроками выполнения работ в ООО «ГАЛАКТИКА» «СТОМАТОЛОГИЯ ВУГИ» и предоставить на проведенное лечение гарантию, срок которой устанавливается индивидуально и зависит от состояния зубочелюстной системы (индекса КПУ) ЗАКАЗЧИКА, соблюдения правил личной гигиены и общего состояния организма ЗАКАЗЧИКА;
- применять современные методы диагностики и лечения, разрешенные на территории Российской Федерации;
- до начала лечения лечащим врачом «ИСПОЛНИТЕЛЯ» ЗАКАЗЧИКУ предлагается предварительный план лечебных мероприятий не являющийся окончательным.
- предоставить ЗАКАЗЧИКУ на подпись акт о выполненных работах по факту оказания медицинской услуги.

## 2.2 «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право:

- изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг;
- направлять ЗАКАЗЧИКА с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из них для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату;
- установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги в соответствии с Приложениями к настоящему Договору и Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы на результат оказания медицинских услуг в ООО «ГАЛАКТИКА» «СТОМАТОЛОГИЯ ВУГИ»;
- предоставить на проведенное ЗАКАЗЧИКА лечение гарантию, срок которой установить индивидуально в зависимости от состояния зубочелюстной системы ЗАКАЗЧИКА, соблюдения правил личной гигиены и общего состояния организма ЗАКАЗЧИКА;
- расторгнуть данный Договор по инициативе потребителя при несогласии ЗАКАЗЧИКА с предложенным «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» планом лечения, его стоимостью, внесенными «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую ЗАКАЗЧИКУ (Потребителю) медицинскую услугу;
- в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе направить ЗАКАЗЧИКА с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг;
- отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у ЗАКАЗЧИКА медицинских противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.
- лечение (хирургическое, ортопедическое, ортодонтическое, пародонтологическое, профилактическое) будет осуществляться специалистами «ИСПОЛНИТЕЛЯ», определяемыми «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» самостоятельно.

## 2.3 ЗАКАЗЧИК обязуется:

- выполнять требования, обеспечивающие максимально успешное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Памятке ЗАКАЗЧИКА рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья;
- соблюдать график визитов и диагностики, лечения и плановых осмотров;
- подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, подписать акт выполненных работ по факту оказания медицинской услуги и иные Приложения к настоящему Договору;
- во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать стоматологические услуги в других клиниках без предварительного уведомления ИСПОЛНИТЕЛЯ (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях);
- Отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголь содержащих напитков;
- Посещать клинику «ИСПОЛНИТЕЛЯ» 1 раз в 6 месяцев для бесплатного планового профилактического осмотра.
- в случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения ЗАКАЗЧИКА, 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»;
- производить оплату лечения в соответствии с принятой в клинике системой расценок по окончании каждого приема. В случае необходимости индивидуальный график оплаты лечения согласовывается с лечащим врачом и «ИСПОЛНИТЕЛЕМ»;
- при отказе от продолжения лечения у «ИСПОЛНИТЕЛЯ», ЗАКАЗЧИК обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» затраты по Договору;

2.5 Подписанием данного договора ЗАКАЗЧИК выражает согласие на то, что для проведения отдельных видов специализированных диагностических исследований «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право направить ЗАКАЗЧИКА в иное специализированное медицинское учреждение, при

этом оплату за соответствующие виды медицинской помощи ЗАКАЗЧИК осуществляет самостоятельно и за свой счет по расценкам соответствующего медицинского учреждения;

### **3. Оплата и срок действия договора.**

3.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно или прекращает свое действие после его расторжения в соответствии с условиями Договора или законами РФ.

3.2 Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья ЗАКАЗЧИКА, периода, необходимого для успешного и безопасного оказания медицинских услуг, графика визитов ЗАКАЗЧИКА, расписания врача и указывается в приложениях к Договору - Предварительном плане лечения.

3.3 Подписывая Договор, ЗАКАЗЧИК подтверждает, что предварительно ознакомился с перечнем и стоимостью оказываемых услуг, правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты.

3.4 Сумма оплаты определяется после консультации ЗАКАЗЧИКА у врача согласно плану лечения и прейскуранту цен. Если ЗАКАЗЧИК отказывается от лечения по причинам не связанным с нарушением «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» обязательств по данному Договору, и не в связи с обстоятельствами непреодолимой силы после начала лечения, то «ИСПОЛНИТЕЛЬ» возвращает оплаченную сумму за вычетом стоимости проведенных лечебных работ и неустойки в размере 10% от оплаченной суммы.

3.5 Если ЗАКАЗЧИК, несмотря на своевременное и обоснованное информирование «ИСПОЛНИТЕЛЕМ», в разумный срок не изменит указаний о способе выполнения работы (оказания платной медицинской услуги) либо не устранит иных обстоятельств, которые могут повлиять на успешность выполняемой работы в худшую сторону (оказываемой платной медицинской услуги), «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать полного возмещения убытков.

3.6 ЗАКАЗЧИК по своему желанию может осуществить предоплату после определения плана лечения. Окончательный расчет и оплата производится по окончании оказанных платных медицинских услуг после принятия результата работы ЗАКАЗЧИКОМ, о чем составляется акт приемки сдачи работ.

3.7 В случае изменения стоимости, оказываемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» платных медицинских услуг по прайсу в процессе лечения делается перерасчет по предварительному плану лечения с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости платных медицинских услуг по плану лечения сохраняется только при внесении предоплаты за предполагаемые по плану лечения платные медицинские услуги.

3.8 При досрочном расторжении Договора «ИСПОЛНИТЕЛЬ» возвращает аванс ЗАКАЗЧИКУ в течение 10 рабочих дней с момента расторжения Договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» затрат.

3.9 Оплата услуг производится всеми способами, не запрещенными законодательством РФ. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан выдать на руки ЗАКАЗЧИКУ чек контрольно-кассовой техники.

3.10 Неявку ЗАКАЗЧИКА в назначенный день и время без предупреждения если данный факт может привести к неблагоприятному исходу, связанному со здоровьем ЗАКАЗЧИКА и ЗАКАЗЧИК (или был об этом предупрежден, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» расценивает как одностороннее расторжение Договора со стороны ЗАКАЗЧИКА И ВПРАВЕ ДЕЙСТВОВАТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ

3.11 По факту выполнения работ (оказания услуг) оформляется акт о выполненных работах по факту оказания медицинской услуги, который подписывается Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

### **4. Форс-мажорные обстоятельства.**

При выполнении условий настоящего Договора ЗАКАЗЧИК и «ИСПОЛНИТЕЛЬ» считают себя обязанными учитывать форс-мажорные обстоятельства, такие как ухудшение здоровья Потребителя, лечащего врача или зубного техника, отключение электроэнергии, отопления, водоснабжения, пожар, болезни, травмы, военные действия, наводнение, торнадо, землетрясение, действие или бездействие органов власти и т.д. При наступлении форс-мажорных обстоятельств, стороны в обязательном порядке информируют друг друга об этом, а обязательства сторон соразмерно отодвигаются на время действия непредвиденных обстоятельств.

### **5. Ответственность сторон.**

5.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего Договора. В случаях,

неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

**5.2 «ИСПОЛНИТЕЛЬ» ответственности не несет:**

В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых (клинически возможных) осложнений;

При наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с ЗАКАЗЧИКОМ во время подписания Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору;

При предъявлении претензий ЗАКАЗЧИКОМ по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого ЗАКАЗЧИКА или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию гарантийные обязательства аннулируются;

**5.3 Невыполнение рекомендаций и назначений врача, появление в клинике «ИСПОЛНИТЕЛЯ» в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушение ЗАКАЗЧИКОМ обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, являются основанием для расторжения договора по инициативе Потребителя**

и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» платным медицинским услугам, если данные действия ЗАКАЗЧИКА могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и успешной медицинской помощи и снизить уровень ранее оказанных услуг.

**5.4 «ИСПОЛНИТЕЛЬ» несет ответственность перед ЗАКАЗЧИКОМ за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, допущенными на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни ЗАКАЗЧИКА, в соответствии с действующим законодательством РФ.**

**5.5 «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несет ответственность за вред, причиненный здоровью ЗАКАЗЧИКА, возникший в результате:**

- Неявки или несвоевременной явки на прием или контрольный осмотр ЗАКАЗЧИКА.
- Досрочного расторжения договора по инициативе ЗАКАЗЧИКА.
- Прекращения лечения ЗАКАЗЧИКОМ при условии невыполнения плана лечения и протезирования, отказа ЗАКАЗЧИКА от продолжения лечения в соответствии с согласованным планом.
- Не сообщения или сообщения недостоверных сведений о состоянии здоровья ЗАКАЗЧИКА при заполнении амбулаторной карты.

**5.6 «ИСПОЛНИТЕЛЬ» несет ответственность перед ЗАКАЗЧИКОМ и гарантирует сохранение врачебной тайны в соответствии с законодательством Российской Федерации.**

**6. Порядок разрешения споров.**

**6.1** Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результата оказания стоматологических услуг, в случае возникновения разногласий по оценке результатов оказанных услуг, стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании ЗАКАЗЧИКА, и Врачебной Комиссии «ИСПОЛНИТЕЛЯ», в том числе с привлечением сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

**6.2** Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен, ЗАКАЗЧИК оформляет свою претензию на специальном фирменном претензионном бланке, где подробно описывает свою проблему.

**6.3** При не достижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

**6.4** «Исполнитель» не принимает претензии по качеству оказываемых услуг, предъявленных на основе письменных заключений, выданных любыми лечебными учреждениями, кроме комиссии Стоматологической Ассоциации и экспертных организаций, имеющих соответствующие разрешительные документы и лицензии на право проведения медицинской экспертизы.

**7. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» на о вещественные результаты услуг:**

**7.1** Гарантия на выполненные работы устанавливается «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» в соответствии с Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы на результат оказания стоматологических услуг в ООО «ГАЛАКТИКА» «СТОМАТОЛОГИЯ ВУГИ».

**7.2** Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные протезы, имплантаты и т.д. На

профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не овеществленные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг.

7.3 Гарантийные обязательства на все овеществленные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций.

	Срок гарантии	Срок службы
Виниры	12 месяцев	12 месяцев
Вкладки	12 месяцев	18 месяцев
- керамические		
- металлические		
Коронки		
Из пластмассы (временные)	0 месяцев	3 месяца
Безметалловые (оксид циркония)	12 месяцев	24 месяца
Металлокерамические	12 месяцев	24 месяца
Стальные	12 месяцев	24 месяца
Бюгельные	12 месяцев	24 месяца
Литые	12 месяцев	24 месяца
Металлокерамические на имплантат с винтовой фиксацией	12 месяцев	24 месяца

НЕСЪЁМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ: ВКЛАДКИ И КОРОНКИ:		
Вкладки литые, Литые коронки	12 месяцев	24 месяца
Металлокерамические на зубы с цементной	12 месяцев	24 месяца
Металлокерамические на имплантат с винтовой	12 месяцев	24 месяца
Металлокерамические на имплантат с цементной	12 месяцев	24 месяца
<p>МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИЕ КОНСТРУКЦИИ (ПРОТЕЗЫ) НЕ ВЫДЕРЖИВАЮТ УДАРНЫХ И ТОЧЕЧНЫХ НАГРУЗОК. ИМИ НЕДОПУСТИМО: РАСКУСЫВАНИЕ СУХАРЕЙ И СУШЕК; РАЗГРЫЗАНИЕ СКОРЛУПЫ СЕМЕЧЕК, ОРЕХОВ И КОСТЕЙ, ОТКРЫВАНИЕ ПРОБОК; ПЕРЕКУСЫВАНИЕ ЛЕСКИ, ПРОВОЛОКИ, НИТОК, ПРОВОДОВ; ОТКРЫВАНИЕ ПАКЕТОВ, УПАКОВОК ЛЕКАРСТВ, ПУЗЫРЬКОВ; РАЗГРЫЗАНИЕ ТВЕРДЫХ СОРТОВ КОЛБАС И РЫБЫ, КОРОК ХЛЕБОБУЛОЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ.</p>		
СЪЁМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ:		
Бюгельные протезы	12 месяцев	24 месяца
Гибкий нейлоновый протез	6 месяцев	12 месяцев
Съемный пластиночный протез:		
Полный	6 месяцев	12 месяцев
Частичный	6 месяцев	12 месяцев
Временный замещающий протез (иммедиат протез)	0 месяцев	3 месяца
ТЕРАПИЯ		
Пломбы из композитного светоотверждаемого материала:		
Кариес на жевательной поверхности зубов	12 месяцев	24 месяцев
Кариес на контактной поверхности малых и больших боковых зубов	12 месяцев	12 месяцев
Кариес на контактной поверхности резцов и клыков	12 месяцев	12 месяцев
Кариес на контактной поверхности резцов с нарушением угла коронки, кариес в придесневой области	12 месяцев	12 месяцев
<p>НА ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ И ИМПЛАНТОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГАРАНТИЯ НЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ В СВЯЗИ С НЕВОЗМОЖНОСТЬЮ ТОЧНОГО ПРОГНОЗА ИСХОДА ЛЕЧЕНИЯ.</p>		
Шинирование зубов	6 месяцев	12 месяцев

7.4 Срок гарантии может устанавливается индивидуально и зависит от состояния зубочелюстной системы ЗАКАЗЧИКА, соблюдения правил личной гигиены и общего состояния организма ЗАКАЗЧИКА.

7.5 Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг «ИСПОЛНИТЕЛЯ» содержится в «Положении об установлении гарантийных сроков и сроков службы на результат оказания стоматологических услуг в ООО «ГАЛАКТИКА» «СТОМАТОЛОГИЯ ВУГИ» на интернет сайте <http://vugistomat.com/> и на информационном стенде «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

**8. Прочие условия.**

8.1 Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг согласовывается сторонами письменно в приложениях к Договору.

8.2 Оригиналы медицинских документов «ИСПОЛНИТЕЛЯ» ЗАКАЗЧИКУ (Потребителю) законному представителю ЗАКАЗЧИКА не выдаются. По письменному требованию ЗАКАЗЧИКА предоставляется выписка из медицинской документации.

8.3 Подписывая настоящий Договор, ЗАКАЗЧИК наделяет «ИСПОЛНИТЕЛЯ» правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных «ЗАКАЗЧИКУ» 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.

8.4 Подписывая настоящий Договор, ЗАКАЗЧИК, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом ООО «ГАЛАКТИКА» «СТОМАТОЛОГИЯ ВУГИ» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, вид и реквизиты документа, удостоверяющего личность, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления о времени и дате назначенного приема, об услугах и акциях по электронной почте, сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС.

8.5 Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

8.6 Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано в письменном виде - заказным письмом. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, ЗАКАЗЧИК предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки, персональных данных ЗАКАЗЧИКА. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право продолжить их обработку при наличии оснований, указанных в законодательстве РФ.

8.7 «ИСПОЛНИТЕЛЬ» несет ответственность перед Потребителем платной медицинской услуги и гарантирует сохранение врачебной тайны в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

8.9 Подписывая данный Договор, законный представитель ЗАКАЗЧИКА подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью, «ПОЛОЖЕНИЕМ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ГАРАНТИЙНЫХ СРОКОВ И СРОКОВ СЛУЖБЫ НА РЕЗУЛЬТАТ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ В ООО «ГАЛАКТИКА» «СТОМАТОЛОГИЯ ВУГИ».

**9. Срок действия Договора.**

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения Сторонами своих обязательств по Договору, регулируемых положением о сроках работ и положением о гарантийных обязательствах и может быть продлен по обоюдному согласию на любой срок. 9.2. Подписывая данный договор ЗАКАЗЧИК подтверждает, что ознакомился с гарантийными обязательствами и положением о сроках работ.

9.2. Договор составлен в 2-х экземплярах (или 3-х экземплярах если одна из сторон является законным представителем ПОТРЕБИТЕЛЯ соответственно) имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

ДОГОВОР на оказание стоматологических услуг №

**10. Реквизиты Сторон.**

ООО «ГАЛАКТИКА» «СТОМАТОЛОГИЯ ВУГИ»

Ю/А: РФ 140060, Московская область, Люберецкий р-н, пос.  
Октябрьский ул. Первомайская д. 16, кв. 81А

Ф/А: РФ 140004 Московская область г. Люберцы пос. Вуги дом 25  
т.495 5588877  
ИНН/КПП 5027161780/502701001; ОГРН 1105027005930

р/с 40702810106000001480 в АО КБ «Агропромкредит» г. Москва

БИК 044525710; к/с 30101810545250000710

Генеральный директор ООО «ГАЛАКТИКА»

Е.Б. Андрианов

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ЗАКАЗЧИК /

ФИО

подпись

ЗАКАЗЧИК  
ФИО

подпись