

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Потребителя (Пациента) и его Законного представителя 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 Потребителя, а также уведомляет Потребителя (Пациента) и его Законного представителя о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. С территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Законный представитель Пациента ознакомлен. Отказ Потребителя от заключения настоящего Договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может являться причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой Потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий. Пациент и его Законный представитель предупреждены о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение и аудиофиксация. Настоящее уведомление, а также сведения, предусмотренные подпунктом «н» пункта 23 Правил предоставления платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 (далее — Правила № 659), являются условием настоящего Договора.

(подпись законного представителя Пациента)

Договор на оказание платных медицинских услуг № 000

г. Орел

«___» _____ 202__ г.

Несовершеннолетний Пациент (Потребитель): - -, 0 года рождения, документ: , выдан 0 г. , ИНН _____ СНИЛС (при согласии передавать сведения о лечении в ЕГИСЗ), в лице действующего от его имени Законного представителя , 0 года рождения, паспорт: , выдан 0 года, документ, подтверждающий полномочия Законного представителя (свидетельство о рождении, паспорт с отметкой о детях, решение об установлении опеки/попечительства и т. п.): _____ (подпункт «в» пункта 23 Правил № 659), именуемого в дальнейшем «Законный представитель Пациента»; адрес места жительства, иные адреса и телефоны, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, содержащие персональные данные и медицинскую тайну Пациента: , телефон: , e-mail: .

и ООО «Мой стоматолог», адрес места нахождения юридического лица: 302025, г. Орел, Московское шоссе, д.155, оф.47, адрес места осуществления медицинской деятельности: 302025, г. Орел, Московское шоссе, д.155, оф.47, адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" www.moy-stomatolog57.ru, ОГРН 1085742000134 (свидетельство о регистрации 57 №000987713), ИНН 5754007198, в лице Козиной Натальи Ивановны, действующей на основании Доверенности б/н от 01.12.2023 г., сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности: регистрационный номер лицензии № Л041-01142-57/00642495, дата предоставления лицензии 26.09.2013 г., лицензирующий орган: Департамент здравоохранения Орловской области; перечень выполняемых (оказываемых) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых по настоящему Договору платных медицинских услуг: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; ссылка на сведения единого реестра лицензий: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить несовершеннолетнему Потребителю (Пациенту) платные медицинские услуги, а Законный представитель Пациента обязуется оплатить их на условиях настоящего Договора. Перечень, стоимость и срок оказания услуг определяются настоящим Договором и подписанными Исполнителем и Законным представителем Пациента планами обследования и лечения, сметах, заказами и дополнительными соглашениями; в предусмотренных законом случаях соответствующие документы также подписываются Пациентом.

Услугой, согласованной Сторонами непосредственно при заключении настоящего Договора, является первичная консультация стоимостью 500 (пятьсот) рублей. Иные услуги оказываются после согласования условий, предусмотренных пунктом 2.4 Договора.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и возможностей Исполнителя для оказания медицинских услуг.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются при обязательном наличии информированного добровольного согласия несовершеннолетнего Пациента, а до достижения им возраста 15 лет — согласия его Законного представителя, оформленного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.3. Срок предоставления каждой конкретной платной медицинской услуги определяется соглашением Исполнителя и Законного представителя Пациента и указывается в настоящем Договоре, плане обследования и лечения, смете, заказе или дополнительном соглашении. «Положение о сроках оказания медицинских услуг» применяется в части, не противоречащей конкретно согласованным Сторонами срокам, настоящему Договору и законодательству Российской Федерации. Изменение указанного Положения не влечет изменения ранее согласованных сроков без согласия Законного представителя Пациента.

2.4. Перечень, стоимость и срок оказания каждой платной медицинской услуги определяются в подписанном Исполнителем и Законным представителем Пациента плане обследования и лечения, смете или дополнительном соглашении, являющемся неотъемлемой частью Договора. До согласования перечня, стоимости и срока соответствующая платная медицинская услуга не оказывается. Настоящее ограничение не распространяется на медицинскую помощь в экстренной форме, которая оказывается безотлагательно и бесплатно в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации, и не включается в стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.5. Подписывая Договор, Законный представитель Пациента подтверждает, что до его заключения лично ознакомился с прейскурантом Исполнителя, Положением о гарантиях, с Положением о стоматологической клинике, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, и иными документами, размещенными на информационном стенде и сайте Исполнителя, и обязуется соблюдать их требования.

2.6. До заключения Договора Законному представителю Пациента предоставлена в доступной форме информация о порядке оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи при их наличии, возможности оказания отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, а также сведения о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги, включая сведения об уровне его профессионального образования и квалификации.

2.7. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, обязательными порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.8. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи предоставляется медицинским работником в ходе устного разъяснения и отражается в медицинской документации и информированном добровольном согласии. Пациенту и его Законному представителю по их требованию предоставляется информация о применяемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, включая сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное изделие.

2.9. Законный представитель Пациента до заключения Договора имеет возможность ознакомиться со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем изучения ссылок на сайте и на информационном стенде Исполнителя на Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2.10. В случае оказания платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий такие услуги предоставляются в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (пункт 34 Правил № 659).

2.11. Оказание по просьбе Законного представителя Пациента отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, осуществляется при оформлении его письменного согласия, а в предусмотренных законодательством случаях — также письменного согласия Пациента.

2.12. На оказание платных медицинских услуг может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление сметы по требованию Законного представителя Пациента или Исполнителя обязательно. Подписанная Исполнителем и Законным представителем Пациента смета является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ, а также в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2. Ознакомить Законного представителя Пациента в письменном виде с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах по плану лечения, перечнем, стоимостью, сроками оказания услуг до начала их оказания.

3.1.3. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

3.1.4. В целях защиты прав Пациента и его Законного представителя, в том числе для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, Исполнитель по заявлению Законного представителя Пациента выдает документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

а) копия договора и дополнительных соглашений к нему;

б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;

в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

3.2. Пациент и его Законный представитель обязаны:

3.2.1. Сообщать полную информацию о состоянии здоровья Пациента и иные необходимые сведения; выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача; соблюдать режим лечения, график визитов для проведения диагностики, лечения и плановых осмотров, а также условия гарантии на оговоренные результаты оказанных медицинских услуг.

3.2.2. До медицинского вмешательства оформить информированное добровольное согласие либо отказ от медицинского вмешательства в соответствии с возрастом Пациента и требованиями законодательства Российской Федерации. План лечения подписывает Законный представитель Пациента, а в предусмотренных законом случаях — также Пациент. По факту оказания услуг Законный представитель Пациента подписывает соответствующий акт. Отказ от подписания акта фиксируется Исполнителем; причины отказа могут быть изложены письменно.

3.2.3. Обеспечить явку Пациента в клинику за 10 минут до назначенного времени приема и уведомлять Исполнителя не менее чем за 24 часа об отмене назначенного врачом визита вне зависимости от причины отмены.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора сообщать Исполнителю сведения о состоянии здоровья Пациента, в том числе об имеющихся заболеваниях, об использовании лекарственных препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных учреждений, сообщать о фактах получения медицинских услуг в других медицинских организациях, последствия которых могут повлиять на результаты уже оказанных по Договору услуг, на гарантийные обязательства, или повлечь за собой изменения в плане лечения и сроках оказания услуг (за исключением получения экстренной медицинской помощи).

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими вмешательствами, Пациент и (или) его Законный представитель обязаны немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по телефону и прибыть на прием к Исполнителю в разумные сроки согласно полученным врачебным рекомендациям.

3.2.6. Отказ Пациента или его Законного представителя от конкретного медицинского вмешательства оформляется в установленном законодательством порядке и сам по себе не влечет прекращения действия всего Договора, если иное не следует из существа согласованного лечения. Законный представитель Пациента вправе отказаться от исполнения Договора в любое время при условии оплаты документально подтвержденных фактически понесенных Исполнителем расходов, непосредственно связанных с исполнением Договора.

3.2.7. Законный представитель Пациента обязан оплачивать услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором и подписанными Сторонами планами обследования и лечения, сметами, заказами и дополнительными соглашениями. Предварительная оплата взимается только в отношении конкретно определенных и согласованных услуг, медицинских изделий или индивидуально изготавливаемых конструкций или при согласии Законного представителя Пациента внести предоплату по плану лечения.

3.2.8. Пациент и его Законный представитель обязаны соблюдать полученные от медицинских работников назначения и рекомендации, относящиеся к сохранению результата лечения, и своевременно сообщать Исполнителю об обстоятельствах, которые могут повлиять на этот результат.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. С согласия Пациента либо его Законного представителя в случаях, предусмотренных законодательством привлекать к оказанию услуг медицинских работников и иных специалистов, действующих от имени Исполнителя, при условии оказания медицинских услуг в рамках лицензии Исполнителя и под его ответственностью. При направлении Пациента в другую медицинскую организацию услуги такой организации оказываются на основании отдельного договора с соответствующей медицинской организацией.

3.3.2. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально в соответствии с Приложениями к настоящему Договору, указывать их в плане лечения, акте выполненных услуг, гарантийном талоне, иных документах.

3.3.3. В случае объективной невозможности оказания услуги выбранным медицинским работником предложить Пациенту другого медицинского работника соответствующего профиля либо согласовать новую дату и время приема. Замена медицинского работника производится с согласия Пациента.

3.3.4. Отсрочить или отменить оказание конкретной услуги при выявлении медицинских противопоказаний, препятствующих ее безопасному оказанию, либо если вследствие опоздания Пациента оставшегося времени недостаточно для безопасного и качественного проведения запланированной консультации или медицинского вмешательства. В таком случае Исполнитель предлагает Пациенту ближайшие доступные дату и время приема.

3.4. Права Пациента и его Законного представителя:

3.4.1. Получать в порядке и пределах, установленных законодательством Российской Федерации, информацию о состоянии здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об исходах и прогнозах медицинских вмешательств, иную информацию о платных медицинских услугах в соответствии с требованиями Правил оказания медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3.4.2. Выбирать для Пациента лечащего врача с учетом согласия врача в порядке, установленном статьями 21 и 70 Федерального закона № 323-ФЗ.

3.4.3. Получать в порядке и пределах, установленных законодательством Российской Федерации, выписки или копии из медицинской документации в порядке, установленном соответствующими нормативными актами РФ.

3.5. Пациент обязан, находясь на лечении, в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в клинике Исполнителя. Законный представитель Пациента обеспечивает соблюдение Пациентом указанных требований в пределах своих полномочий.

4. Порядок оплаты медицинских услуг

4.1. Законный представитель Пациента обязан оплатить оказанную Исполнителем услугу в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона "О защите прав потребителей". Законному представителю Пациента выдается документ, подтверждающий произведенную оплату: контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.

4.2. Услуги оплачиваются по стоимости, указанной в подписанном Сторонами плане лечения, заказе или дополнительном соглашении. Изменение стоимости допускается только по письменному соглашению Сторон до оказания соответствующей услуги. Законный представитель Пациента производит оплату медицинских услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.3. Расходные материалы Исполнителя, используемые непосредственно при оказании медицинской услуги, включаются в стоимость соответствующей услуги, если иное прямо не указано в подписанной Сторонами смете или плане лечения. Индивидуально изготавливаемые конструкции, медицинские изделия и отдельно оплачиваемые работы сторонних лабораторий подлежат предварительной оплате только после согласования их наименования, количества, стоимости, срока изготовления. Исполнитель отвечает перед Пациентом за качество материалов, медицинских изделий и результатов работ привлеченных им лиц в случаях, предусмотренных законодательством.

4.4. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Законному представителю Пациента наличными или на расчетный счет. Возврат денежных средств осуществляется в срок, установленный законодательством Российской Федерации для соответствующего требования, а при отсутствии специального срока — не позднее 10 календарных дней со дня получения требования и необходимых платежных реквизитов.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

5.2. При просрочке оплаты бесспорно оказанных услуг Законный представитель Пациента уплачивает по письменному требованию Исполнителя пеню в размере 0,1 процента от просроченной суммы за каждый календарный день просрочки, но не более суммы основной задолженности.

5.3. В случае отказа Законного представителя Пациента после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор прекращается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.4. При наличии подтвержденных первичными документами (актами оказанных услуг, счетами, перепиской, договором рассрочки) задолженности Законного представителя Пациента по оплате оказанных платных медицинских услуг Исполнитель вправе приостановить оказание последующих платных медицинских услуг по настоящему Договору до полного погашения задолженности. Приостановление оказания услуг производится не ранее письменного уведомления Пациента о сумме задолженности, сроке ее погашения и последствиях неисполнения обязанности по оплате в виде приостановления оказания услуг, на основании пунктов 2 и 4 статьи 328 Гражданского кодекса Российской Федерации. Приостановление оказания услуг не применяется в случаях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, а также в иных случаях, когда законодательством Российской Федерации предусмотрена обязанность оказания медицинской помощи независимо от наличия задолженности.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Обращения, жалобы и требования Пациента или его Законного представителя принимаются Исполнителем: при личном обращении; почтовым отправлением по адресу: г. Орел, Московское шоссе, д.155, оф.47; по электронной почте: mst57rus@yandex.ru. Информация о способах направления обращений в органы государственной власти и иные уполномоченные организации размещается на сайте и информационном стенде Исполнителя.

6.2. Недостатки оказанной услуги, признанные Исполнителем, устраняются Исполнителем в разумный срок, назначенный Потребителем, с учетом характера недостатка, медицинских показаний и объективно необходимого времени для безопасного проведения соответствующих медицинских мероприятий. Если устранение недостатков в назначенный срок объективно невозможно, новый срок может быть установлен письменным соглашением Сторон. Настоящий пункт не ограничивает право Потребителя избрать иное требование, предусмотренное законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные Пациентом или его Законным представителем требования либо направляет мотивированный отказ в их удовлетворении в сроки, установленные Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" для соответствующего требования.

6.4. Территориальная подсудность споров определяется в соответствии с законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Пациенту или его Законному представителю не выдаются. Пациент и его Законный представитель имеют право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в сроки и на условиях, определяемых законодательством РФ.

7.2. Исполнитель не вправе отказывать Пациенту и его Законному представителю в заключении, исполнении, изменении или расторжении договора в связи с их отказом предоставить персональные данные, за исключением случаев, если обязанность предоставления таких данных предусмотрена законодательством Российской Федерации или непосредственно связана с исполнением Договора.

7.3. Подписывая данный Договор, Законный представитель Пациента подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, в том числе по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.4. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом РФ и Законом РФ "Об организации страхового дела в Российской Федерации". В случае лечения Пациента по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается страховым полисом и направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие оказанные платные медицинские услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются Законным представителем Пациента в соответствии с условиями настоящего Договора.

8. Гарантийные обязательства по Договору

8.1. Полная информация об условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантиях» на сайте www.moy-stomatolog57.ru и на информационном стенде Исполнителя.

8.2. После исполнения Договора, а также в период его действия Потребитель или его законный представитель вправе без взимания дополнительной платы получить медицинские документы, их копии и выписки, отражающие состояние здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, примененных лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

Для получения документов заявитель направляет запрос лично, почтовым отправлением либо в форме электронного документа, подписанного в порядке, установленном законодательством. При личном обращении предъявляется документ, удостоверяющий личность, а законным представителем — также документ, подтверждающий полномочия.

Документы выдаются лично, направляются заказным почтовым отправлением либо, при наличии технической возможности, предоставляются в форме электронных документов через предусмотренные законодательством информационные системы. Срок предоставления документов определяется приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 789н и не может превышать установленного им максимального срока. Оригиналы медицинской карты стоматологического пациента и иных документов, указанных в приказе № 789н, не выдаются; предоставляются их копии или выписки.

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует (в зависимости от того, какое обстоятельство наступит раньше): в течение одного календарного года или до исполнения Сторонами своих обязательств. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не известит в письменной форме другую Сторону о намерении расторгнуть настоящий Договор по причине окончания срока действия, он пролонгируется на тех же условиях на следующий календарный год. Истечение календарного срока действия не прекращает обязательства по уже начатым этапам лечения, гарантийные обязательства, обязанности по выдаче документов и ответственность Сторон.

9.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Приложения или Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора. Изменения и дополнения Договора оформляются в письменной форме, в том числе в форме электронного документа или посредством иного предусмотренного Договором способа дистанционного согласования, позволяющего достоверно установить содержание согласованных изменений, лицо, выразившее согласие, дату и время его получения.

9.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Законного представителя Пациента, по окончании срока действия, по решению суда либо по иным причинам согласно действующему законодательству РФ.

9.4. В случае неисполнения Законным представителем Пациента обязанности по оплате оказанных услуг в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения письменного уведомления о задолженности, направленного в соответствии с пунктом 5.4 настоящего Договора, Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в части оказания последующих плановых платных медицинских услуг, письменно уведомив об этом Законного представителя Пациента, что не освобождает его от обязанности оплатить фактически оказанные Исполнителем услуги. Исполнитель вправе отказаться от исполнения Договора в случаях и на условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, включая условие о полном возмещении причиненных таким отказом убытков. Отказ не допускает в отношении экстренной медицинской помощи и не должен создавать угрозу жизни или здоровью Пациента. До прекращения лечения Исполнитель предоставляет Пациенту и его Законному представителю медицинские документы, сведения о выполненных этапах лечения и медицинские рекомендации, необходимые для безопасного продолжения лечения.

10. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон, кроме случаев заключения Договора дистанционным способом.

12. Реквизиты сторон:

"Исполнитель"

ООО "Мой стоматолог"

Адрес: 302025, г. Орел, Московское шоссе, д.155, оф.47

Телефон: 334148, 89155045640

Регистрационное свидетельство юридического лица выдано:

ИФНС №2 по Орловской области, 24.01.2008

ОГРН : 1085742000134

р/с: № 40702810527510005634

БИК : 044525411

ИНН / КПП: 5754007198 / 575401001

«Законный представитель Пациента»

Дата рождения: 0 г.

Адрес:

Паспорт:

Выдан:

Дата выдачи: 0 г.

Телефон:

(подпись)

(подпись законного представителя Пациента)

М.П.