УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 20 и подпунктом «н» пункта 23 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659 Пациент уведомлен о том, что

- граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

- 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

- в помещениях Исполнителя, в том числе в лечебном кабинете, ведётся видеонаблюдение с записью звука в целях обеспечения безопасности пациентов и работников, сохранности имущества и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Записи составляют врачебную тайну и обрабатываются без отдельного согласия Пациента (пункт 7 части 1 статьи 6 и пункт 4 части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»); для установления личности не используются. Записи хранятся не более 30 дней; фрагмент, нужный для рассмотрения обращения, претензии или спора, хранится до их завершения. Доступ к записям имеют только главный врач и генеральный директор Исполнителя; третьим лицам записи передаются только в случаях, предусмотренных законом. Порядок видеонаблюдения установлен Положением о видеонаблюдении.

С уведомлением ознакомлен (а) _____ _____

подпись *фамилия, инициалы Пациента (законного представителя)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с пунктами 6, 7 и 19 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659 (далее – Правила), подтверждаю, что до заключения Договора, мне бесплатно предоставлена в доступной форме следующая информация:

- 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 и что мой отказ от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых **без взимания платы** в рамках вышеуказанных программ. Исполнитель не участвует в реализации программы государственных гарантий; бесплатно такую медицинскую помощь можно получить в медицинских организациях, работающих в системе обязательного медицинского страхования.

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также о возможности осуществления по настоящему Договору отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (их профессиональном образовании и квалификации);

- и представлена вся иная информация и документы, в соответствии с требованиями Правил, по моему требованию.

Я ознакомлен(а) с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (постановление Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659), Прейскурантом на платные медицинские услуги с указанием цен в рублях, Правилами поведения пациента и Положением о гарантиях, действующими у Исполнителя

и ПРОШУ

оказать медицинские услуги **за счет личных средств** согласно ниже прилагаемому Договору на оказание медицинских услуг

Пациент _____ _____

подпись *фамилия, инициалы Пациента (законного представителя)*

Договор оказания медицинских услуг
№ ____ от «__» _____ 20__ г.

г. Москва

Общество с ограниченной ответственностью «ЭЛЕМЕНТЛАБ» (ООО «ЭЛЕМЕНТЛАБ»), в лице Генерального директора Василенко Валентины Николаевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной Стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Пациент (потребитель), лично получающий(ая) медицинские услуги, в лице законного представителя _____ (заполняется, если Пациенту нет 14 лет или он признан недееспособным), действующего(ей) на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА, УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Пациента оказать платные медицинские услуги (далее –медицинские услуги), а Пациент 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, оказываются исходя из наличия у Исполнителя соответствующей медицинским показаниям и требованиям Пациента материально-технической базы и соответствующих специалистов 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 также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, в случае подписания Сторонами соответствующего Плана лечения и (или) информированного добровольного согласия на соответствующее медицинское вмешательство, и любой из перечисленных документов (помимо настоящего Договора) выполняет роль письменного согласия Пациента на такие медицинские услуги.

Перечень, стоимость, сроки и условия ожидания, объем медицинских услуг согласовываются сторонами в приложениях к настоящему Договору: в случае комплексного лечения в т.ч. в полном объеме или сверх стандарта медицинской помощи - путем подписания Сторонами Планов лечения (которые могут выполнять также роль сметы); в случае оказания медицинских услуг в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств – путем выставления и оплаты счета и (или) подписания Акта приемки оказанных медицинских услуг. По требованию Пациента или Исполнителя составляется твердая или приблизительная смета; смета (План лечения с указанием стоимости) является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Для целей настоящего Договора используются основные понятия, указанные в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659, а также следующие основные понятия:

«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, установленное Сторонами и/или судом, вследствие обстоятельств, за которые отвечает Исполнитель, или обязательным требованиям, предусмотренным законом либо в установленном им порядке, или условиям 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 Пациентом при заключении договора.

1.3. Услуги оказываются силами Исполнителя, в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя, за исключением исследований, которые по направлению Исполнителя выполняются в других медицинских организациях, имеющих соответствующую лицензию (в том числе панорамные снимки и компьютерная томография). Такие исследования Пациент оплачивает по договору с этой медицинской организацией либо, если это указано в Плане лечения (смете), их стоимость включается в стоимость услуг по настоящему Договору.

1.4. Отдельные консультации и медицинские вмешательства оказываются в день приема, согласованный с Пациентом.

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

1.6. Срок ожидания приема определяется записью, согласованной с Пациентом. При острой боли Исполнитель принимает Пациента в ближайшее возможное время. Сроки этапов комплексного лечения указываются в Плане лечения.

1.7. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается безотлагательно и бесплатно.

1.8. Платные медицинские услуги предоставляются **при наличии информированного добровольного согласия Пациента или его законного представителя (за Пациента младше 15 лет согласие дает законный представитель), данного** в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.9. Если Пациенту нет 14 лет, Договор от его имени заключает законный представитель. Пациент в возрасте от 14 до 18 лет заключает Договор с письменного согласия законного представителя. Законный представитель, оплачивающий услуги, является также заказчиком по настоящему Договору.

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

1.11. Пациент (законный представитель) уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, а также 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.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. **Исполнитель обязан:**

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

2.1.2. Соблюдать требования, предъявляемые к методам диагностики, профилактики и лечения, действующим на территории Российской Федерации: обеспечивать соответствие оказываемой медицинской помощи положениям об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации; порядкам оказания медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; оказывать медицинскую помощь на основе клинических рекомендаций (при наличии), с учетом стандартов медицинской помощи (при наличии), утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.4. Предоставить Пациенту по его требованию и в доступной для него форме бесплатно 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 платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.5. Выдать Пациенту 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 и медицинских изделиях, без взимания платы, в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.

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

2.1.7. Хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента допускается в целях обследования и лечения Пациента, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.1.8. При обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг, в том числе в течение гарантийного срока и срока службы, рассмотреть и удовлетворить требования Пациента в порядке и в сроки, установленные статьями 29 и 31 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей». Для оценки недостатка Исполнитель вправе провести врачебную комиссию с участием Пациента.

2.1.9. Обрабатывать персональные данные Пациента, в том числе сведения о состоянии здоровья, для заключения и исполнения настоящего Договора и оказания медицинской помощи. Такая обработка не требует отдельного согласия (пункт 5 части 1 статьи 6, пункт 4 части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»). Согласие на обработку персональных данных для иных целей (рассылки, публикация фотографий) оформляется отдельным документом по желанию Пациента; отказ от него не влияет на заключение и исполнение настоящего Договора. Политика обработки персональных данных размещена на сайте Исполнителя.

2.1.10. Исполнять иные обязанности, предусмотренные нормами действующего законодательства и условиями настоящего Договора.

2.2. **Исполнитель имеет право:**

2.2.1. По медицинским показаниям предлагать Пациенту изменить План лечения, виды, объем и сроки оказания платных медицинских услуг, объяснив причины. Изменения действуют после согласия Пациента: подписания нового Плана лечения (сметы) или дополнительного соглашения и, при необходимости, нового информированного добровольного согласия.

Дополнительные платные медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором и Планом лечения, оказываются только с письменного согласия Пациента, полученного до их оказания (новый План лечения, смета или дополнительное соглашение к настоящему Договору).

2.2.2. Направлять его в другие медицинские организации, в случае если Пациенту требуются либо рекомендованы медицинские услуги, которые не могут быть осуществлены силами Исполнителя.

2.2.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Пациенту по настоящему Договору.

2.2.4. Приостановить оказание услуг или отказаться от исполнения настоящего Договора в случаях и в порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации, в том числе при неоплате Пациентом услуг в сроки, установленные настоящим Договором.

2.2.5. В случае отсутствия (отпуск, увольнение и т.д.) специалиста, к которому осуществлена запись, Исполнитель вправе направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или, по согласованию с Пациентом, перенести прием на другое время.

2.2.6. Отсрочить или отменить медицинское(ие) вмешательство(а) (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний.

2.2.7. Отказать Пациенту в приеме в случае:

- пребывания Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсикологического опьянения;

- совершения Пациентом действий, угрожающих жизни или здоровью персонала Исполнителя;

2.2.8. Использовать обезличенные сведения о ходе и результатах лечения в научных и учебных целях. Фотографии и описания, по которым можно узнать Пациента, публиковать (в том числе в специализированной литературе, на сайте и в социальных сетях Исполнителя) только с отдельного письменного согласия Пациента (законного представителя).

2.3. **Пациент обязан:**

2.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе:

- сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья (включая информацию об аллергических реакциях организма, приеме медикаментов и иных химических веществ, заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения);

- предоставить данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии и (или) необходимости);

- неукоснительно соблюдать режим лечения, правила поведения пациента, действующие у Исполнителя.

2.3.2. Перед оказанием соответствующих видов медицинских услуг и подписанием информированного добровольного согласия на соответствующее медицинское вмешательство, внимательно его изучать и задавать интересующие вопросы.

2.3.3. Во время действия настоящего Договора сообщать лечащему врачу о лекарственных препаратах, назначенных специалистами других медицинских организаций, и о лечении в других медицинских организациях.

2.3.4. В любом случае ухудшения состояния здоровья, после оказания медицинской услуги по настоящему Договору, связанного с точки зрения Пациента с проведенным Исполнителем медицинским вмешательством, немедленно сообщить об этом Исполнителю, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение.

Пациент предупрежден, что после некоторых медицинских вмешательств возможны временные неприятные и болезненные ощущения, описанные в информированном добровольном согласии. Они не являются недостатком услуги, если не выходят за пределы описанного.

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

2.3.6. Своевременно и в полном объеме оплачивать все оказываемые Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

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

2.4. **Пациент имеет право:**

2.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья Пациента, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

2.4.2. Знакомиться с оригиналом медицинской документации, получать выписки и копии медицинской документации, результатов обследований в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.4.3. В любой момент отказаться от медицинской помощи, медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.4.4. 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 возмещении Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3. Стоимость Договора и порядок оплаты

3.1. Стоимость договора складывается из стоимости всех оказанных по настоящему Договору медицинских услуг.

3.2. Пациент производит оплату медицинских услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором. Стоимость услуг определяется по Прейскуранту, действующему у Исполнителя на день согласования услуги (записи на прием или подписания Плана лечения). Цена, указанная в подписанном Плане лечения (смете), не меняется без письменного согласия Пациента.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется по выбору Пациента наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или безналичным способом, в том числе с использованием банковских карт национальной платежной системы «Мир». Пациенту выдается кассовый чек.

3.4. Порядок оплаты по настоящему Договору:

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

3.4.2. Оплата ортопедического лечения, для выполнения которого требуется предварительное приобретение либо изготовление Исполнителем материалов или медицинских изделий, в т.ч. индивидуальных (коронок, протезов и т.д.), производится Пациентом в следующем порядке:
- до начала лечения Пациентом оплачивается не менее 50% от общей суммы лечения;
- в процессе лечения оплачиваются выполненные в указанную дату ортопедические работы с пропорциональным зачетом авансового платежа. Датой последнего платежа и зачета всей суммы аванса является день сдачи работы по плану лечения.

3.4.3. Оплата ортодонтического лечения производится Пациентом в следующем порядке:
-оплата за ортодонтические услуги по первичной установке ортодонтических аппаратов осуществляется на условии 100-процентной предоплаты в размере суммы, указанной в Плане лечения на момент его оформления.
- оплата осмотров Пациента с целью наблюдения и коррекции установленных ортодонтических аппаратов оплачивается в день приема.
- оплата ретенционных аппаратов, устанавливаемых после снятия ортодонтического аппарата, осуществляется по цене, указанной в Плане лечения. Если ретенционные аппараты не включены в План лечения, их цена определяется по Прейскуранту и сообщается Пациенту до их изготовления.

3.4.4. 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.

3.5. Пациент вправе внести предоплату по настоящему Договору в согласованном Сторонами размере. В случае досрочного расторжения договора, Исполнителем делается перерасчет за фактически оказанные услуги и понесенные Исполнителем затраты и осуществляется возврат остатка предоплаты Пациенту.

3.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им режима лечения, правил поведения пациента, Пациент оплачивает оказанные услуги и фактически понесенные Исполнителем расходы.

3.7. По заявлению Пациента (законного представителя) Исполнитель выдает документы для получения социального налогового вычета: копию настоящего Договора и дополнительных соглашений к нему, справку об оплате медицинских услуг по форме, утвержденной ФНС России, а при назначении лекарственных препаратов - выписку из медицинской документации (пункт 32 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг).

4. **Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

4.2. 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 или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за неблагоприятный результат лечения, если он вызван:

- несоблюдением Пациентом назначений (рекомендаций) и режима лечения, а также отказом Пациента от предложенного медицинского вмешательства;

- возникновением осложнений, о которых Пациент был предупрежден в информированном добровольном согласии, при надлежащем оказании услуги;

- вмешательством третьих лиц или получением Пациентом в другой медицинской организации услуг, повлиявших на результат, после оказания услуги Исполнителем. Требования после истечения гарантийного срока и срока службы предъявляются в пределах, установленных статьей 29 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

4.4. Гарантия Исполнителя не распространяется на недостатки, возникшие вследствие нарушения Пациентом назначений (рекомендаций), режима лечения и правил поведения пациента. Если такие нарушения (в том числе неоднократная неявка на прием без уважительной причины или явка в состоянии алкогольного или наркотического опьянения) делают невозможным безопасное лечение, Исполнитель вправе приостановить или прекратить лечение в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

4.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5. Порядок разрешения споров.

5.1. При возникновении разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросам исполнения Договора Стороны обязуются стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путём переговоров.

5.2. При появлении жалоб на результаты оказанных услуг Пациенту рекомендуется как можно скорее обратиться к Исполнителю: так быстрее можно оценить ситуацию и устранить недостатки. При острой боли и угрожающих здоровью состояниях Пациент вправе обратиться в любую медицинскую организацию.

5.3. По заявлению Пациента для оценки качества оказанных медицинских услуг Исполнитель проводит врачебную комиссию с участием Пациента; по ее итогам Пациенту дается письменный ответ. При необходимости к оценке с согласия Пациента привлекаются сторонние специалисты и эксперты за счет Исполнителя. Это не ограничивает право Пациента обратиться в суд, в органы государственного контроля и провести независимую экспертизу.

5.4. При невозможности устранения разногласий между Сторонами, в том числе по результатам врачебной комиссии, или в любом другом случае Пациент или его законный представитель, имеет право направить письменную претензию в адрес Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, почтовым отправлением, лично под расписку уполномоченному представителю Исполнителя или на адрес электронной почты Исполнителя info@elementclinic.ru.

5.5. При предъявлении Пациентом требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования либо направляет отказ в удовлетворении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», иные претензии и обращения рассматриваются соответствующей Стороной в срок не более 30 календарных дней с даты ее получения (регистрации).

5.6. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в суде. Пациент вправе обратиться в суд по своему выбору: по месту нахождения Исполнителя, по месту своего жительства или пребывания либо по месту заключения или исполнения Договора (пункт 2 статьи 17 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»).

5.7. Обращения (жалобы) Пациент может направить Исполнителю - по адресу осуществления медицинской деятельности или на адрес электронной почты info@elementclinic.ru, а также в Департамент здравоохранения города Москвы, территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по г. Москве. Адреса и телефоны этих органов размещены на сайте Исполнителя и на информационном стенде Исполнителя.

6. Гарантийные сроки

6.1. Исполнителем могут быть установлены гарантийные сроки и сроки службы на услуги, имеющие овеществлённый результат. На не овеществлённые результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг на момент подписания Акта приемки услуг.

6.2. Гарантийные сроки и сроки службы устанавливаются Положением о гарантиях Исполнителя, с которым Пациент знакомится до начала лечения, и указываются в Плане лечения или Акте приемки услуг. Если гарантийный срок не установлен, требования в связи с недостатками услуг предъявляются в сроки, предусмотренные статьей 29 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7. Срок действия, изменение и расторжение Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует 5 (пять) лет, либо заканчивается выполнением Сторонами всех своих обязательств по настоящему Договору или после его расторжения в соответствии с действующим законодательством или условиями Договора.

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

7.3. Досрочное расторжение договора возможно по обоюдному согласию Сторон, путем подписания Дополнительного соглашения, а также 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 РФ.

7.4. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.5. Настоящий Договор составлен в экземплярах по числу Сторон, по одному для каждой Стороны; все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

7.6. Стороны договорились, что настоящий Договор, дополнительные соглашения, Планы лечения (сметы) и Акты приемки услуг со стороны Исполнителя могут подписываться с использованием факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица Исполнителя (пункт 2 статьи 160 Гражданского кодекса Российской Федерации). Такая подпись признается Сторонами равнозначной собственноручной.

8. **Информация, реквизиты и подписи Сторон**

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «ЭЛЕМЕНТЛАБ» (стоматология «Элемент Клиник»)
Адрес юридического лица: 143001, Московская обл., г. Одинцово, ул. Чистяковой, д. 6, кв. 366
Адрес осуществления медицинской деятельности: 119618, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Солнцево, улица Татьянин Парк, дом 19, корпус 3, помещение 34Н/2
Тел: +7 (985) 222-01-88; +7 (495) 222-01-88
Электронная почта: info@elementclinic.ru
ИНН: 5032317930
КПП: 503201001
ОГРН: 1205000037131
Исполнитель действует на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности:
№ Л041-01137-77/01709521 от 17.01.2025, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы.
Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность:
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях - по сестринскому делу, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической;
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях - по ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической.
адрес сайта: https://elementclinic.ru/
Банковские реквизиты:
р/с 40702810102120002917
банк АО "АЛЬФА-БАНК"
БИК 044525593

Генеральный директор _____**Василенко В.Н.**

Пациент:
ФИО: _____
Дата рождения: _____
Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, кем и когда выдан):
_____
Адрес места жительства: _____
Телефон: _____
Электронная почта для ответов на обращения (по желанию): _____

Законный представитель Пациента (заполняется, если Пациенту нет 18 лет или он признан недееспособным; законный представитель, оплачивающий услуги, является также заказчиком):
ФИО: _____
Документ, удостоверяющий личность: _____
Документ, подтверждающий полномочия законного представителя: _____
Адрес места жительства: _____
Дата рождения: _____
Телефон: _____

_____

Подпись расшифровка подписи: фамилия, имя (отчество) полностью собственноручно