

Общество с Ограниченной Ответственностью «Бьюти Смайл»

Юр.адрес и фактический адрес:РОССИЯ, 115114, г. Москва, ул. Кожевническая, дом 14, к.1, стр.2, помещение V, комн.1

ИНН: 7725319005 / КПП:772501001

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор ООО «Бьюти Смайл»

Карташова А.Н.

«01 » ноября 2022 г.



ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ООО «Бьюти Смайл»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Правила оказания медицинских услуг ООО «Бьюти Смайл» (далее по тексту – Правила) являются локальным нормативным актом, который регулирует отношения, возникающие между Исполнителем и Пациентом, совместно именуемыми Сторонами, в процессе оказания медицинских услуг. Правила являются официальным предложением ООО «Бьюти Смайл» заключить соглашение об оказании платных медицинских услуг, которое в соответствии с п.2 ст. 437 Гражданского Кодекса РФ является публичной офертой (далее по тексту – соглашение или договор), полным и безоговорочным принятием (акцептом) условий которой в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса РФ считается осуществление Пациентом определенных конклюдентных действий, указанных в п. 7.1. настоящего Соглашения.
- 1.2. «Исполнителем» является ООО «Бьюти Смайл», которое действует на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (лицензия серия № ЛО-77-01-013635 от 12.12.2016 г. выдана Департаментом здравоохранения города Москвы. Адрес: г. Москва,127006, Оружейный переулок, д.43 стр.1. телефон: +7(495) 777-77-77, в лице генерального директора Карташовой А.Н., действующего на основании Устава.
- 1.3. «Пациентом» является физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния. Пациент является потребителем медицинской услуги. Заказчиком платных медицинских услуг может быть как сам Пациент, так и иное физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с соглашением в его пользу.
- 1.4. Правила определяют предмет, условия и порядок соглашения между Сторонами об оказании платных медицинских услуг (далее по тексту – соглашение), стоимость и порядок оплаты медицинских услуг, права и обязательства Сторон, их ответственность и прочие существенные условия их отношений в процессе оказания медицинской помощи.

2. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 2.1. Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Пациента, руководствуясь медицинскими показаниями, оказать ему платные медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению имеющегося заболевания (-ний), состояния (-ний), реабилитации, консультированию, а также иные услуги (далее – услуги), направленные на достижение цели договора, а Пациент (Заказчик) обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.

- 2.2.** Медицинские услуги предоставляются в соответствии с перечнем и стоимостью услуг Исполнителя, указанных в его Прейскуранте (перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях), действующем на момент оказания услуги, и выражаются в оказании медицинской помощи, соответствующей юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, разрешенным на территории РФ и обязательным для данного вида деятельности. С Прейскурантом Исполнителя можно ознакомиться на информационном стенде Исполнителя или на его интернет-сайте.
- 2.3.** Целью оказания услуги является сохранение, продление, повышение качества жизни Пациента, восстановление, улучшение, поддержание его здоровья. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий Исполнителя, но и от встречных со стороны Пациента действий, направленных на содействие Исполнителю в оказании качественной медицинской услуги в соответствии с п. 5.2.4 настоящих Правил.
- 2.4.** Так как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья, то Исполнитель, в силу специфики сферы оказания медицинских услуг, не может сдать, а Пациент – осуществить приемку такого результата. Поэтому доказательством оказания услуг по настоящему договору служит выписной эпикриз из амбулаторной карты стоматологического пациента или иная выписная медицинская документация, равно как и соответствующие записи в дневнике амбулаторной карты пациента, свидетельствующие о факте исполнения Исполнителем взятых на себя обязательств.
- 2.5.** В том случае, если результат оказания медицинской услуги носит материальный характер, что выражается в эстетических характеристиках зубопротезных и иных стоматологических конструкций, пломб, реставраций и т.п., а именно: в соответствии их формы и цвета выбору, зафиксированному в ходе лечения Пациентом, а также его желаниям и ожиданиям, то Исполнитель осуществляет сдачу, а Пациент приемку такого результата, так как это не требует от него наличия специальных знаний и квалификации. Приемка Пациентом вышеуказанных критериев фиксируется в амбулаторной карте стоматологического пациента или иной медицинской документации, что лишает Пациента права в дальнейшем ссылаться на такие недостатки услуги.
- 2.6.** Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются при наличии соответствующих заявлений и (или) информированных добровольных согласий Пациента на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями законодательства РФ.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 3.1.** Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в месте осуществления деятельности по адресу: 115114, г. Москва, ул. Кожевническая, дом 14, к.1, стр.2, а также в медицинских организациях, имеющих с ним соответствующие договоры. Услуги оказываются исходя из перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией: **1.** Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической; **2.** Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: ортодонтия, стоматология детская, стоматология общей практики, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая.
- 3.2.** Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием или в порядке установленной очереди. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной, факсимильной и иной связи, включая возможность записи на прием на интернет-сайте Исполнителя по адресу: www.Beautysmile.ru. Телефон регистратуры: +7 (925) 506-46-14; +7 (901) 519-23-66, +7(495) 506-46-14.
- 3.3.** График работы Исполнителя: ежедневно с 09.00 до 21.00. Прием врачей-специалистов осуществляется по скользящему графику, утверждаемому главным врачом, информацию о котором можно получить в регистратуре Исполнителя, на его информационном стенде или интернет-сайте.
- 3.4.** В случае, если потребуются оказание Пациенту дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, то такие услуги оказываются Исполнителем незамедлительно и без взимания платы.

- 3.5. В «Правилах внутреннего распорядка ООО «Бьюти Смайл» отражена дополнительная информация по условиям и порядкам оказания медицинских услуг на территории Исполнителя. Пациенту необходимо ознакомиться с этим документом на информационном стенде Исполнителя.

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 4.1. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются Пациентом по действующему прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги и могут оказываться как в разовом (ситуативном) порядке, так и в рамках плана лечения. Стоимость согласуемого с Пациентом плана лечения, отражается в амбулаторной карте стоматологического пациента (иной медицинской документации) и действует на момент оплаты, а далее неоплаченная часть стоимости лечения будет пересчитана по действующему прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги. План лечения является наиболее вероятным, но не исключена возможность возникновения обстоятельств, которые смогут повлечь изменение плана лечения по медицинским показаниям и (или) иным причинам, а, следовательно, и его стоимости. Также может возникнуть необходимость в проведении дополнительных медицинских вмешательств для обеспечения безопасности и надлежащего качества намеченных медицинских услуг. Такие изменения и дополнения оказываемых медицинских услуг подлежат оплате Пациентом при условии предварительного получения его согласия, а также без получения такового в случае, указанном в п. 5.3.4. настоящих Правил.
- 4.2. Стоимость согласованного с Пациентом плана лечения и все производимые расчеты с Пациентом (Заказчиком) производятся в рублях РФ .
- 4.3. Оплата медицинских услуг Пациентом производится в следующем порядке:
- 4.3.1. Пациент оплачивает медицинские услуги до, во время или сразу после их оказания, по согласованном с клиникой графика, но с учетом п. 4.3.2. и 4.3.3 настоящего соглашения.
- 4.3.2. Намеченные услуги по зубному протезированию подлежат не менее чем 50 % предоплате до начала их оказания и 100 % итоговой оплате до окончания протезирования.
- 4.3.3. Операции дентальной имплантации и костных пластик подлежат 100 % оплате до начала их оказания.
- 4.4. Плательщиком может являться отличное от Пациента физическое лицо или юридическое лицо. В этом случае от него потребуются гарантийное письмо или с ним будет заключено отдельное дополнительное соглашение. В случае неисполнения (или не полного исполнения) Плательщиком (Заказчиком) обязанности по оплате, обязанность возлагается на Пациента.
- 4.5. Оплата за оказание медицинских услуг наличными денежными средствами производится в кассу ООО «Бьюти Смайл» с выдачей Пациенту документа, подтверждающего оплату (кассового чека или квитанции установленного образца). Оплата за оказание медицинских услуг в безналичном порядке производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 4.6. Исполнитель может принять в качестве способа расчета за оказанные Пациенту услуги оплату от страховой медицинской организации, с которой у Пациента заключен договор медицинского страхования, при условии предъявления Пациентом страхового полиса, а также в случае, если Исполнитель включен в реестр медицинских организаций, участвующих в реализации программы медицинского страхования вышеуказанной страховой организации.
- 4.7. Исполнитель информирует Пациента 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. Данная информация представлена на информационном стенде Исполнителя.
- 4.8. Излишне оплаченные Пациентом суммы подлежат возврату, либо учитываются при последующих расчетах.
- 4.9. В случае невозможности исполнения соглашения, возникшей по вине Пациента, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом или настоящими Правилами.
- 4.10. В случае, если невозможность исполнения Сторонами обязательств по настоящему соглашению возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент оплачивает стоимость

ранее оказанных ему услуг, а также возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, если иное не предусмотрено законом.

- 4.11. В случае направления Пациента в сторонние медицинские или иные организации, оказанные Пациенту услуги, оплачиваются последним на территории таких организаций согласно их правилам и тарифам.

5. ПРАВА И ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

5.1. Пациент имеет право:

- 5.1.1. на информацию об Исполнителе и об оказываемой медицинской услуге;
- 5.1.2. на безопасность оказываемой услуги;
- 5.1.3. на соблюдение Исполнителем разумных сроков оказания медицинских услуг, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений. Приблизительный срок оказания медицинских услуг указывается в плане лечения, согласуемом с Пациентом и отражённом в амбулаторной карте стоматологического пациента (иной медицинской документации). Сроки оказания медицинских услуг указываются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и иными нормами законодательства, регулирующими данный вопрос;
- 5.1.4. на соблюдение качества и отсутствие дефектов медицинской помощи при разумном соответствии действий Исполнителя, в условиях обоснованного риска, тяжести заболевания, состояния Пациента или иным объективным условиям оказания услуги;
- 5.1.5. на информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги или привести к невозможности исполнения Договора;
- 5.1.6. на отказ от оплаты услуги, не предусмотренной настоящими Правилами;
- 5.1.7. в любое время отказаться от исполнения соглашения при условии оплаты Исполнителю стоимости фактически оказанных ему услуг и суммы фактически понесенных им расходов;
- 5.1.8. на реализацию иных прав, предусмотренных его специальным статусом - потребителя в сфере медицинских услуг. С информацией о таких правах Пациент может ознакомиться в «Правилах внутреннего распорядка ООО «Бьюти Смайл», размещенных на информационном стенде Исполнителя;
- 5.1.9. на иные права в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Пациент обязан:

- 5.2.1. оплатить оказанные ему услуги в сроки и в порядке, предусмотренном настоящими Правилами;
- 5.2.2. ознакомиться и выполнять правила внутреннего распорядка Исполнителя, указанные в п. 3.5 настоящих Правил.
- 5.2.3. информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом условий настоящих Правил;
- 5.2.4. оказывать содействие Исполнителю в оказании качественной медицинской помощи и надлежащему исполнению соглашения. Применительно к специфике медицинской услуги такими действиями являются:
 - предоставление необходимой Исполнителю объективной и полной информации на всех этапах диагностики, профилактики и лечения (в т.ч. о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, наличии опасных для общества заболеваниях и т.д.);
 - немедленное извещение Исполнителя, либо посещение его для оказания медицинской помощи при появлении боли, дискомфорта и других жалоб, как в период лечения, так и после его окончания;
 - точное выполнение рекомендаций Исполнителя, его медикаментозных и иных назначений;
 - соблюдение запланированных сроков приема, включая частоту прихода на контрольно-профилактические осмотры и прочее;
 - явка на прием в строго назначенное время, а в случае возникновения непредвиденных обстоятельств, мешающих явке - информирование Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного времени получения медицинской услуги.

5.3. Исполнитель имеет право:

5.3.1. в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему соглашению при условии наличия у Пациента способности выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента в случае возникновения одного и более из нижеперечисленных обстоятельств:

- невозможность обеспечить безопасность услуги;
- возникновение медицинских противопоказаний для оказания услуги;
- иная невозможность оказать медицинскую услугу.

Исполнитель информирует Пациента, что состояние неспособности выразить свою волю не распространяется на состояние, вызванное общей анестезией, проводимой по желанию и с согласия Пациента.

5.3.2. не приступать к оказанию услуг в случаях нарушения Пациентом своих обязанностей по соглашению, препятствующих исполнению Исполнителем соглашения при условии наличия у Пациента способности выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента.

5.3.3. в ситуации способности Пациента выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента определять и менять в процессе оказания услуги объем и специфику медицинской помощи с согласия Пациента.

5.3.4. самостоятельно принимать решение об изменении по медицинским показаниям ранее согласованного с Пациентом плана лечения по причине возникновения непредвиденных обстоятельств во время проведения общей анестезии и невозможности получения согласия Пациента из-за его временной неспособности выражать свою волю или в связи с отсутствием его представителей.

5.3.5. самостоятельно принимать решение о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни в ситуации неспособности Пациента выразить свою волю или отсутствия его представителей в соответствии с законодательством РФ.

5.3.6. переносить или отменять время приема Пациента в случае его опоздания более чем на 30 (тридцать) минут по отношению к назначенному времени приема.

5.3.7. привлекать других лиц к исполнению своих обязательств по настоящему соглашению для обеспечения возможности их исполнения (например, зуботехнические лаборатории), а также направлять Пациента в другие специализированные медицинские организации в целях получения необходимой и достаточной информации о наличии у Пациента заболеваний (состояний), препятствующих оказанию медицинских услуг, а также в целях обеспечения безопасности и (или) повышения качества медицинских услуг.

5.4. Исполнитель обязан:

5.4.1. исполнять обязательства надлежащим образом в соответствии с условиями обязательства и требованиями закона, иных правовых актов, а при отсутствии таких условий и требований - в соответствии с обычаями делового оборота или иными обычно предъявляемыми требованиями;

5.4.2. оказывать услуги своевременно при условии предварительного получения добровольного информированного согласия Пациента на медицинское вмешательство;

5.4.3. использовать методы профилактики, диагностики и лечения в установленном действующим законодательством порядке, а также обеспечивать применение разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов и медицинских изделий;

5.4.4. организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ, обязательными для данного вида деятельности, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и на основе стандартов медицинской помощи;

5.4.5. предоставлять Пациенту в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, их эффективности и связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения;

5.4.6. обеспечивать Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг, а также сведения об образовании и квалификации и медицинских работников;

- 5.4.7. осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с законодательством РФ;
- 5.4.8. обеспечивать надлежащий уровень образования и квалификации медицинских работников за счет проведения необходимой профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников в соответствии с трудовым законодательством РФ;
- 5.4.9. в случае наличия способности Пациента выразить свою волю и при отсутствии экстренных показаний для устранения угрозы его жизни, немедленно предупредить Пациента и до получения от него указаний приостановить оказание услуги при обнаружении обстоятельств, которые могут отрицательно повлиять на результат оказания услуги, на ее безопасность или возможность ее оказания в намеченный срок;
- 5.4.10. обеспечить Пациента в доступной для него форме информацией о правилах и условиях эффективного и безопасного пользования результатами оказанной ему медицинской услуги, а также о возможных для самого Пациента и других лиц последствиях несоблюдения соответствующих требований. Такая информация выдается Пациенту в виде рекомендаций установленного образца, что фиксируется в листе получения рекомендаций Пациентом (иной документации).

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. Стороны несут друг перед другом ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего соглашения в соответствии с законодательством РФ.
- 6.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящих Правил, а также за возможные осложнения и ухудшения заболевания (-ний), состояния (-ний) Пациента вследствие нарушения самим Пациентом условий настоящих Правил, в частности невыполнения им предписаний и рекомендаций Исполнителя.
- 6.4. Невыполнение Пациентом своих обязанностей по настоящему Договору признается его виновными действиями.
- 6.5. Исполнитель не несет ответственности за изменение сроков оказания медицинских услуг, возникшее в связи с неявкой или несвоевременной явкой Пациента на назначенный прием, либо невыполнением Пациентом в назначенные Исполнителем сроки необходимых рекомендаций, обследований, специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно.
- 6.6. Пациент согласен принять на себя ответственность за результат услуги, оказываемой по его настоянию и вопреки рекомендациям врача. Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры, и только в случаях, если сами услуги не наносят вреда здоровью. Оказанные в соответствии с данным пунктом услуги не отменяют необходимости выполнения обязанностей Пациента, указанных в Правилах.
- 6.7. При несоблюдении предусмотренных настоящим соглашением сроков расчета за оказанные услуги Пациент уплачивает Исполнителю неустойку в размере 1% (один процент) от общей суммы задолженности за каждый день просрочки.

7. ПОРЯДОК ВСТУПЛЕНИЯ СОГЛАШЕНИЯ В СИЛУ И СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ

- 7.1. Соглашение вступает в силу с момента принятия Пациентом условий настоящих Правил (акцепта оферты), полное и безоговорочное принятие которых выразиться в письменном согласии Пациента с условиями настоящих Правил или в приходе Пациента на прием к Исполнителю и (или) внесении оплаты за медицинские услуги. Вследствие принятия Пациентом условий Правил, письменная форма соглашения будет считаться соблюденной (в соответствии со статьями 434, 438 Гражданского Кодекса РФ), но при желании Пациента и (или) Исполнителя соглашение может быть заключено в простой письменной форме.
- 7.2. Соглашение действует в течение 11 (одиннадцати) месяцев с момента выполнения условий п. 7.1 настоящих Правил или до момента выполнения согласованного плана лечения. При последующем

обращении Пациента к Исполнителю за оказанием ему платных медицинских услуг после окончания срока действия соглашения, оно будет считаться автоматически перезаключенным (продолженным), если ни одна из сторон не выразила своих требований по поводу изменения его положений.

- 7.3. Окончание срока действия соглашения не влечет за собой прекращения обязательств сторон по данному соглашению. Соглашение признается действующим до определенного в нем момента окончания исполнения сторонами своих обязательств.

8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ СОГЛАШЕНИЯ

- 8.1. Любые изменения и дополнения к настоящим Правилам имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.
- 8.2. Каждая из сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии соблюдения требований, предусмотренных п. 5.1.7 и п. 5.3.1 настоящих Правил, о чем обязана уведомить другую сторону в письменной форме, вследствие чего соглашение будет считаться прекратившим свою силу с момента получения соответствующей стороной такого уведомления.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 9.1. Все разногласия по настоящему соглашению решаются путем переговоров. Стороны договорились о претензионном характере разрешения споров, приняв на себя дополнительное обязательство проходить стадию досудебного урегулирования спора и обращаться за судебной защитой при полном или частичном недостижении заявленных в претензии требований.
- 9.2. В случае конфликтных или иных сложных ситуаций и вопросов Пациент (его законный представитель) имеет право непосредственно обратиться к главному врачу или генеральному директору Исполнителя. При возникновении у Пациента претензий по поводу недостатков оказанной услуги Исполнитель проводит внутреннюю проверку качества и эффективности оказанной медицинской помощи при участии Врачебной Комиссии Исполнителя, действующей на основании соответствующего приказа и положения.
- 9.3. Пациент соглашается с тем, что он не будет иметь претензий по поводу результатов оказанной услуги, в случае если такие результаты были изменены в ходе оказания ему медицинских услуг другими медицинскими организациями.
- 9.4. По требованию любой из Сторон может быть назначена независимая экспертиза (оценка) с привлечением независимых специалистов. Расходы на такую экспертизу несет сторона, потребовавшая её назначения, а если она назначена по обоюдному согласию сторон, в том числе касательно выбора эксперта – расходы делятся поровну.
- 9.5. Разногласие (спор, конфликт), в отношении которого Стороны достигли соглашения, подлежит оформлению путем подписания соответствующего соглашения о досудебном урегулировании спора (претензии).
- 9.6. Стороны договорились в случае конфликтных или иных спорных ситуаций на основе добровольного согласия привлекать медиатора в качестве посредника в урегулировании спора для содействия в выработке сторонами решения по существу спора в соответствии с Федеральным законом РФ от 27 июля 2010 года № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)».
- 9.7. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в порядке, установленном законодательством РФ в суде г. Москвы по месту нахождения Исполнителя или по месту заключения и исполнения настоящего Договора.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 10.1. Сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляет врачебную тайну и подлежат разглашению только при согласии Пациента на их распространение неограниченному или строго определенному кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. В случаях предоставления Пациенту сторонними медицинскими организациями медицинских услуг, направленных на достижение цели настоящего Договора или иным образом

связанных с исполнением настоящего Договора, Пациент, принимая условия настоящих Правил, выражает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и указанными медицинскими организациями сведениями, составляющими его врачебную тайну.

- 10.2. Обработка персональных данных Пациента выполняется с учетом требований ФЗ № 152 от 27.07.2006 «О персональных данных».
- 10.3. Исполнитель информирует Пациента о том, что в связи с тем, что действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель, по независящим как от него, так и от Пациента причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги.
- 10.4. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, отсутствии дефектов медицинской помощи, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не является на 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении здоровья, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.
- 10.5. Исполнитель информирует Пациента, что зубочелюстную систему следует воспринимать как единое целое, все части которого тесно взаимосвязаны друг с другом, и заболевание или недостаточность части органов и тканей зубочелюстной системы ведет к патологическому функционированию всей системы в целом. Отсюда следует невозможность здоровья лишь элемента зубочелюстной системы при отсутствии здоровья системы в целом. Поэтому, отказываясь от комплексного лечения, Пациент осознает всю тяжесть последствий такого решения и принимает все возможные негативные последствия.
- 10.6. Все гарантийные обязательства Исполнителя указаны в «Положении о гарантийных обязательствах исполнителя при оказании платных медицинских услуг» (Приложение № 1).
- 10.7. Права и обязанности Пациента могут осуществляться его представителем в силу и в пределах полномочия, основанного на доверенности, указании закона либо акте уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления.
- 10.8. Следующие приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора:
 - Приложение № 1 «Положение о гарантийных обязательствах исполнителя при оказании платных медицинских услуг».
- 10.9. Вопросы, не урегулированные настоящими Правилами, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

ООО "Бьюти Смайл"

ОГРН 1167746521601

ИНН 7725319005

КПП 771701001

Юр. адрес и фактический адрес: РОССИЯ, 115114, г. Москва,

ул. Кожевническая, д.14, к.1, стр.2

тел/факс: +7(495) 506-46-14

ИНН/КПП 7725319005/772501001

ОКПО 02791916

ОКВЭД 86.23

Банковские реквизиты:

Филиал Центральный ПАО банка "ФК Открытие"

г. Москва

БИК 044525297

Корр.сч. 30101810945250000297

Расчетный счет: 40702810112000032122