

ДОГОВОР на оказание ортодонтических услуг

г.Ярославль _____ г

Общество с ограниченной ответственностью «КИТ» (сокращенное наименование ООО «КИТ») (www.kit-stom.ru), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Королева Андрея Игоревича действующего на основании Устава, ИНН 7604384828, ОГРН 1227600006875 (Лицензия №ЛО41-01132-76/00643627 от 14.03.2023г., выданная Министерством здравоохранения Ярославской области на срок: бессрочная (при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической), с одной стороны, и _____, являясь законным представителем ребенка _____, именуемый (-ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель предоставляет Пациенту комплекс стоматологических услуг, направленных на исправление прикуса и сопутствующих проблем, вызванных его нарушениями (медицинские услуги по ортодонтическому лечению), в соответствии с согласованным сторонами планом лечения (зафиксированным в медицинской карте Пациента), сформированным на поэтапное оказание услуг, а Пациент обязуется принять указанные услуги и оплатить их стоимость.

1.2. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, определены в Плане лечения. Время окончания лечения и достижение запланированного результата зависит от индивидуальных и биологических особенностей организма Пациента, соблюдения Пациентом рекомендаций и назначений лечащего врача, соблюдения контрольных сроков посещения лечащего врача.

1.3. В случае объективной необходимости по согласию сторон План лечения, объем оказываемых медицинских услуг, стоимость медицинских услуг, срок оказания медицинских услуг могут быть изменены. Все изменения отражаются в заключаемых между сторонами Дополнительном _____ соглашении.

1.4. Оказывать медицинские услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ. При этом стороны подтверждают, что совместно будут стремиться к улучшению состояния здоровья Пациента, но стороны осознают, что современные познания в области медицины не могут гарантировать получения результата лечения и риск не достижения результата лечения не может быть возложен на Исполнителя.

2. Стоимость и порядок оплаты.

2.1. Стоимость услуг определяется на основании действующего на момент обращения прейскуранта Исполнителя. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по прейскуранту медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора. Данный пункт распространяется в отношении исключительно ортодонтического лечения. Дополнительные стоматологические услуги (манипуляции) направлений терапевтическая, хирургическая, пародонтологическая, ортопедическая, детская стоматология, которые требуются пациенту до, в процессе и после ортодонтического лечения, оплачиваются по прайс-листу, действующему на момент оказания таких услуг.

2.2. В стоимость ортодонтического лечения входят следующие услуги: установка брекетов, активации согласно первоначальному плану лечения, снятие брекетов..

2.3. Оплата медицинской услуги производится «Пациентом» путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя»:

в порядке 100% оплаты, согласно счету на оплату (акта оказанных услуг) в день предоставления медицинской услуги.

2.4. В случае изменения плана лечения в процессе или после его завершения, дополнительные активации будут оплачиваться отдельно по текущему прайс-листу.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязан

3.1.1. Произвести первичный диагностический осмотр Пациента.

3.1.2. Установить диагноз заболевания, разъяснить преимущества и сложности предлагаемого метода лечения, составить план лечения и определить его стоимость.

3.1.3. Установить ортодонтический аппарат в сроки, предусмотренные планом лечения.

3.1.4. Осуществлять все необходимые лечебные мероприятия и активацию ортодонтического аппарата в течение всего периода активного лечения

3.1.5. Осуществлять контроль за использованием ретенционного аппарата в течение всего периода, что является необходимым для закрепления результата лечения.

3.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг, потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.7. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей сведения:

о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

о конкретном медицинском работнике, оказывающем медицинскую услугу по Договору, его квалификации, режиме работы;

о методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисках, о возможных видах медицинского вмешательства и ожидаемых результатах медицинских услуг; иной информацией и сведениями в соответствии с требованиями российского законодательства, о необходимых основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах для оказания качественных медицинских услуг.

3.1.8. Предоставлять по требованию Пациента выписку из единого государственного реестра юридических лиц или единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Отказать в приеме пациента в случаях:

если у «Пациента» имеются острые воспалительные, инфекционные заболевания, находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения; алкогольного, наркотического или токсического опьянения, если «Пациент» опаздывает на прием более, чем на 10 минут без объяснения причин; в случае задолженности по оплате медицинских услуг до полного погашения долга.

3.2.2. Устанавливать перед оказанием медицинской услуги отсутствие противопоказаний, обследовать «Пациента» на сифилис, гонорею, ВИЧ-инфекцию, гепатит путем опроса.

3.2.3. Вносить в план лечения незапланированные процедуры в дополнение или вместо тех, которые были в нем перечислены, если в процессе лечения выяснится такая необходимость, предварительно согласовав эти изменения с Пациентом.

3.2.4. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, исполнитель вправе, с согласия пациента, назначить другого врача для проведения лечения.

3.2.5. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных «Пациента», достаточных для его идентификации.

3.2.6. В целях обеспечения безопасности рабочего процесса, поддержания трудовой дисциплины и порядка, предупреждения спорных ситуаций и обеспечения эффективности разбирательства в случае их возникновения, Исполнитель вправе осуществлять видео- и аудионаблюдение. Система видео- и аудионаблюдения является открытой, ведется с целью обеспечения безопасности работников Исполнителя и Пациента и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке.

3.3. «Пациент» обязан:

3.3.1. Предоставить необходимую информацию для оказания медицинской услуги о перенесенных и сопутствующих заболеваниях, об известных ему аллергических реакциях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, данные предварительных исследований и консультаций специалистов (при их наличии);

3.3.2. Дать письменное согласие на лечение после разъяснений врача;

3.3.3. Выполнять указания медицинского персонала во время оказания услуги; точно выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации, указания лечащего врача; соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия, гигиену полости рта, уходу за ортодонтическим аппаратом и являться на назначаемые врачом медицинские проверки; проходить плановые профилактические осмотры не реже одного раза в полгода. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю.

3.3.4. Провести санацию полости рта перед ортодонтическим лечением, регулярно посещать стоматолога-гигиениста (не реже чем 1 раз в 3 месяцев)

3.3.5. Тщательно следить за гигиеной полости рта и аппаратом с помощью специальных средств (ортодонтической зубной щетки, ершиков, флосов, полоскания и т.д.).

3.3.6. Придерживаться особых правил питания: отказаться от употребления орехов, семечек, попкорна, сухариков, фруктов, содержащих косточки и других подобных продуктов (которые могут повредить аппаратуру), морковь, яблоки, жесткое мясо. Избегать вязких

продуктов: халва, ириски, жевательные резинки. Исключить температурные перепады (ухудшает свойства ортодонтической проволоки).

3.3.7. В случае отклеивания брекета необходимо его сохранить и немедленно договориться с врачом о приеме

3.3.8. После окончания лечения выполнять рекомендации врача, чтобы предотвратить рецидив т.е. повтора заболевания.

3.3.9. Соблюдать график приема врачей специалистов; В случае невозможности явки в назначенное время предупредить Исполнителя по телефону не менее, чем за 24 часа;

3.3.10. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

3.3.11. Незамедлительно извещать о всяких осложнениях, возникших в процессе лечения, обратиться к Исполнителю при появлении жалоб, обнаруженных недостатков и иных неудовлетворительных результатов проведения лечения, не прибегая к помощи других лечебных учреждений. В противном случае Исполнитель не несет ответственность за оказанные ранее услуги;

3.3.12. Своевременно оплачивать предоставляемые медицинские услуги в размере и порядке, указанном в разделе 2 настоящего договора;

3.3.13. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.14. Бережно относиться к Имуществу Исполнителя, в том числе к имуществу третьих лиц, находящемуся у Исполнителя, если Исполнитель несет ответственность за сохранность этого имущества. В случае порчи указанного имущества Пациентом, он обязуется возместить Исполнителю причиненный ущерб в полном объеме.

3.4. «Пациент» имеет право:

3.4.1. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии, расчета стоимости оказываемых услуг;

3.4.2. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме информацию о медицинской услуге, информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, сведения о состоянии своего здоровья, протекания лечения

3.4.3. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя и информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

3.4.4. Отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно заплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

4. Порядок оказания медицинских услуг.

4.1. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.2. Методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи доводятся до сведения пациента в рамках Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствии со ст. 20 ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан».

4.3. Платные медицинские могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента.

4.4. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг: конкретное время приема согласовывается с Пациентом с учетом его пожеланий и имеющегося свободного интервала времени в сетке расписания соответствующего специалиста.

4.5. При предоставлении медицинской помощи соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и учитываются стандарты медицинской помощи, с которыми Пациент может ознакомиться на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>)).

4.6. Лечение состоит из следующих этапов:

4.6.1. Диагностический: осмотр, снятие слепков челюсти, антропометрический анализ моделей челюстей, рентгенологическое исследование, расчет конструкции аппарата, составление плана лечения

4.6.2. Подготовительный: санация полости рта, профилактические и хирургические манипуляции по необходимости

4.6.3. Основной(лечебный): изготовление аппаратов, фиксация аппаратов, регулярное наблюдение и коррекция.

4.6.4. Ретенционный: стабилизация результатов лечения

4.7. При необходимости врач назначает проведение санации полости рта перед началом ортодонтического лечения, выполнение гигиенических мероприятий. В некоторых случаях необходимы хирургические мероприятия(удаление зубов, пластика уздечек губ и языка, обнажение

ретинированного зуба, углубление преддверия полости рта, установка мини имплантов, наложение пращевидной повязки. Все назначения согласовываются с Пациентом

4.8. Пациент соглашается с тем, что во время лечения существует вероятность частичного или полного изменения плана лечения по медицинским показаниям, так как не все врачебные процедуры возможно и в полной мере предвидеть заранее.

4.9. Пациент соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены только в процессе лечения. Точная стоимость лечения определяется после завершения лечения.

4.10. Пациент проинформирован, что все процедуры, не относящиеся к ортодонтическому лечению (такие как челюстно-лицевая хирургия, имплантация и т.д.), могут повлиять на изменение плана лечения.

4.11. Пациент был предварительно проинформирован, что одним из основных факторов успешного лечения с применением ортодонтической аппаратуры является хорошая гигиена полости рта. При несоблюдении пациентом правил гигиены полости рта, возможно развитие кариозного процесса в зонах контакта ортодонтической аппаратуры с эмалью зуба, и в этом случае врач не несет ответственности за результат лечения

4.12. Пациенту было сообщено, что привыкание к несъемной ортодонтической технике происходит в течение 10-14 дней. В это время могут возникнуть болевые ощущения в области верхней и нижней челюсти при пережевывании и откусывании пищи, натирание слизистой оболочки губы и щеки. После периода адаптации все неприятные ощущения проходят. При использовании некоторых брекет-систем возможны нарушения дикции, проходящие в течение двух-трех недель.

4.13. Пациент предупрежден, что при лечении с применением ортодонтической аппаратуры, возможны обострения заболеваний пародонтита, обусловленные скрытыми очагами инфекции.

4.14. Пациент согласен после окончания активного периода лечения носить ретенционный аппарат в течение всего назначенного исполнителем периода, что является необходимым для закрепления результата лечения. Пациент предупрежден, что в противном случае может развиться рецидив патологии прикуса.

4.15. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) врача, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Пациента».

4.16. Пациент предупрежден, что при ортодонтическом лечении могут возникнуть следующие осложнения:

-резорбция корней зубов — это рассасывание костной ткани зуба;

-рецессия десны- это оголение шейки корня зуба;

-клиновидный дефект— это повреждение твёрдых тканей зубов в области шейки (возле десны), в результате которого зуб приобретает форму клина;

-деминерализация эмали- это постепенное разрушение, ослабление эмали, в результате которого инфекция проникает внутрь зуба;

-анкилоз зуба - это патологический процесс, сопровождающийся сращением альвеолярной кости с корнем;

-кариес — это инфекционное поражение зубов, при котором происходит деминерализация и размягчение твердых тканей зуба с образованием дефекта в виде полости;

-гингивит — это воспалительный процесс слизистой оболочки десен;

-стоматит — воспалительный процесс слизистой оболочки полости рта различной этиологии;

-аллергическая реакция на металлы, использующиеся для изготовления ортодонтических конструкций. Их ношение в этом случае будет невозможным: из-за аллергии появится постоянный зуд, повышенное слюноотделение, раздражение, которое может перейти в воспаление;

-дисфункция височно-нижнечелюстного сустава - это дисфункция жевательных мышц и височно-нижнечелюстных суставов. Сопровождается появлением болей различного генеза, щёлканьем в суставе, потерей некоторого объема движений нижней челюсти, заложенностью в ухе, головными болями, болями в ушах и прочих смежных областях (глазах, шее, спине).

-рецидив - это возникновение нарушений после окончания активного ортодонтического лечения, частичный или полный возврат перемещенных зубов в исходное положение.

-мышечно-суставная дисфункция, выражающиеся: боль в области сустава, в шее, в области языка и глотки, в ушах и заушной области, головные боли, боли в затылочной области, боли в области придаточных пазух носа, возможно распространение болевых ощущений в область глаз; головокружения; щелчки, хруст, тугоподвижность нижней челюсти; сковывающее напряжение жевательных мышц; шум в ушах, ощущение закладывания уха, ухудшение слуха; сухость в ротовой полости и гортани или, наоборот, повышенное слюноотделение; в том числе обострение существующих патологий.

4.17. Пациент предупрежден, что целью ортодонтического лечения не является реабилитация суставов, в частности височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) или изменение костных и мягких

тканей лица. Основная задача ортодонтии - исправление зубного ряда и прикуса, улучшение функциональности и эстетики улыбки.

4.18. Рентгенологические снимки, выполненные Исполнителем, являются неотъемлемой частью медицинской карты Пациента и хранятся в архиве Исполнителя. Снимки и медицинская карта на руки Пациенту не выдаются. Медицинская карта Пациента является собственностью медицинской организации.

4.19. Фактически оказанные Пациенту медицинские услуги отражаются в Акте оказанных услуг, который Пациент и Исполнитель обязаны пописать в двух экземплярах, по одному для каждой стороны. При отказе Пациента от подписания Акта оказанных услуг он обязан в письменном виде указать причины отказа.

Если Пациент, оказавшись, от подписания Акта оказанных услуг, Исполнитель направляет указанный Акт по его адресу, указанному в медицинской карте заказным почтовым отправлением. При неполучении подписанного Пациентом указанного Акта либо мотивированного письменного отказа от его подписания в течение 30 календарных дней с даты его отправки по почте (подтверждается почтовой квитанцией) Акт считается подписанным, а услуги принятыми без замечаний.

4.20. После исполнения Договора, Исполнителем по письменному запросу Пациента (Законного представителя) выдаются медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Срок ответа на запрос – до 30 календарных дней. Запрос должен содержать данные, установленные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н.

5. Ответственность сторон.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной ими при исполнении настоящего договора.

6.2. С письменного согласия Пациента Исполнитель вправе передавать сведения, составляющие врачебную тайну, только лицам указанным Пациентом.

6.3. Пациент предоставляет Исполнителю право передавать полученные в рамках настоящего договора персональные данные третьим лицам, если передача персональных данных ограничена исключительно медицинскими целями и/или обусловлена исключительно необходимостью оказания медицинских услуг (поставщикам расходных материалов и/или изделий медицинского назначения, организациям добровольного медицинского страхования). Передача персональных данных другим юридическим или физическим лицам, не указанным в настоящем пункте, запрещена.

6.4. Исполнитель обеспечивает нераспространение данных, полученных при использовании средств видео- и аудиофиксации.

7. Гарантии

7.1. Поскольку ортодонтическая стоматология является неточной наукой и какое-либо вмешательство в биологический организм человека приводит к определенной степени риска, гарантировать конкретные результаты и сроки невозможно даже при идеальном выполнении услуг.

7.2. Исполнитель предоставляет гарантию на ортодонтические аппараты, гарантийный срок на которые начинает действовать с момента установки ортодонтического аппарата Пациенту, что подтверждается записью в амбулаторной карте и составляет 1 год.

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

«Исполнитель»:

{КомпанияНазвание}
(сокращенное наименование ООО «КИТ»)
Адрес: {КомпанияАдрес}
ИНН 7604384828/КПП 760401001
ОГРН 1227600006875
Р/с№ 40702810677030025539
В Калужское отделение №8608 ПАО Сбербанк
К/с 30101810100000000612
БИК 042908612
Лицензия на осуществление медицинской деятельности
Лицензия № Л041-01132-76/00643627 от 14.03.2023г.

Администратор

(подпись, ФИО)

По окончании ортодонтического лечения и установки ретейнера, а также подготовки ретенционных кап Исполнитель предоставляет гарантию на ортодонтический ретейнер в течение 3 месяцев с даты установки. При этом, если ретейнер изогнут, либо отклеился с более чем 2 зубов, то обязательна замена ретейнера и изготовление новых ретенционных кап (включая сканирование/снятие слепков зубов) за счет Пациента (Законного представителя)

7.3. Исполнитель гарантирует восстановление целостности ортодонтического аппарата в случае его отклейки не более двух раз, в последующих случаях отклейки восстановление целостности ортодонтического аппарата будет проходить по текущему прайсу Исполнителя.

7.4. В случае поломки ортодонтического аппарата пациент должен немедленно сообщить об этом лечащему врачу.

Гарантийный срок на ортодонтические аппараты аннулируется -при нарушении Пациентом графиков профилактических осмотров -гигиенических визитов, предусмотренных планом лечения, при несоблюдении условий по эксплуатации ортодонтической конструкции (употребление пищи в капке, механическое воздействие на аппарат, использование специализированных паст и зубных щеток, очищающих таблеток, приём твердой пищи и т.д. ремонта, переделок и исправления работ в других лечебных учреждениях, если эти работы не связаны с оказанием неотложной помощи. В этом случае пациенту необходимо представить выписку из медицинской карты, результаты обследования и лечения; -наличие форс-мажорных обстоятельств (авария, удар, стихийные бедствия), способных негативно повлиять на результаты лечения.

7.6. Допускается уменьшение гарантийных сроков лечащим врачом с обязательной отметкой в медицинской карте пациента.

7.7. Гарантийные обязательства Исполнителя при оказании стоматологических услуг подробно прописаны в нормативным актом — Регламентом «О приеме пациентов, порядке расчетов, использовании подарочных сертификатов, скидок и гарантиях в ООО «КИТ»». Регламент размещен на сайте Исполнителя <https://kit-stom.ru>

8. Прочие условия

8.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения клинично-экспертной комиссией и в судебном порядке.

8.2. Всекие изменения и дополнения к договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

8.3. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Пациента по причинам, не зависящим от Исполнителя, Пациент оплачивает Исполнителю только фактически выполненные медицинские услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.4. В случаях непредусмотренных настоящим договором стороны руководствуются действующим законодательством.

8.5. При возникновении претензий по качеству оказанной медицинской услуги Пациент имеет право подать ее в письменной форме на почтовый адрес или адрес электронной почты Исполнителя. В претензии должны содержаться сведения, достаточные для идентификации Пациента (ФИО, дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а также суть претензии и контактные данные для оперативной связи с Пациентом (телефон, адрес электронной почты).

8.6. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, все споры и разногласия, возникшие из настоящего договора или в связи с ним, подлежат разрешению в суде.

8.7. Договор составлен в 2 экземплярах, каждый из которых имеет юридическую силу.

8.8. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента исполнения обязательств.

«Пациент/Законный представитель»:

ФИО: _____
Адрес: _____
Паспорт: _____
Тел.: _____
e-mail: _____

(подпись)