

г.Екатеринбург

<КЛИЕНТ_ДАТА_ДОГОВОРА>

Общество с ограниченной ответственностью «РОСЭК Стоматология», в лице директора Петриковой Марии Александровны, действующего на основании устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и Гражданин (-ка) <КЛИЕНТ ФИО>, именуемый (-ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор в пользу Гражданина (-ки)) <КЛИЕНТ ФИО>, именуемого (-ой) в дальнейшем Потребитель, о нижеследующем:

Сведения о Сторонах:

Сведения об Исполнителе:

1. Наименование и фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «РОСЭК Стоматология», ООО «СК-РОСЭК»;
2. Адрес места нахождения: 620075, г. Екатеринбург, ул. Шевченко, д. 20, литера А, оф. 22;
3. Адрес места оказания медицинских услуг: 620075, г. Екатеринбург, ул. Шевченко, д. 20, литера А, оф. 22;
4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации серия 66 номер 007207027, ОГРН 1126670012215, выдано ИФНС России по Кировскому району г. Екатеринбурга (620062, г. Екатеринбург, ул. Тимирязева, 11);
5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия № ЛО-66-01-004223 от 18.08.2016 г., выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. (343) 270-18-18).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией: 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: дезинфектологии; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии профилактической;

б) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://www.rosek-dent.ru>

Сведения о Потребителе (если Потребителем (пациентом) является сам Заказчик)

<КЛИЕНТ ФИО>, <КЛИЕНТ АДРЕС>.

Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства)

Телефон потребителя (законного представителя потребителя): <КЛИЕНТ ТЕЛЕФОН СОТ>.

(Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства)

Телефон Заказчика (заполняется, если Заказчик физическое лицо): _____.

1.3.2. Наименование, адрес места нахождения и реквизиты Заказчика (заполняется, если Заказчик юридическое лицо): _____.

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику (Потребителю) стоматологические услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора и выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской стоматологической услуги (выполнять рекомендации врача-специалиста).
- 1.2. Конкретный перечень стоматологических услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания содержатся в Приложении № 1 к настоящему Договору (план лечения в стоматологической карте Заказчика (Потребителя), являющейся его неотъемлемой частью. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения МЗСР РФ.
- 1.3. При заключении настоящего Договора Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Правительством Свердловской области. Также Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах, содержащей следующие сведения:
 - Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;
 - Стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных стоматологических услуг;
 - Информацию о враче-стоматологе, оказывающем стоматологическую услугу, его профессиональном образовании и квалификации;
 - Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - Иные сведения, по требованию Заказчика (Потребителя), связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.
- 1.4. Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-004223 от 18.08.2016 г.), требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Обязательства сторон

2.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. После первичного обследования (первичной консультации) предоставить Заказчику (Потребителю) полную и достоверную информацию:
 - о состоянии полости рта в рамках специализации врача;
 - о возможных в конкретном случае вариантах лечения, профилактики, медикаментах, материалах и их эффективности;
 - о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе проведения стоматологической услуги и после нее;
 - о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать пациенту для сохранения достигнутого результата стоматологической услуги.

2.1.2. Информировать Заказчика (Потребителя) о гарантийных сроках лечения (если на такой вид лечения предусмотрена гарантия) и эффективности лечебных методик. Исполнитель

обязуется исправить за свой счет недостатки, возникшие по его вине, в течение установленного гарантийного срока при соблюдении Заказчиком (Потребителем) следующих условий:

- прохождение Пациентом бесплатных профилактических осмотров у Исполнителя раз в полгода;
- проведение коррекции работы, выполненной Исполнителем только в его клинике;
- обращение в клинику Исполнителя, в случае дискомфорта или нарушений в области проведенного лечения;
- предоставление выписки из медицинской карты, рентгеновских снимков из других лечебно-профилактических учреждений в случае обращения к ним за неотложной стоматологической помощью; - гарантийный срок и срок службы на проведенное лечение сохраняются при условии, если пациент выполняет весь план лечения, согласованные с врачом.

Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются, в случае выявления или возникновения у Пациента в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

2.1.3. Обеспечить качество стоматологической услуги с использованием современных технологий, оборудования и материалов.

2.1.4. Предложить Потребителю ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемых стоматологических услуг (технологий). Лист информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, который подписывается Потребителем и лечащим врачом, является неотъемлемой частью медицинской карты.

2.1.5. Информировать Заказчика (Потребителя) о стоимости услуги до ее оказания.

2.1.6. По факту оказанной услуги Исполнитель предоставляет Заказчику (Потребителю) документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги, установленного образца.

Исполнитель имеет право:

2.1.7. Требовать от Заказчика (Потребителя) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

2.1.8. Самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора.

2.1.9. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Потребителя и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение. В случае неявки на запланированный визит без предупреждения об этом менее чем за 24 часа, осуществить прием пациента через первичную запись.

2.1.10. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Потребителя для консультации к другим специалистам. Замена производится с согласия Потребителя.

- В лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии необходимости их осуществления.

- Отказать в продолжение оказания медицинской услуги либо не приступать к ее оказанию в случаях грубого нарушения Заказчиком (Потребителем) условий настоящего договора. При этом под «грубым нарушением» понимается неоплата (несвоевременная оплата) ранее оказанных медицинских услуг; требования Заказчика (Потребителя) оказать медицинскую услугу, медицинских показаний к применению которой по состоянию здоровья Потребителя не имеется и/или оказание такой услуги может ухудшить состояние Пациента, либо подвергнуть риску его жизнь; неуважительное отношение к персоналу Исполнителя (хамство, оскорбление личности, агрессивное поведение и т.д.); иные случаи (алкогольное или токсическое опьянение и т.д.). Обязательна фиксация отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации. Отказ от продолжения лечения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению и не допускается при наличии у Потребителя острого стоматологического состояния.

2.1.13. В случае отсутствия (по объективной причине) лечащего врача-стоматолога в запланированный день приема и невозможности предупредить об этом Заказчика (Потребителя) заранее, Исполнитель вправе назначить с согласия Заказчика (Потребителя) для него другого лечащего врача, либо перенести прием на другое удобное для Заказчика (Потребителя) время.

2.1.14. Привлекать при необходимости третьих лиц к исполнению своих обязательств по настоящему договору. (Консультация специалистов, которых нет в клинике).

• **Права и обязанности Заказчика (Потребителя):**

Обязанности Заказчика (Потребителя):

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья и обновлять ее каждые полгода в анкете о здоровье.

2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания стоматологических услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме.

2.2.3. Удостоверить личной подписью: информированные добровольные согласия, предложенный план лечения, медицинские вкладыши с назначениями и рекомендациями.

- Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя, исполнять все предписания и рекомендации лечащего врача, в том числе данные врачом в устной форме во время лечения и после его окончания. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) не позднее, чем за 24 часа до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя.

- Строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя.

- 2.2.6. Оплатить оказанные услуги в полном объеме в порядке, предусмотренном разделом 5 настоящего договора.

- 2.2.7. Сообщить врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения (информацию о состоянии здоровья Потребителя на момент обращения к Исполнителю).

- 2.2.8. Во время лечения являться на запланированные визиты к стоматологу в точно указанное время, исполнять все предписания и рекомендации лечащего врача. В том числе данные врачом в устной форме во время лечения и по его окончании.

- 2.2.9. Выполнять условия, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая письменное сообщение необходимых для этого сведений, содержащихся в анкете о состоянии здоровья, и паспортной/опросной части медицинской карты Заказчика (Потребителя).

- 2.2.10. Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь оснований.

- 2.2.11. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

- 2.2.12. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта. При несоблюдении, а также нарушении названных условий гарантии на оказанные услуги не распространяются.

Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.2.15. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья.

2.2.14. Получить максимально полную информацию о предоставляемых стоматологических услугах (порядок и условия ее оказания, сведения о специалисте, предоставляющем услугу и т.д.).

2.2.15. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.

2.2.16. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалисту-стоматологу, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

2.2.17. Амбулаторная карта стоматологического пациента (Заказчика (Потребителя)) является медицинским документом и хранится у Исполнителя. Заказчик (Потребитель) на основании письменного заявления вправе получить выписку из медицинской карты, а также копии медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Копии указанных документов выдаются в течение семи рабочих дней с момента получения заявления.

2.2.18. Отказаться от получения конкретных услуг, необходимых для лечения поставленного диагноза. В этом случае Заказчик (Потребитель) обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и оплатить фактически понесенные Исполнителем расходы.

3. Условия и сроки предоставления платных стоматологических услуг

3.1. Платные стоматологические услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-004223 от 18.08.2016 г.), порядками, стандартами (в полном объеме стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за помощью при стоматологических заболеваниях.

3.4. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показателях (противопоказаниях) к применению.

3.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.6. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. В случае невыполнения данного условия Исполнитель не несет ответственности за ухудшение качества оказываемой услуги или состояния здоровья Потребителя, вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен.

3.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя).

3.8. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

3.9. Услуги оказываются непосредственно после изъяснения Заказчиком желания ее получить и подписания настоящего договора, либо в срок, который Заказчик установил как дату своего прихода на прием (запись по телефону). Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально и указывается в Приложениях к настоящему договору, являющимися его неотъемлемой частью.

4. Качество услуг и гарантийные обязательства

4.1. Качество медицинской стоматологической услуги определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Осложнения, наступившие после оказания стоматологической услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Потребителем рекомендаций, данных врачом-специалистом (режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, прием необходимых препаратов и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.3. Возможные дискомфортные состояния, вызванные спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Заказчик (Потребитель) был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.4. Определить для Заказчика (Потребителя) гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае выявления или возникновения у Заказчика (Потребителя) в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

Стоимость конкретных платных стоматологических услуг, предоставляемых Потребителю, указывается (содержится) также в Приложениях к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью.

Потребитель (Заказчик) может оплатить услуги как после оказания, так и внести предоплату, за исключением ситуации, предусмотренной п.5.2 настоящего договора.

- 5.2. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение стоматологических материалов, новые обстоятельства, выявленные в процессе рентгенографии и других видах диагностики и т.д.). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Заказчику (Потребителю). При этом Заказчик (Потребитель) вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Заказчик (Потребитель) письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

5.3. При выполнении ортопедических работ в первое посещение Заказчик (Потребитель) вносит предоплату не менее 30% от стоимости работ.

5.4. Оплата осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

5.5. При невыполнении или уменьшении объема оказанных стоматологических услуг Исполнитель в пятнадцатидневный срок возвращает Заказчику, соответственно, оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных услуг.

5.6. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

5.7. По требованию Исполнителя, Заказчика (Потребителя) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик (Потребитель) несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров. Все споры, возникающие по поводу качества оказанных услуг, рассматриваются изначально по следующей схеме: осмотр и консультация лечащего врача – осмотр и консультация главного врача клиники – осмотр и совместное вынесение решения врачебным консилиумом клиники. В случае не достижения взаимоприемлемого решения спор передается сторонами на рассмотрение суда.

6.3. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- неявки или несвоевременной явки Заказчика (Потребителя) на запланированный прием или контрольно-медицинские осмотры, в том числе в кабинет гигиены;
- досрочного расторжения договора по инициативе Заказчика (Потребителя), если такое расторжение прерывает начатое лечение;
- несообщения или недостоверного сообщения существенных сведений о состоянии здоровья в паспортной/опросной части медицинской карты Заказчика (Потребителя);
- несоблюдения рекомендаций лечащего врача по гигиене полости рта.

6.4. Осложнения, возникшие после оказания стоматологической помощи, при отсутствии дефектов ее выполнения, являющиеся следствием других причин (тяжесть состояния пациента, непредвиденные особенности реакции организма пациента, форс-мажорные обстоятельства), не являются недостатками оказанных стоматологических услуг и не влекут ответственности Исполнителя.

6.5. 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, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

6.6. Исполнитель освобождается от ответственности за ненадлежащее исполнение медицинских услуг, если при должной степени заботливости и осмотрительности какая от него требовалась по характеру оказываемых услуг, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств.

6.7. В случае намеренного несообщения Заказчиком (Потребителем) о наличии инфекционных заболеваний или иных сведений о состоянии здоровья, Исполнитель имеет право на полное возмещение вреда, нанесенного Потребителем (Заказчиком) Исполнителю (врачам, иным лицам, находящимся в клинике).

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. Срок действия договора и иные условия

8.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до конца календарного года, в который заключен договор. Если не менее чем за 30 дней до окончания срока действия настоящего договора ни одна из сторон не заявит о необходимости его расторжения, договор считается пролонгированным на тех же условиях на следующий календарный год. Количество таких пролонгаций неограниченно.

8.2. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним физическим лицом (совпадают), Договор составляется в 2 (двух) экземплярах. При этом все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю (пациенту) – относятся к одному лицу – к Заказчику. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются разными лицами (не совпадают), Договор составляется в 3 (трех) экземплярах.

8.3. Договор составлен в двух/трех (ненужное зачеркнуть) экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

8.4. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

8.5. Заказчик (Потребитель) разрешает во время лечения производить фото и видеосъемку процесса лечения, лица и частей тела для улучшения контроля качества лечения, а также разрешает использование фотографий с моим изображением, выполненных на этапах лечения, сведений, касающихся моего заболевания, без указания персональных сведений с научной и практической целью.

Заказчик _____ <КЛИЕНТ ИНИЦИАЛЫ>

Потребитель _____ <КЛИЕНТ ИНИЦИАЛЫ>

9. Адреса и подписи сторон:

Исполнитель: ООО «СК-РОСЭК» ИНН / КПП 6670375334/667001001 ОГРН 1126670012215 Юридический адрес: 620075, г. Екатеринбург, ул. Шевченко, д. 20, литер А, оф. 22 тел/факс (343) 28-620-28, Эл.почта: info@rosek-dent.ru Сайт: rosek-dent.ru	Заказчик: ФИО: <u><КЛИЕНТ ФИО></u> , Паспорт: <u><КЛИЕНТ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ></u> , Адрес места жительства: <u><КЛИЕНТ АДРЕС></u> , Телефон: <u><КЛИЕНТ ТЕЛЕФОН СОТ></u>
Исполнитель: _____/_____ лицо по доверенности № 2 от 01.05.2019г. Уполномоченное	Заказчик: _____ <u><КЛИЕНТ ИНИЦИАЛЫ></u>
Потребитель: ФИО: <u><КЛИЕНТ ФИО></u> , Паспорт: <u><КЛИЕНТ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ></u> , Адрес места жительства <u><КЛИЕНТ АДРЕС></u> , Телефон: <u><КЛИЕНТ ТЕЛЕФОН СОТ></u>	
Потребитель: _____ <u><КЛИЕНТ ИНИЦИАЛЫ></u>	