

2.1.3. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии и дезинфекционные средства, разрешённые к применению в установленном действующем законодательством порядке.

2.1.4. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Пациента, при несогласии Пациента с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья Пациента.

2.1.5. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительной консультации и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента путём составления Предварительного плана лечения, являющегося приложением к настоящему Договору, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Предварительным планом лечения.

2.1.6. Обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Пациента в соответствии п.10 настоящего договора и законодательства о врачебной тайне.

2.1.7. Учитывать пожелания Заказчика при выборе специалистов для оказания стоматологических услуг.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг, уведомив об этом Пациента.

2.2.2. Направлять Пациента, 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.

2.2.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги в соответствии с Положением о гарантии Клиники

2.2.4. Не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Пациент не оплатил или не полностью оплатил медицинскую услугу.

2.2.5. Расторгнуть данный Договор, при несогласии Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесёнными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу, а также в случае принятия Пациентом решения о частичном выполнении плана лечения.

2.2.6. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача с согласия Пациента или увеличить сроки оказания услуг.

2.2.7. Отказаться от предоставления Пациенту услуг, предусмотренных настоящим Договором в случае:

- невозможности обеспечения безопасного оказания медицинской услуги из-за состояния здоровья пациента;

- отсутствия необходимых специалистов в день обращения пациента, имеющих сертификат на осуществление запрашиваемой услуги, оборудования;

- при выявлении у пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;

- если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью пациента;

- невыполнение пациентом каких-либо условий настоящего договора (рекомендаций врача).

2.2.8. В случае нарушения Пациентом предписаний, рекомендаций и назначений врача, отказаться от настоящего Договора с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.

2.2.9. Исполнитель не имеет права на оказание медицинской услуги в случае отказа пациента или его представителя от подписания настоящего Договора и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Своевременно оплачивать услуги Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. Строго исполнять рекомендации и требования лечащего врача, а так же информировать последнего об известных пациенту аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты, о перенесенных заболеваниях и возникших вследствие этого осложнениях. Соблюдать график визитов для

диагностики, лечения и плановых осмотров.

2.3.3. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, план лечения, акты и иные Приложения к настоящему Договору.

2.3.4. В случае изменения состояния здоровья немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

2.3.5. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

2.3.6. Посещать клинику Исполнителя, в соответствии с рекомендациями лечащего врача, для планового профилактического осмотра.

2.3.7. Исполнять установленные Исполнителем условия гарантии.

2.3.8. При первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых и дискомфортных ощущений в процессе и после лечения.

2.3.9. Подписывая Договор, Пациент обязан предварительно ознакомиться с преискурантом Исполнителя, перечнем и стоимостью оказываемых услуг, Положением о гарантиях, а также Регламентом работы Клиники.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.2. На Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум врачей, а в особых случаях лечащий врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его представителем, также медицинским работником.

2.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесённых Исполнителем затрат по Договору. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

2.4.4. Обратиться к руководству ООО «Стоматологическая клиника «Визит» с предложениями и жалобами. В случае претензий по объёму и качеству оказанных медицинских услуг, получить компенсацию возврата денежных средств в размере не более 50% от выполненных работ.

2.4.5. В ходе оказания медицинских услуг, Пациент вправе принять решение о частичном выполнении Плана лечения. В случае принятия Пациентом такого решения, он понимает, что такое решение может повлечь ухудшение состояния его здоровья. Это решение оформляется новым согласованным Планом лечения Пациента.

3. Порядок оказания услуг.

3.1. Исполнитель обеспечивает оказание услуг по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Пациента.

3.2. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи пациента на прием.

3.3. В случае опоздания Пациента более чем на 15 минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену записи пациента на прием.

4. Условия гарантии.

4.1. В случае оказания Пациенту стоматологических услуг лечение должно быть закончено полностью в соответствии с планом лечения. Если лечение не закончено и во рту были оставлены кариозные зубы, старые несостоятельные пломбы и ортопедические конструкции, являющиеся постоянным источником кариесогенной инфекции и требующие замены, срок гарантии на все выполненные работы уменьшаются вдвое или полная отмена гарантии, если кариозный процесс или требующий замены мост находятся рядом с новой пломбой.

5. Условия сохранения гарантийного срока.

5.1. В случае неудовлетворительного показателя индекса гигиены полости рта, гарантия на все работы может быть частична или полностью снята, о чем делается соответствующая запись в истории пациента.

5.2. Посещение врача гигиениста во время проведения ортодонтического лечения 1 раз в 3 месяца.

5.3. При установке ортопедической конструкции необходимо прохождение профилактических осмотров в совокупности с гигиеническими мероприятиями 1 раз в полгода.

5.4. При протезировании с опорой на имплантат частота гигиенических мероприятий 1 раз в полгода в совокупности с прохождением профилактических осмотров.

5.5. После установки ортопедической конструкции и при протезировании с опорой на имплантатах,

гарантия прекращается при пропуске 2-х профилактических осмотров с гигиеническими мероприятиями.

5.6. При возникновении проблем с какой-либо стоматологической конструкцией пациент обязан уведомить лечащего врача в срок до 3 календарных дней включительно и как можно быстрее обратиться в клинику в сроки определённые лечащим врачом после его уведомления. При несвоевременном обращении и длительной отсрочки обращения по вине пациента гарантия не предоставляется.

6. Гарантия не предоставляется.

6.1. В случае предоставления Пациентом недостоверных сведений о состоянии здоровья при оформлении медицинской документации Исполнитель имеет право отказать Пациенту в гарантии на выполненные услуги либо сократить сроки её действия.

6.2. При одновременном лечении в другой клинике без предварительного уведомления лечащего врача и соответствующей записи в истории болезни.

6.3. При любом самостоятельном вмешательстве пациента в стоматологическую конструкцию.

6.4. При появлении осложнений, возникающих по причине неявки пациента в срок, указанный врачом, или в связи с несоблюдением врачебных рекомендаций и назначений.

6.5. При обращении пациента в период гарантийного срока в другую клинику из-за нежелания пациента по каким-либо причинам продолжать посещения клиники ООО «Стоматологическая клиника «Визит».

6.6. Гарантии на работу с зубами, которые были ранее пломбированы и/или покрыты коронками без лечения корневых каналов в другой клинике и требует замены пломбы и/или коронки, гарантия не предоставляется исполнителем.

6.7. Гарантия не распространяется на любые работы на зубах, каналы которых ранее были пролечены не в ООО «Стоматологическая клиника «Визит». Перелечивание таких зубов является очень рискованным и непредсказуемым процессом. Перелечивание корневых каналов является одной из наиболее дорогих и ресурсоемких манипуляций. Если результат перелечивания не будет положительным и зуб будет удалён, деньги за лечение и протезирование этого зуба исполнитель не возвращает.

6.8. Гарантия не распространяется на случаи последствий травм и заболеваний, повлекших нарушение состояния зубочелюстной системы (переломы зубов и челюстей, костей лицевого скелета, тяжёлые системные заболевания, лучевая и химиотерапия, оперативные вмешательства.

7. Сроки проведения лечения.

7.1. Сроки проведения лечения целиком зависят от тяжести заболевания и не могут быть заранее точно определены. Стандартные сроки:

- на терапевтическое лечение от одного дня до трёх месяцев;
- на протезирование зубов от одного месяца до трёх месяцев;
- ортодонтическое лечение от одного года до трёх лет;
- на имплантацию с последующим протезированием от пяти месяцев до девяти месяцев.

7.2. Срок оказания Услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии и имплантации устанавливается поэтапно, зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача и согласовывается Сторонами устно и в Предварительном плане лечения.

Сроки гарантии:

№	Работы (услуги), а также медицинские изделия и материалы, используемые при оказании стоматологических манипуляций	Срок гарантии
	Терапевтическая стоматология	
1	Реставрация из композитного светоотверждаемого материала	1 год
2	Ортодонтия	
3	Несъёмный ретейнер	6 мес.
4	Съёмный ретейнер	6 мес.
5	Съёмные одно- и двучелюстные ортодонтические аппараты и профилактические протезы	Отсутствует
	Ортопедическая стоматология	
6	Виниры	1 год
7	Вкладки	1 год
8	Композитные виниры	1 год
9	Керамические вкладки/коронки	1 год
10	Временные коронки из пластмассы	2 недели

11	Коронки или мостовидный протез на оксиде циркония	1 год
12	Металлокерамическая конструкция коронки/мост	1 год
13	Бюгельные протезы	1 год
14	Съёмное протезирование (акриловый,нейлоновый, Acry Free и т.д)	6 мес.
15	Постоянный условно-съёмный протез на имплантах All-on-4 Osstem	1 год
16	Временный условно-съёмный протез на имплантах All-on-4 Osstem	3 мес
17	Фиксация коронки цемент	1 мес.
	Детская стоматология	
18	Реставрация молочных зубов	6 мес.
	Установка имплантов	
19	Зубные импланты Alpha Bio	2 года
20	Зубные импланты Osstem	4 года
21	Зубные импланты Mis-7	3 года
22	Зубные импланты Bredent	5 лет
23	Зубные импланты Bicon	5 лет
24	Зубные импланты Nobel	10 лет
25	Зубные импланты Straumann	7 лет

7.3. Сроки гарантии могут устанавливаться врачами Исполнителя индивидуально для каждого вида стоматологических услуг, о чем уведомляют Пациента под роспись и делается соответствующая запись в амбулаторной карте. Эти сроки в зависимости от клинической ситуации могут расходиться со стандартными сроками гарантий, принятыми в ООО «Стоматологическая клиника «Визит». Выходные и праздничные дни в сроки исполнения работ не входят.

7.5. У курящих, а также злоупотребляющих кофе, чаем, красным вином и иными продуктами, содержащими высокие концентрации органических красителей, гарантия на сохранение цвета при выполнении косметических фотополимерных реставраций и процедуры отбеливания составляет 1 месяц с даты оказания исполнителем соответствующих услуг.

7.6. Гарантия на хирургические манипуляции (кроме имплантации) составляет 1 (один) месяц при удовлетворительной гигиене полости рта.

8. Порядок расчётов.

8.1. Пациент производит оплату медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оплаты услуг, одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, банковской пластиковой картой через кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчётный счёт Исполнителя.

8.2. Пациент оплачивает услуги:

- по ортопедической стоматологии путём внесения аванса, либо непосредственно после посещения врача в размере не менее 50% от стоимости таких услуг в день согласования плана лечения и снятия слепков, а также оставшейся суммы в размере не менее 50% путём внесения аванса стоимости таких услуг, либо непосредственно после посещения врача, в день фиксации конструкции.

- по терапии, хирургической стоматологии, детской стоматологии в сумме не менее 100% от стоимости услуг непосредственно после посещения врача в день оказания этих услуг.

- по ортодонтии - путём внесения аванса, либо непосредственно после посещения врача в сумме не менее 100% от стоимости таких услуг в день оказания услуг. Стоимость комплекта ортодонтической аппаратуры оплачивается в сумме не менее 100% путём внесения аванса, либо непосредственно после посещения врача, в день согласования плана лечения.

- по имплантации - в сумме не менее 100% от стоимости таких услуг путём внесения аванса, либо непосредственно после посещения врача, в день оказания услуги.

- по рентгенологии - в сумме не менее 100% от стоимости оплата производится непосредственно после оказания услуги.

- Оплата за использование мембраны и костного материала во время операции Sinus Lift производится в сумме не менее 100% от стоимости материала путём внесения аванса в день составления плана лечения.

8.3. В случае невозможности оплаты услуг по договору (причины) Пациент только по согласованию с руководством Клиники обязуется предоставить долговую расписку с указанием даты погашения задолженности и суммы. За каждый день просрочки, со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Пациент оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Пациента от оплаты оказанных услуг и в счёт оплаты услуг не засчитывается.

8.4. Перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг определяется в Предварительном плане лечения.

8.5. В процессе оказания медицинских услуг их стоимость и объем могут быть увеличены, в связи с необходимостью проведения дополнительных диагностических и/или лечебных мероприятий, изменения фактических затрат на лечение и других обстоятельств, которые невозможно было предусмотреть заранее.

8.6. В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг по прейскуранту, в процессе лечения, делается перерасчёт по предварительному плану лечения с учётом этих изменений и повторное согласование Сторонами. Гарантия сохранения стоимости услуг по плану лечения предоставляется не более чем на один этап лечения или не более чем на 3 месяца, только при внесении предоплаты в полном объёме за предполагаемые по плану лечения услуги.

8.7. Стоимость используемой аппаратуры (брекеты, элайнеры, дуги, кольца), имплантов и их комплектующих, препаратов индивидуального использования для лечения парадантоза и наращивания кости, зубопротезных материалов, а также аксессуаров (приобретаемых в случае желания Заказчика) не входит в стоимость оказания стоматологических услуг.

8.8. При расторжении Договора, делается перерасчёт за фактически оказанные услуги и возврат остатка аванса Пациенту, в срок, не превышающий 30 рабочих дней, с момента расторжения Договора, с учётом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесённых Исполнителем затрат.

8.9. Оказываемые по настоящему Договору услуги могут быть оплачены за Пациента иным физическим лицом.

9. Ответственность сторон.

9.1. 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.

9.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована Сторонами при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства третьих лиц в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы в соответствии с Положением о гарантии Клиники, Исполнитель ответственности не несёт.

9.3. Исполнитель не отвечает за кариозное поражение зубов во время проведения ортодонтического лечения при плохой или неудовлетворительной гигиене рта.

9.4. После установки и сдачи ортопедической конструкции претензии по цвету, форме, окклюзии не принимаются.

9.5. При возникновении задолженности Пациента за оказанные услуги Исполнителя, последний имеет право приостановить дальнейшее оказание услуг по настоящему Договору до полной оплаты Пациентом уже оказанных Исполнителем услуг.

9.6. Нарушение Пациентом правил Регламента работы Клиники, является основанием для расторжения Договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия Пациента могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных услуг.

9.7. Пациент имеет право передавать свои полномочия по оплате услуг и подписанию приложений к Договору третьему лицу путём выдачи ему нотариально заверенной доверенности на данные действия.

9.8. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

9.9. В случае невыполнения Пациентом два и более раз рекомендаций и требований медицинского персонала Исполнителя, последний имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке. В данном случае стоимость выполненных работ Пациенту не возвращается.

9.10. Сторона считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок от 14 (четырнадцати) рабочих дней до 30 (тридцати) рабочих дней.

9.11. Исполнитель не несет ответственности, если до оказания медицинской услуги Пациент не исполнил обязанность по информированию врача о перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, если неэффективность оказанной медицинской услуги или причинённый вред явились следствием отсутствия у врача такой информации.

9.12. Исполнитель не несёт ответственность за наступление от применения лекарственных средств и препаратов побочных эффектов, на возможность наступления которых изготовитель таких лекарственных

средств и препаратов указывал в аннотации к ним.

9.13. Исполнитель не несёт ответственности за последствия в случае информированного отказа Пациента от лечения.

9.14. При отказе Пациента от прохождения курса лечения, при возникновении осложнений как между сеансами лечения, так и после них Исполнитель не несёт ответственность за дальнейшее состояние здоровья Пациента.

9.15. Пациент обязан полностью возместить Исполнителю понесённые им убытки/ ущерб на расход и/или заказ материалов, если Исполнитель не смог оказать медицинские услуги или был вынужден прекратить их по вине Пациента.

9.16. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя Пациент обязан возместить причинённый ущерб в полном объёме.

10. Конфиденциальность.

10.1. Подписывая настоящий Договор, Пациент, для целей исполнения обязательств по настоящему Договору, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», даёт своё согласие на обработку персоналом Клиники своих персональных данных, включающих: полные реквизиты организации, фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места регистрации, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Пациент даёт право Исполнителю 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 в письменном виде - заказным письмом.

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

10.3. Пациент даёт своё согласие на получение им смс-сообщений, сообщений по электронной почте, входящих телефонных звонков от Исполнителя в целях согласования времени приёма, передачи информации касающейся лечения, деятельности Исполнителя, акций проводимых при его участии, отправляемых Исполнителем, в том числе по его поручению третьими лицами.

10.4. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с Регламентом работы Клиники, перечнем и стоимостью услуг.

10.5. Медицинская карта Пациента существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Пациента или его законного представителя, или иному доверенному лицу, при предъявлении документа, удостоверяющего личность и нотариальную доверенность.

10.6. В целях повышения качества стоматологических услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Заказчик даёт своё согласие на дентальное фото и видеозапись (при необходимости).

10.7. Результаты медицинских обследований персоналом ООО «Стоматологическая клиника «Визит» по телефону Пациентам не сообщаются.

11. Гарантийные обязательства.

11.1. Исполнитель берет на себя гарантийные обязательства по оказанным платным медицинским услугам в соответствии с «Положением о гарантиях», утверждённым Исполнителем, в котором содержится полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы результатов оказанных услуг и с которым Пациент ознакомлен на момент подписания Договора.

11.2. Гарантийные обязательства на все оказанные платные медицинские услуги полностью утрачиваются при нарушении Пациентом Положения о гарантиях, условий (гарантии) настоящего Договора и врачебных рекомендаций.

11.3. Исходя из индивидуальных особенностей пациента и обстоятельств гарантийный срок и срок службы могут быть изменены, либо детализированы, о чем Пациент дополнительно уведомляется при подписании акта выполненных работ.

11.4. В случае повреждения аппаратуры (брекеты, дуги, кольца, ретейнеры), имплантов и их комплектующих, препаратов индивидуального использования для лечения парадантоза и наращивания кости, шинирующих систем, зубопротезных материалов по индивидуальному заказу не по вине Исполнителя стоимость необходимых восстановительных работ не входит в объем услуг по данному Договору и оплачивается заказчиком отдельно.

12. Порядок разрешения споров.

12.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путём переговоров. В случае невозможности урегулирования споров путём переговоров, все споры сторон по настоящему договору и в связи с ним, по которым стороны не могут прийти к обоюдному согласию, подлежат разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

13. Срок действия, изменение и расторжение Договора.

13.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и заканчивается по выполнению Сторонами обязательств по Договору. Срок действия Договора не может превышать сроков службы овеществлённых результатов услуг.

13.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путём составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

13.3. Расторжение Договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе любой из Сторон на условиях, установленных настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

13.4. Во всем, что не урегулировано условиями настоящего Договора, Стороны руководствуются нормами действующего законодательства.

13.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, идентичных и имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

14. Реквизиты сторон:

Исполнитель:

ООО «Стоматологическая клиника «Визит»
117647, г. Москва, ул. Академика Капицы,
д.34/121
ОГРН 1107746808400
ИНН 7728750509 КПП 772801001
р/сч 40702810738060011890 в ПАО Сбербанк г.
Москва
БИК 044525225
к/сч 30101810400000000225

Генеральный директор

Подпись



Пациент:

Ф.И.О. _____

Паспорт _____

Кем и когда выдан _____

Код подразделения _____

Адрес регистрации _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

e-mail (адрес эл.почты): _____

Телефон для связи (моб.) _____

Доп. телефон для связи _____

Подпись

ФИО