Договор публичной оферты (предложения)

(ОТКРЫТОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ ДЛЯ НЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО КРУГА ЛИЦ)

Редакция от «01» сентября 2022 года Утвержден Приказом Генерального директора ООО «МединаМед» Аббасова А.А.. от «01» сентября 2022 года г. Москва

В соответствии со ст. 435, 437 Гражданского Кодекса РФ данный документ является публичной

офертой, обращенной к физическим лицам, именуемым далее по тексту «Пациент», «Заказчик», является официальным, публичным, безотзывным предложением Общества с Ограниченной Ответственностью ООО «МединаМед» (лицензия Департамента Здравоохранения города Москвы на осуществление медицинской деятельности NoЛО- 77-01-013153 от 16 сентября 2016г), именуемое в дальнейшем «Клиника» («Исполнитель»), в лице Генерального директора Аббасова А.А действующего на основании Устава, совместно именуемые «Стороны», которые заключили договор на указанных ниже условиях:

Настоящий документ — публичная оферта, предоставляемый в целях ознакомления на информационном стенде, а также любыми другими способами, распространяются на каждого Пациента, кто обращается в Клинику, за оказанием медицинских услуг. По требованию Пациента данный договор может быть предоставлен ему в печатной форме.

Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является осуществление Пациентом первой оплаты предложенных ООО «МединаМед» стоматологических услуг в порядке, определенном в разделах 2, и 3 настоящего предложения. Акцепт оферты означает, что Пациент согласен со всеми положениями настоящего предложения, и равносилен заключению договора об оказании стоматологических услуг. Настоящая редакция Договора-оферты действительна с «01» сентября 2022 года на весь период действия лицензии на осуществление медицинской деятельности.

1.ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. Заказчик (Пациент) – физическое лицо, заключающее настоящий Договор с Исполнителем в отношении Пациента. Заказчик является оплачивающей стоматологические и иные услуги по настоящему Договору стороной. Заказчик и Пациент могут совпадать в одном лице.

1.2. Исполнитель (по тексту Договора – Клиника) – Общество с ограниченной ответственностью «МединаМед»» (ИНН 7713734800 ОГРН 1117746761417), лицензия Департамента здравоохранения города Москвы на осуществление медицинской деятельности NoЛО- 77-01-013153 от 16 сентября 2016г.

1.3. Пациент – потребитель, физическое лицо, непосредственно получающее стоматологические услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящим Договором, дополнениями/приложениями к настоящему Договору. Пациент и Заказчик могут совпадать в одном лице.

1.4. Прейскурант – действующий на момент оказания услуги, утвержденный Генеральным директором ООО «МединаМед», действующего на основании устава, перечень оказываемых стоматологических услуг и цен на них. Ознакомиться с информацией о стоимости услуг возможно на официальном сайте Клиники в информационной сети Интернет https:// www.medaus.ru, на стендах в подразделениях Клиники и у администратора Клиники.

1.5. Гарантийная политика — документ, включающий в себя подробное описание всех вопросов и процедур, относящихся к гарантийному обслуживанию на оказанные услуги, используемые материалы, конструкции и прочее.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Настоящий Договор определяет условия и порядок оказания платных стоматологических и иных услуг в Клинике.

2.2. Заказчик поручает, а Клиника обязуется предоставить стоматологические услуги Пациенту в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности, указанной в п.1.2. Договора или иные услуги, входящие в прейскурант Клиники.

2.3. Стоматологические услуги оказываются в соответствии с требованиями Закона РФ от 7.02.1992 г. No23000-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011 г. No323-ФЗ «Об основах охраны и здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Правительством РФ, настоящим договором и приложениями к нему. Акцептом настоящего Договора Пациент подтверждает, что он ознакомился с вышеуказанными документами, и обязуется их соблюдать.

2.4. В установленных законодательством случаях, когда Заказчик является законным представителем

Пациента, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18- летнего возраста, вся информация о Пациенте, о состоянии его здоровья и пр., подлежит передаче Заказчику, а также Пациенту – при достижении им 15-летнего возраста.

2.5. Перечень и стоимость стоматологических и иных услуг, оказываемых Пациенту в рамках настоящего Договора, указывается в действующем на момент обращения Пациента в Клинику Прейскуранту на стоматологические и иные услуги. Перечень видов стоматологических и иных услуг, оказываемых в каждом структурном подразделении Клиники, различен и определяется в соответствии с видами услуг (работ), указанными в соответствующем приложении к лицензии на осуществление медицинской деятельности Клиники.

2.6. Объем предоставления Пациенту медицинских и иных услуг определяется Клиникой и согласовывается с Пациентом (законным представителем Пациента, не), в момент обращения Пациента в Клинику с целью получения стоматологических услуг. Объем услуг отражается врачом в плане лечения, один экземпляр которого выдается на руки Пациенту или его законному представителю, второй с подписью Пациента/законного представителя остается в амбулаторной карте Пациента.

2.7. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских (стоматологических) услуг населению медицинскими учреждениями.

2.8. Стоматологические и иные услуги по настоящему Договору оказываются Клиникой Пациенту систематически, по факту его обращения. Сроки и время оказания стоматологических и иных услуг

согласовываются в момент записи Пациента на прием к лечащему врачу либо на осуществление иной услуги.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Клиника обязуется:

3.1.1. Оказать Пациенту платные или бесплатные стоматологические и иные услуги (бесплатно, если данная услуга – указана в прайсе как бесплатная), входящие в прейскуранте Клиники и указанные в Плане лечения, согласованном с Клиентом. Услуги оказываются в соответствии с установленными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

3.1.2. При оказании стоматологических услуг, оформить необходимые для обслуживания Пациента медицинские документы, в том числе медицинскую (амбулаторную) карту;

3.1.3. Информировать Заказчика об обстоятельствах, затрудняющих выполнение стоматологических и иных услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь или отпуск специалиста и других) и о дате возможного возобновления оказания услуг;

3.1.4. Предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;

3.1.5. Информировать Пациента о возможности возникновения осложнений при оказании услуг;

3.1.6. По письменному заявлению Пациента выдавать ему выписку из его амбулаторной карты, иную медицинскую документацию в порядке, предусмотренном законодательством РФ;

3.1.7. Посредством открытого размещения документов на информационном стенде и на сайте Клиники ознакомить Заказчика со своей Лицензией на оказание медицинских услуг, а также с иной информацией о Клинике, как об исполнителе стоматологических и иных услуг, по содержанию и в объеме, объективно позволяющей принять осознанное решение об обращении в Клинику, в том числе информацию о юридическом статусе, о режиме работы, контактный телефон, информацию о врачах-специалистах, непосредственно оказывающих стоматологические и иные услуги, их образовании и квалификации;

3.1.8. Защищать сведения, составляющие врачебную тайну;

3.1.9. Соблюдать законодательство о персональных данных, порядок их обработки, в том числе соблюдать конфиденциальность персональных данных в медицинских информационных системах.

3.1.10. При оказании стоматологических и иных услуг обеспечивать применение только разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий;

3.1.11. Информировать Пациента в процессе оказания стоматологических и иных услуг о необходимости оказания дополнительных услуг, не согласованных с Заказчиком в момент его обращения в Клинику.

3.2 Пациент, принимая условия настоящего Договора-оферты, берет на себя следующие обязательства:

3.2.1. Заблаговременно в соответствии с Планом лечения и Правилами поведения в клинике,

информировать Клинику о необходимости отмены или изменения, назначенного Пациенту времени получения (оказания) медицинской услуги и самой услуги.

3.2.2. Осуществлять действия, направленные на достижение должного уровня заботы о своем здоровье или здоровье Пациента и не совершение действий, наносящих ущерб своему здоровью и здоровью других лиц;

3.2.3. Предоставлять Клинике необходимую для оказания услуг информацию о состоянии своего здоровья и иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых стоматологических и иных услуг;

3.2.4. Уведомить об использовании препаратов (лекарств) и не получать стоматологических услуг в других лечебных учреждениях без предварительного уведомления Клиники (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях); соблюдать условия гарантии., график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.5. Предоставить Клинике информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, путем проставления на соответствующей форме подписи, в целях оказания медицинских услуг.

3.2.6. Уважительно относиться к другим пациентам и посетителям Клиники, к медицинскому и обслуживающему персоналу, соблюдать общепринятые правила этики и поведения (не касаться сотрудников, не повреждать имущество клиники, не повышать голос, не браниться, не приходить в клинику в состоянии алкогольного и наркотического опьянения);

3.2.7. Ознакомиться с правилами (положениями), устанавливающими условия и порядок оказания медицинских и иных услуг в Клинике, в последующем строго соблюдать указанные правила.

3.2.8. Принять и оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.2.9. При отказе от продолжения лечения, Заказчик обязан письменно уведомить об этом Клинику и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты.

3.3. Клиника имеет право:

3.3.1. Получать от Заказчика (Пациента) любую информацию, необходимую для выполнения своих

обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Пациентом) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.3.2. Определять длительность лечения и объем стоматологических или иных услуг в соответствии с состоянием здоровья Пациента.

3.3.3. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

3.3.4. При необходимости привлекать для оказания стоматологических или иных услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Заказчиком.

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

3.3.6. Изменить срок или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) в случае обнаружения у Заказчика (Пациента) медицинских противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.3.7. Отказать в оказании стоматологических или иных услуг вследствие невозможности Клиники оказать услуги Пациенту, в том числе в случае невыполнения Пациентом требований медицинского персонала Клиники, при выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий, особенностей организма, делающих вмешательство опасным или неэффективным;

3.3.8. Приостановить оказание Пациенту услуг по настоящему Договору в случае нарушения Заказчиком положений главы 4 настоящего Договора;

3.3.9. Отказать в продолжении оказания стоматологической или иной услуги в случаях нарушения Пациентом условий настоящего Договора с обязательной фиксацией отказа в лечении и причин такого отказа в документации Клиники.

3.3.10 Оригиналы медицинских документов Заказчику (Пациенту) не выдаются. Копии предоставляются по письменному заявлению, в течении 10 рабочих дней с даты поступления заявления в Клинику.

3.4. Заказчик (Пациент) имеет право:

3.4.1. Требовать от Клиники надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору.

3.4.2. На выбор лечащего врача, с учетом согласия врача, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

3.4.3. На профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и иные услуги в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3.4.4. На получение консультаций врачей-специалистов, в том числе проведение по просьбе Пациента консилиума врачей;

3.4.5. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

3.4.7. При достижении 15-летнего возраста имеет право на получение в доступной форме информации о состоянии своего здоровья, на отказ от медицинского вмешательства;

3.4.8. Знакомиться и получать медицинскую документацию (ее копии и выписки из медицинских

документов по письменному заявлению), знакомиться с медицинскими заключениями Клиники в отношении Пациента с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций, в порядке, предусмотренном законодательством РФ и настоящим Договором. Запрашиваемая информация предоставляется в течении десяти рабочих дней с даты поступления заявления в Клинику.

3.4.9. Заключая настоящий договор, Заказчик самостоятельно использует свое право на выбор платного оказания услуг при получении стоматологической помощи на добровольной основе, в рамках договора оказания платных стоматологических и иных услуг. При этом Пациент уведомлен о возможности получения стоматологической помощи в рамках Государственной программы бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС) по месту прикрепления.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость стоматологических и иных медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему Договору, определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на дату оказания услуги Пациенту (если иное не согласовано Сторонами в дополнениях/приложениях к Договору), и указывается в Акте оказанных услуг. Медицинские услуги в рамках настоящего договора не облагаются НДС (пп. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ).

-Врач устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска и возможные осложнения, составляет план лечения (приложение к договору) и согласовывает его с Заказчиком (Пациентом).

4.2. Клиника вправе изменить перечень и стоимость стоматологических и иных услуг, путем внесения соответствующих изменений в Прейскурант в порядке, предусмотренном п. 8.7 настоящего Договора.

4.3. Оплата услуг осуществляется Заказчиком до оказания услуг на основании Прейскурант, действующего на момент оказания услуги, если иное не согласовано Сторонами в соглашениях/дополнениях к настоящему Договору, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники (в том числе с использованием платежных карт) или путем внесения денежных средств в кассу Клиники.

4.4. Заказчик (Пациент)проводит оплату на день оказания услуг (каждого отдельного этапа услуг), за исключением услуг (работ), по которым вносится 100% предоплата (по ортодонтии, имплантации, протезированию), любым удобным для него способом: наличными в кассу Клиники, безналичным перечислением на расчетный счет Клиники, с использованием платежного терминала Клиники через МБК.

4.5. Заказчик вправе в любой момент внести предварительную оплату за предоставляемые ему в будущем услуги путем внесения в Клинику денежных средств любым способом (наличным или безналичным платежом) в соответствии с условиями Договора, и предоставляет право Клинике осуществлять дальнейшее списание внесенных денежных средств за фактически оказанные Пациенту услуги.

4.6. . Предложение по согласованному с Заказчиком (Пациентом) плану лечения действительно в течение девяти месяцев с даты согласования. Общая сумма по плану лечения может измениться в части стоимости на расходные материалы в том случае, если в период с даты подписания плана лечения до фактического обращения пациента за услугой в Клинику возникли следующие обстоятельства: изменение стоимости расходных материалов и услуг третьих лиц для Исполнителя, курса валюты, инфляция, по причине которых, рыночная стоимость расходных материалов изменилась в большую сторону. При этом стороны признают, что существенным является увеличение, от согласованной ранее суммы, на 10 (десять) и более процентов.

4.7. Срок оказания Услуг, а также их перечень и стоимость зависят от состояния здоровья Заказчика (Пациента), диагноза, периода, необходимого для оказания услуг, графика визитов Заказчика (Пациента) и указываются в плане лечения, основываясь на общем прайсе стоимости услуг Клиники.

4.8. При необходимости изменении плана лечения по медицинским или экономическим причинам стороны вносят изменения в план лечения (либо подписывают новый).

4.9. После завершения каждого этапа оказания услуг, стороны обязаны подписать соответствующий Акт.

4.10. При досрочном расторжении Договора и ранее внесенной предоплаты, делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка денежных средств в течение 10 рабочих дней.

5. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ

5.1. При оказании стоматологических и иных услуг прием Пациента работником Клиники осуществляется после оформления медицинской (амбулаторной) карты в момент первичного обращения Пациента в Клинику. Услуги оказываются в Клинике в дни и часы, которые устанавливаются руководителем Клиники, режим работы доводится до сведения Заказчика путем размещения информации на информационном стенде в Клинике и официальном сайте.

5.2. Стоматологические и иные услуги оказываются Клиникой в соответствии с действующим

законодательством Российской Федерации и правилами (положениями), устанавливающими условия и

порядок оказания медицинских услуг в Клинике.

5.3. Услуги оказываются Пациенту Клиникой при наличии информированного добровольного согласия Пациента (его законного представителя) на медицинское вмешательство,

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Клиника несет ответственность:

-за качество, объем и сроки оказываемых Пациенту стоматологических и иных услуг, за исключением ситуаций, когда исполнение сроков не соблюдено по причинам, не зависящим от Клиники.

- за достоверное и своевременное информирование Пациента о возможном развитии побочных явлений или осложнений, связанных с лечебно-диагностическим процессом при оказании медицинских услуг.

6.2. Заказчик (Пациент) несет ответственность:

- за своевременную оплату стоимости предоставленных медицинских и иных услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, дополнений/приложений к нему.

- за достоверность предоставленной врачу информации о состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях в отношении Пациента.

- за выполнение/невыполнение Пациентом всех требований и рекомендаций по лечению медицинского персонала Клиники, в том числе за соблюдение/несоблюдение указаний лечащего врача Клиники, предписанных на период после оказания услуги.

6.3. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением режима лечения (включая плановые осмотры); с возникновением предполагаемых осложнений, при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Заказчиком (Пациентом), а так же предъявления претензий Заказчика (Пациента) по качеству услуг после вмешательства самого Заказчика (Пациента) или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также при нарушении Заказчиком (Пациентом) условий гарантии и после истечения сроков гарантии и сроков службы, Клиника ответственности не несет.

6.4. Нарушение Заказчиком (Пациентом) правил поведения в клинике, повторное опоздание более чем на 15 минут или неявка на прием без уважительной причины и уведомления Клиники не позднее чем за 24 часа, невыполнение рекомендаций и назначений врача, в том числе режима лечения по срокам оказания услуг, отказ от продолжения лечения, появление в клинике в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения иных обязательств, являются основанием для расторжения договора и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным услугам, если данные действия Заказчика (Пациента) могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной помощи и снизить качество ранее оказанных услуг, а также причинить прямой и косвенный вред здоровью Заказчика (Потребителя).

6.5. При неоплате Заказчиком (Пациентом) стоимости оказанных услуг, за каждый день просрочки со дня фактического оказания услуг, Заказчик (Пациент) оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных услуг. Уплата пени не освобождает Заказчика (Пациента) от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов услуг, в случае

возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, все вопросы решаются путем переговоров. Стороны договорились проводить оценку их результатов на совместном заседании Заказчика (Пациента) и Врачебной Комиссии Клиники, в том числе с правом привлечения сторонних специалистов. Срок удовлетворения признанных Клиникой претензий равен 3 месяцам. В случае невозможности урегулирования спора в досудебном порядке, все не урегулированные вопросы подлежат разрешению в суде в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Заказчик (Пациент) предоставляет право Клиники, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

8.2. Заказчик (Пациент) согласно ФЗ No 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку своих персональных данных, включающих: фамилию., имя., отчество., пол., дату рождения., адрес места жительства., контактные телефоны и адреса электронной почты., реквизиты полиса ОМС(ДМС)., данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания услуг согласно договору, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС и иная информация, полученная при моем обследовании и лечении (далее – «персональные данные») при условии, что обработка данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью илиуполномоченными сотрудниками клиники для обеспечения оказания мне услуг в связи с заключенным договором. Согласие распространяется так же на размещение отзыва (только при отсутствии паспортных данных и данных о регистрации места жительства) о работе врача ( или клиники), составленный мной. (Место размещения - на сайте клиники www.medinamed.ru). В процессе оказания медицинской помощи Заказчик (Пациент) дает право Клинике передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Заказчиком (Пациент) в письменном виде заказным письмом.

8.3. Все приложения и соглашения, рассматриваются Сторонами как неотъемлемая часть договора.

8.4. Клиника предоставляет следующие Гарантийные сроки и Сроки службы, установленные на овеществленные результаты услуг: На постоянные пломбы, несъемные постоянные ортопедические конструкции, дентальные имплантаты (установленные Исполнителем) – до 1 года. На все виды съемных протезов – до 6 месяцев. На лечение и протезирование зубов, на которых ранее были пломбы и коронки, установленные не в клинике Исполнителя – до 6 месяцев. На лечение и постоянное протезирование зубов, каналы которых ранее уже были пролечены не в клинике Исполнителя – до 1 недели. На любые временные ортопедические конструкции – до 2 недель, на временные пломбы – до 3 дней. Сроки службы всех постоянных пломб и несъемных ортопедических конструкций составляют до 2 лет, съемных протезов – до 1 года, всех временных протезов – до 2 недель, временных пломб – до 7 дней. Гарантийный срок и Срок службы исчисляются с момента подписания сторонами соответствующего акта об оказанных услугах (выполненных работах). На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не овеществлённые результаты услуг гарантия не устанавливается. Гарантийные обязательства утрачиваются при нарушении Заказчиком (Пациентом) правил поведения в клинике, условий настоящего Договора, положения о гарантиях и врачебных рекомендаций. Вся подробная информация о гарантийной политике размещена на интернет-сайте www.medinamed.ru и на информационном стенде Клиники в документе «Положение о гарантиях», утвержденное приказом генерального директора.

8.5. Индивидуальные сроки гарантии (конкретному Заказчику), ответственность за недостатки услуги при наличии гарантии, устанавливаются в плане лечения, который одновременно является гарантийным талоном в соответствующей части.

8.6. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, заболевания и иного патологического состояния, о которых стороны не знали и которые не в процессе действия настоящего договора (выявление которых не предусмотрено стандартами и протоколами в медицине), а также обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергоснабжения, водообеспечения Клиники, если это не вызвано невыполнением Клиникой обязательств по оплате соответствующих услуг.

8.7. Клиника вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Договор, Прейскурант, перечень услуг, в положения, устанавливающие условия и правила оказания медицинских услуг Клиникой. В случае изменения Клиникой какого-либо документа, указанного в настоящем пункте, такие изменения доводятся до сведения Заказчика путем размещения соответствующей информации на информационных стендах в подразделениях Клиники и ее официальном сайте.

9.ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ,РАСТОРЖЕНИЕ

ДОГОВОРА.

9.1. Настоящий Договор действует два года. Если ни одна из сторон за месяц до окончания срока действия договора не заявит о его прекращении, договор автоматически продлевается на следующие два года, не ограниченное количество раз. Стороны определили, что срок действия договора не является сроком оказания конкретных услуг. Срок оказания конкретных услуг устанавливается в плане лечения.

9.2. Расторжение договора возможно по инициативе Заказчика (Пациента), при его несогласии с предложенным планом лечения (в любой его части), внесенными Клиникой в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости услуг. В случае невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую услугу силами Исполнителя, последний вправе расторгнуть договор, в том числе при отказе Заказчика (Пациента) от продолжения лечения, при неявке на прием без уведомления, при несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.

9.3 Заказчик (Пациент) уведомлен о том, что при оказании услуг ожидаемый результат лечения и полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Заказчику (Пациенту) сообщалось в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

9.4 Стороны расторгают договор при несогласии Заказчика (Пациента) с рекомендациями, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья, уведомив Заказчика (Пациента) о последствиях.

9.5 Перечень услуг согласно лицензии. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

10. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ:

Исполнитель: ООО «МединаМед»

Юр.адрес: 127411, г. Москва, ул.Яхромская,д1,помещение 1/1

Фак.адрес: 127474,г.Москва,ул.Дубнинская,д.53,корп.3

ИНН: 7713734800

КПП: 771301001

ОГРН: 1117746761417

АО «Первый Инвестиционный Банк» г.Москва

Р/с: 40702810900000004908

БИК: 044525408

К/с: 30101810900000000408

ОКПО: 30266824

ОКАТО: 45277559000

ОКВЭД: 85.1

Генеральный директор Аббасов Алияр Ахмед оглы

Тел.: (499) 488-03-03

(499) 489-03-03

ПРИЛОЖЕНИЕ No1

к Договору публичной оферты (предложения) на оказание стоматологических и иных услуг

Заявление No \_\_\_\_\_\_\_\_\_

о присоединении к Публичному договору-оферте на оказание платных стоматологических и иных услуг ООО «МединаМед» г. Москва

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ нижеподписавшийся (ФИО Заказчика, полностью),

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название выдавшего органа, код подразделения и дата выдачи)

контактные телефоны: домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

почтовый адрес (заполняется в случае отличия от адреса регистрации):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[являющийся представителем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО Пациента лица, полностью),

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, что подтверждается паспортом

номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. (далее по тексту – «Пациент»)]

заявляю, что ознакомился с условиями Публичного договора-оферты на оказание платных

стоматологических услуг ООО «МединаМед », размещенном на сайте по адресу

https:// medaus.ru/ / в редакции от «01» cентября 2022 г. (далее – «Договор», «Оферта», «Договор-оферта»),юридический адрес: Юр.адрес: 127411, г. Москва, ул.Яхромская,д1,помещение 1/1

(Далее – «Клиника») и выражаю свое согласие с изложенными в нем обязательствами и правами Сторон и обязуюсь их соблюдать.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю факт того, что мне полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия моего соглашения (акцепта) с предложением (офертой) Клиники. Взаимоотношения Сторон в рамках настоящего Заявления о присоединении к Публичному договору-оферте на оказание платных стоматологических и иных услуг Клиники регулируются действующим законодательством РФ. Согласие на обработку персональных данных. Настоящим заявлением я, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. No 152-ФЗ «О персональных данных», ст. 13 Федерального закона РФ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» No 323-ФЗ, даю свое согласие на обработку моих (Пациента) персональных данных ООО «МединаМед» ИНН 7713734800 ; ОГРН 1117746761417 (далее – «Оператор»), в порядке, указанном ниже и в Разделе 8 договора-оферты на оказание платных стоматологических услуг Клиники в редакции от «01» сентября 2022 г., включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), информацию о факте обращения за медицинской помощью, данные о состоянии здоровья, диагнозах, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. Согласие распространяется так же на размещение отзыва (только при отсутствии паспортных данных и данных о регистрации места жительства) о работе врача ( или клиники), составленный мной. (Место размещения - на сайте клиники www.medaus.ru).

Согласие дано и в отношении иной информация, полученной при моем обследовании и лечении (далее – «персональные данные») при условии, что обработка данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью или уполномоченными сотрудниками клиники для обеспечения оказания мне услуг в связи с заключенным договором. В процессе оказания медицинской помощи Заказчик (Пациент) дает право Клинике передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по договорам, а также путем передачи персональных данных (в том числе информацию, содержащую сведения о врачебной тайне), по телефону на номер, указанный Заказчиком, с целью согласования оказания мне (Пациенту) медицинских услуг в случаях, предусмотренных договором (в случае если медицинские услуги оказываются в рамках такого договора). Настоящее согласие дано мной с момента подписания и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку Оператором моего контактного телефона, адреса электронной почты и почтового адреса, с целью информирования меня о предстоящем посещении врача, сроках оказания услуг, предоставления иных, связанных с исполнением договора на оказание медицинских услуг, сведений, в том числе результатов медицинского исследования, анализов, иную медицинскую документацию, путем предоставления соответствующей информации с помощью электронной почты, смс- информирования, почтовой рассылки (я уведомлен, что информация будет направлена по незащищенным каналам связи, в связи с чем Оператор не может нести ответственность за несанкционированное попадание сведений к третьим лицам).

Подписывая настоящее согласие, подтверждаю, что обладаю гражданской дееспособностью и не лишен ее ни полностью, ни частично.

План услуг согласуется в ходе первичной консультации.

Заказчик :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО Заказчика)

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

подпись Заказчика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Договору публичной оферты (предложения)

на оказание стоматологических и иных услуг

ПРАВИЛА КЛИНИКИ

Стоимость услуг и порядок расчетов

Стоимость услуг определяется по прейскуранту клиники в российских рублях.

Оплатить можно одним из следующих способов:

\* через кассу у администратора (наличными или банковской картой);

Как можно связаться с клиникой

(в том числе для переноса или отмены запланированного приема) +7(499) 488-03-03

Клиника работает с понедельника по субботу с 08:00 до 21:00 часов, в воскресенье с 9:00 до 20:00 часов, в это время у телефона находится дежурный администратор, готовый ответить на вопросы Пациента, согласовать отмену, либо перенос приема, уведомить специалиста о задержке Пациента на прием и т.д.

Также можно написать сообщение на почту medinamed@mail.ru

- в форме обратной связи на сайте https://medaus.ru/

С понедельника по субботу с 08:00 до 21:00 часов, в воскресенье с 9:00 до 20:00 часов можно отправить сообщение по sms, либо WhatsApp на следующий номер: +79303091203

Правила оплаты :

Заказчик оплачивает 100% стоимости услуги.

Оплатить прием можно любым способом — наличные, карта, банковский перевод.

Клиника просит Пациента заранее предупреждать об отмене приема (невозможности ее посетить).