До заключения Договора «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ПАЦИЕНТА» о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени приёмов, соблюдение режима питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ПАЦИЕНТОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у него заболеваний и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПАЦИЕНТА». _____ /Подпись пациента/
Пациенту была предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. ИП Перминова Н.О. не оказывает услуги по программе государственных гарантий. _____ /Подпись пациента/

ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

«_____» _____ 20____ г.
_____, именуемый (ая) в дальнейшем **«ПАЦИЕНТ»**, и Индивидуальный предприниматель, Перминова Наталья Олеговна, действующий на основании лицензии № ЛО41-01160-43\00308565 от 21.09.2016 на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии, адрес ведения лицензионной деятельности: 610040, Кировская область, город Киров, улица Павла Корчагина, дом 225, офис 336, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ, ЦЕЛЬ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется по желанию и с согласия «ПАЦИЕНТА», руководствуясь медицинскими показаниями, предоставлять «ПАЦИЕНТУ» медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению имеющихся стоматологических заболеваний, , а также иные услуги, направленные на достижение цели договора, а «ПАЦИЕНТ» обязуется своевременно оплачивать предоставляемые медицинские услуги согласно Прейскуранту в установленном порядке.

1.2. Цель договора - предоставление медицинских услуг для повышения качества жизни «ПАЦИЕНТА», восстановления, улучшения, поддержания его здоровья.

1.3. Основанием для предоставления медицинских услуг «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» является обращение «ПАЦИЕНТА» и наличие у него медицинских показаний. Подписание Договора «ПАЦИЕНТОМ» свидетельствует о его добровольном согласии на получение платных медицинских услуг .

1.4. Перечень и предварительная стоимость медицинских услуг, предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» «ПАЦИЕНТУ» в рамках действия Договора, определяется из объёмов лечения на момент фактического предоставления медицинских услуг, в соответствии с наименованием медицинских услуг и их стоимостью, утверждёнными в Прейскуранте «ИСПОЛНИТЕЛЯ», с которым «ПАЦИЕНТ» обязан ознакомиться до заключения Договора. Ознакомление с Прейскурантом возможно непосредственно по адресу предоставления услуг «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу https://duetdental.ru/.

1.5. Подписывая Договор «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что он ознакомился с Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью. «ПАЦИЕНТ» также подтверждает, что при каждом следующем обращении к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», в его обязанность перед предоставлением ему медицинских услуг входит предварительное ознакомление с актуальным Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью.

1.6. В случае, если при лечении потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, оформляется дополнительное соглашение к Договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

1.7. Расчёты за предоставленные медицинские услуги проводятся «ПАЦИЕНТОМ» в полном объёме сразу после их предоставления. Оплата услуг производится, наличными или безналичными денежными средствами путём внесения их в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ». Возможна плата услуг по QR коду.

1.8. Условиями предоставления медицинских услуг являются соблюдение требований действующего законодательства Российской Федерации в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи, либо по желанию «ПАЦИЕНТА» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе превышающих объёмы клинических рекомендаций и выполняемых стандартов медицинской помощи, а также соответствие юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, разрешённым на территории Российской Федерации и обязательным для конкретных видов медицинской деятельности.

1.9. Сроки ожидания начала предоставления медицинских услуг, а также сроки непосредственного предоставления медицинских услуг определяются датой и временем обращения «ПАЦИЕНТА» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в соответствии со ст. 190 ГК РФ. Сроки являются приблизительными, поскольку зависят от состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», выявления в рамках диагностических процедур противопоказаний к проведению той или иной медицинской манипуляции, графика работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и медицинских работников, и составляют не более 60 суток после факта обращения «ПАЦИЕНТА» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ». В случае предоставления медицинских услуг, предполагающих этапность - с учётом периода, необходимого для восстановления организма «ПАЦИЕНТА» по завершении определённого этапа предоставления медицинских услуг, приблизительные сроки фиксируются в предварительном плане лечения (медицинской карте пациента), и согласуются с «ПАЦИЕНТОМ». Предварительный план лечения , его сроки и стоимость услуг может меняться в зависимости от клинической картины заболевания.

1.10. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «ПАЦИЕНТА» при внезапных острых заболеваниях, состояниях. Такие медицинские услуги предоставляются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом РФ № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.11. Медицинские услуги предоставляются по адресу места осуществления лицензируемых видов деятельности: РФ, г. Киров, ул. Павла Корчагина, 225, в дни и часы работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ», которые устанавливаются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и доводятся до сведения «ПАЦИЕНТА».

1.12. Предоставление услуг по Договору происходит в порядке предварительной записи «ПАЦИЕНТА» на приём. Предварительная запись «ПАЦИЕНТА» на приём осуществляется посредством телефонной связи или при личной явке. Телефон для записи: +7(922)668-08-68. В особых случаях, включая необходимость получения экстренной и неотложной помощи, услуги предоставляются «ПАЦИЕНТУ» без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

1.13. При опоздании «ПАЦИЕНТА» на приём более чем на 15 минут для исключения ущемления прав других пациентов «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право отказать в обслуживании «ПАЦИЕНТУ» в текущий момент и перенести время приёма на другую дату.

1.14. . ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН
«ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан:

2.1.1. Провести лечение «ПАЦИЕНТА» в соответствии с предварительным диагнозом, планом лечения и в соответствии с государственными стандартами лечения, и Клиническими рекомендациями, утверждёнными Министерством Здравоохранения РФ и СтАР, исходя из специфики каждого конкретного случая.

2.1.2. Предоставлять «ПАЦИЕНТУ» по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- О состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- Об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. О сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению. А также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.3. Нести ответственность согласно законодательству РФ в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств *при наличии своей вины*.

2.1.4. Соблюдать неразглашение факта обращения за медицинской помощью (врачебную тайну), состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», диагноза его заболевания и иных конфиденциальных сведений, полученных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» при предоставлении медицинских услуг, включая фотоснимки, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, или письменного разрешения «ПАЦИЕНТА».

2.1. «ПАЦИЕНТ» обязан:

2.2.1. Произвести оплату медицинских услуг сразу после их предоставления «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» по расценкам Прейскуранта, с которым он ознакомился на информационном стенде или на сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» перед заключением Договора.

2.2.2. Предоставлять «ИСПОЛНИТЕЛЮ» всю имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, требуемую для оказания медицинской помощи (в том числе, о перенесённых хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергии и т.д.).

2.2.3. Ознакомиться со всеми противопоказаниями к конкретной медицинской услуге и подтвердить их отсутствие.

2.2.4. Своевременно информировать «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об изменении состояния своего здоровья, возникающих сложностях, побочных эффектах и т.п. в процессе

предоставления медицинской помощи и после её завершения.

2.2.5. В период предоставления медицинских услуг и в период реабилитации неукоснительно соблюдать режим лечения, назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов, а также являться на процедуры в установленное и согласованное с «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» время.

2.2.6. Соблюдать режим работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и правила поведения пациентов в медицинской организации, с текстом которых он ознакомился непосредственно по адресу предоставления услуг «ИСПОЛНИТЕЛЯ» перед заключением Договора.

2.2.7. Явиться на контрольный осмотр к своему лечащему врачу в установленную дату и время.

2.2.8. Сохранять свой экземпляр Договора и чеки (квитанции), подтверждающие оплату медицинских услуг.

2.3 «ПАЦИЕНТ» **соглашается** с тем, что:

2.3.1. Платные медицинские услуги могут предоставляться ему в полном объёме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи. Любые дополнительные консультации или медицинские вмешательства фиксируются в дополнительном соглашении к Договору и предоставляются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» за отдельную плату.

2.3.2. При отсутствии соответствующих возможностей «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право направить «ПАЦИЕНТА» на обследование, лечение, исследование биологического материала в другие медицинские организации с последующей оплатой в этих организациях «ПАЦИЕНТОМ» оказанных медицинских услуг.

2.3.3. Если к моменту окончания предоставления конкретных медицинских услуг, указанных в Договоре, он не предъявляет претензий к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», услуга считается предоставленной в полном объёме.

2.3.4. Ему была предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- стандарты и порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказаний медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

3.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несёт ответственности по Договору перед «ПАЦИЕНТОМ» в случае возникновения осложнений по вине «ПАЦИЕНТА», а именно: невыполнение назначений, предписаний или рекомендаций лечащего врача; несвоевременное сообщение о возникших нарушениях в состоянии здоровья; возникновения у «ПАЦИЕНТА» осложнений по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги, а также в случае выявления «ПАЦИЕНТОМ» побочных эффектов после процедуры, прописанных в информированных добровольных согласиях на конкретные медицинские услуги.

3.2. В случае преднамеренного или непреднамеренного предоставления «ПАЦИЕНТОМ» неверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения «ПАЦИЕНТОМ» назначений, предписаний или рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также нарушения графиков осмотров и методики последующего лечения, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несёт ответственности за конечный результат лечения.

3.3. Во всех других случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору стороны несут ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.

3.4. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться последствием форс-мажорных обстоятельств.

3.5. Если невозможность полного или частичного исполнения одной из «СТОРОН» обязательств по Договору из-за форс-мажорных обстоятельств будет существовать свыше двух месяцев, другая «СТОРОНА» будет иметь право расторгнуть Договор полностью или частично без обязанности по возмещению возможных убытков.

4. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ. Договор можно изменить и расторгнуть по соглашению «СТОРОН» или по требованию одной из «СТОРОН» с обязательным предварительным письменным уведомлением о расторжении Договора.

4.2. Неявка «ПАЦИЕНТА» на приём к лечащему врачу без предупреждения не позднее, чем за 24 часа до времени приёма «СТОРОНЫ» рассматривается как односторонний отказ «ПАЦИЕНТА» от исполнения договора в части конкретного приёма.

4.3. «ПАЦИЕНТ» в соответствии со ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», а также п. 29 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг…» вправе в любое время расторгнуть Договор, оплатив практически предоставленные услуги и возместить «ИСПОЛНИТЕЛЮ» фактически понесённые им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору и возникшие вследствие расторжения данного Договора.

4.4. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с «ПАЦИЕНТОМ» в случае, если «ИСПОЛНИТЕЛЬ» уведомил «ПАЦИЕНТА» о наличии обстоятельств, зависящих от «ПАЦИЕНТА» и способных снизить качество предоставленной медицинской услуги, но «ПАЦИЕНТ» такие обстоятельства не устранил.

4.5. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право расторгнуть Договор в одностороннем досудебном порядке, уведомив об этом «ПАЦИЕНТА», потребовать оплаты «ПАЦИЕНТОМ» фактически предоставленных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» к моменту расторжения Договора услуг в случае, если предоставление «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» согласованных «СТОРОНАМИ» услуг может вызвать неблагоприятные последствия для «ПАЦИЕНТА», а также в случаях, когда:

4.5.1. «ПАЦИЕНТ» не подписал информированное добровольное согласие на конкретную медицинскую услугу.

4.5.2. «ПАЦИЕНТ» не согласен с назначениями, предписаниями, указаниями и рекомендациями «ИСПОЛНИТЕЛЯ»;

4.5.3. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» выявил у «ПАЦИЕНТА» противопоказания к предоставлению медицинских услуг;

4.5.4. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не имеет возможности предоставить необходимые «ПАЦИЕНТУ» медицинские услуги.

4.5.5. «ПАЦИЕНТ» был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ от них приведёт к невозможности качественного предоставления услуги, однако не изменил своего решения относительно данных назначений, предписаний, указаний и рекомендаций.

4.5.6. «ПАЦИЕНТ» не выполнил назначения, предписания, указания и рекомендации «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

4.5.7. «ПАЦИЕНТ» несвоевременно сообщил о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья либо у «ПАЦИЕНТА» возникли осложнения по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги.

4.6. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе без предварительного согласования с «ПАЦИЕНТОМ» в одностороннем порядке вносить изменения в следующие документы, являющиеся неотъемлемой частью Договора: Прейскурант, Правила поведения пациентов в медицинской организации. Подобные изменения вступают в силу с момента введения их в действие «ИСПОЛНИТЕЛЕМ». «ПАЦИЕНТ» **согласен**, что он обязан сам отслеживать все изменения в вышеуказанных документах, и подтверждает, что при следующих обращениях к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» он обязан до предоставления ему медицинских услуг ознакомиться с актуальными версиями этих документов и быть согласным с ними.

4.7. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право приостановить оказание услуг по Договору в случае возникновения задолженности по оплате предоставленных медицинских услуг по Договору на срок, превышающий 1 (один) календарный день.

5. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ И РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ

5.1. Рассмотрение обращений граждан производится согласно «Положению об организации работы с обращениями граждан (далее – Положение) в ИП Перминова Н.О., которое устанавливает порядок рассмотрения обращений граждан в соответствии с Федеральным законом № 59-ФЗ от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». «Положение» размещено на сайте организации и в «Уголке потребителя» в клинике.

5.2. Срок ответа на обращение составляет 10 дней со дня его регистрации в клинике.

5.3. «ПАЦИЕНТ» также имеет право обратиться с исковым заявлением в суд в порядке, установленном законодательством РФ, без соблюдения досудебного урегулирования разногласий.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТОВ

6.1. Порядок и условия выдачи «ПАЦИЕНТУ» после исполнения договора «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после предоставления ему платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях определяются приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

6.2 Срок выдачи вышеупомянутых документов составляет 30 дней.

6.3 «ИСПОЛНИТЕЛЬ» по обращению «ПАЦИЕНТА» без взимания дополнительной платы выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы «ПАЦИЕНТА» на оказанные медицинские услуги: копия Договора с дополнительными соглашениями к нему, справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы по установленной форме.

7. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

7.1. В соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «ПАЦИЕНТ» даёт информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включённые в Перечень определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утверждённый приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включённых в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи у «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

7.2. Медицинским работником, Перминовой Н.О., в доступной для «ПАЦИЕНТА» форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

7.3. «ПАЦИЕНТУ» разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включённых в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

8. ИНФОРМИРОВАННЫЕ ДОБРОВОЛЬНЫЕ СОГЛАСИЯ НА КОНКРЕТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

8.1. Согласно п. 28 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. №736, платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия «ПАЦИЕНТА». Оно даётся на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
Согласие оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного «ПАЦИЕНТОМ» и медицинским работником.

10. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЁННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

10.1. «ПАЦИЕНТ» в соответствии с требованиями ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждает своё согласие на обработку его персональных данных, разрешённых для распространения «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» в виде текстовых, а также фото- и видеоматериалов, включающих в себя фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, место рождения, фото- и видеоизображения «ПАЦИЕНТА».

10.2. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право распространять персональные данные «ПАЦИЕНТА» на любых информационных ресурсах, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными «ПАЦИЕНТА», в том числе, но не ограничиваясь: на официальном сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» (**https://duetdental.ru/**), в аккаунтах социальных сетей «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также на других сайтах в сети «Интернет»,

10.3. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» после подписания Договора не обязан согласовывать с «ПАЦИЕНТОМ» условия распространения его персональных данных. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что не устанавливает какие-либо запреты и условия на обработку персональных данных в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в отношении категорий и перечня персональных данных, указанных в п. 8.1 Договора.

10.4. «ПАЦИЕНТ» осознаёт и даёт согласие, что в процессе распространения его персональных данных на информационных ресурсах, указанных в п. 8.2 Договора, может быть разглашена информация о факте его обращения к «ИСПОЛНИТЕЛЮ».

10.5. Настоящее согласие дано «ПАЦИЕНТОМ» и действует бессрочно.

10.6. «ПАЦИЕНТ» оставляет за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено «ПАЦИЕНТОМ» в адрес «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
В случае получения письменного заявления «ПАЦИЕНТА» об отзыве согласия на обработку его персональных данных, разрешённых для распространения «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан прекратить их обработку в течение трёх рабочих дней.

11. СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

11.1. «ПАЦИЕНТ» в соответствии с ч. 4 и ч. 5 ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ осознанно **запрещает** «ИСПОЛНИТЕЛЮ» разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе после его смерти, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновлённым, усыновителям, родным братьям и родным сёстрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением:

_____.

12. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

12.1. «ПАЦИЕНТ» согласен с тем, что в помещении «ИСПОЛНИТЕЛЯ» проводятся открытая и скрытая видеосъёмка с видео- и аудиозаписью в антитеррористических целях, в целях обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе для безопасности персонала, а также соблюдения прав пациентов при оказании медицинских услуг, в том числе для фиксации сложных клинических случаев и протоколирования медицинских вмешательств, путём установления видеокамер со звукозаписывающими устройствами. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» гарантирует «ПАЦИЕНТУ», что видео- и аудиозаписи, сделанные на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ», не подлежат разглашению, размещению, использованию и передачи третьим лицам. Хранение аудио- и видеоматериала осуществляется только на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ» на специальных электронных носителях с ограниченным кругом доступа.

12.2. «ПАЦИЕНТ» информирован и согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право на фото- и видеосъёмку (фото- и видеопротоколирование) «ПАЦИЕНТА» в до и послеманипуляционный период для надёжного оформления медицинской документации в целях оценки качества и прогресса проводимого лечения, наблюдения реакции на медицинское вмешательство, а также для информирования иных пациентов в научных и образовательных целях. «ПАЦИЕНТ» согласен, что его отказ от проведения фото- и видеопротоколирования снимает ответственность с «ИСПОЛНИТЕЛЯ» за эстетический результат предоставленных услуг и подтверждает, что «ПАЦИЕНТ» не имеет претензий к эстетической составляющей предоставленных ему услуг в связи с отсутствием визуального подтверждения динамики проводимого лечения. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» самостоятельно определяет сюжет фото- и видеосъемки, содержание комментариев, предисловий и послесловий, пояснений, контекста фото- и видеоматериалов. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» самостоятельно определяет размер фото- и видеоматериалов, продолжительность их использования и способы их редактирования. Согласие также предполагает право использования изображений «ПАЦИЕНТА» в любых целях по решению «ИСПОЛНИТЕЛЯ», в том числе: информационных, презентационных, рекламных и иных целях, коммерческих материалах, размещаемых на электронных носителях информации, в сети «Интернет» и других источниках информации. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото- и видеосъемки «ПАЦИЕНТА», которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» подтверждает, что обработка фото- и видеоматериалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ. Согласие действует бессрочно и может быть отозвано по письменному заявлению «ПАЦИЕНТА».

12.3. «ПАЦИЕНТ» согласен с тем, что полученные фото- и видеоматериалы, а также иные сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, не будут использоваться «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» для целей установления личности «ПАЦИЕНТА», а потому не являются биометрическими персональными данными и их обработка не требует письменного согласия «ПАЦИЕНТА» на обработку биометрических персональных данных.

12.4. «ПАЦИЕНТ» даёт своё согласие на отправку ему «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» сообщений рекламного характера о проводимых акциях на медицинские услуги, персональных предложениях, скидках, а также другой информации и разрешает «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в рекламных целях использовать любые средства связи, в том числе по электронной почте, SMS, MMS, WhatsApp, MAX.

12.5. «ПАЦИЕНТ» признает любую информацию, касающуюся заключения и содержания Договора, включая любые соглашения, приложения, уведомления, изменения и дополнения к нему, коммерческой тайной (конфиденциальной информацией) «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и обязуется строго сохранять конфиденциальный характер такой информации, не разглашая её третьим лицам без предварительного письменного согласия «ИСПОЛНИТЕЛЯ», за исключением случаев, когда это необходимо соответствующим государственным органам в случаях, определённых законодательством РФ. Указанное положение не относится к общеизвестной или общедоступной информации. В том числе конфиденциальной информацией является любая информация «ИСПОЛНИТЕЛЯ», предоставленная «ПАЦИЕНТУ» или полученная «ПАЦИЕНТОМ» в письменном, электронном или в устном виде. «ПАЦИЕНТ» обязан обеспечить со своей стороны использование полученной конфиденциальной информации исключительно в целях, для которых такая конфиденциальная информация была получена.

13. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

13.1. Договор составлен в 2 (двух) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН».

13.2. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение 1 (одного) года. Если не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия Договора ни одна из сторон не заявит письменно о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается продленным раз на тот же срок без изменения условий Договора неограниченное количество раз.

13.3. «СТОРОНЫ» пришли к соглашению, что при заключении Договора, все ранее заключённые договоры признаются недействительными.

13.4. Все изменения и дополнения к Договору, требующие взаимного согласия «СТОРОН», будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны «СТОРОНАМИ».

13.5. Подписание Договора свидетельствует о том, что «ПАЦИЕНТ» ознакомлен и согласен со всеми условиями Договора, а также со следующими отдельными документами, являющимися неотъемлемой частью Договора: прейскурантом и правилами поведения пациентов в медицинской организации.

Адреса и реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

ИП Перминова Н.О.

610040, Кировская область, город Киров,

улица Павла Корчагина, дом 225, офис 336

ИНН 434800012281, ОГРН 31543500002244

Свидетельство о государственной регистрации

Физического лица серия 43, №002676730 выдан

ИФНС РФ по городу Кирову 22.06.2015г.

Тел. (8332)78-08-68

_____ Перминова Наталья Олеговна

М. п.

Пациент:

_____

Дата рождения: _____

паспорт № _____, выдан _____

_____

зарегистрирован(-а) по адресу:

_____

_____

_____

Телефон: +7 (_____) _____ - _____

_____/_____/

Один экземпляр договора получен на руки

_____/_____/