

Договор № 0

на предоставление медицинских услуг -комплексное стоматологическое лечение

г. Москва

03.07.2026г

Общество с ограниченной ответственностью Бостонский Институт Эстетической Медицины, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Бобова Юрия Вячеславовича, действующего на основании Устава и лицензии на медицинскую деятельность №Л041-01137-77/00327070 от 4 сентября 2019 г. действует бессрочно, с одной стороны, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, и . Rosa ., именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с третьей стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Общие условия

Перед заключением настоящего договора Пациент знакомится под роспись с Уведомлением о правилах лечения у Исполнителя. Заказчик и/или Пациент обязаны предоставить Исполнителю реквизиты / паспортные данные для составления Договора на условиях соблюдения Исполнителем Федерального закона о персональных данных. При этом имеется возможность заключения Договора анонимно и внесения в него информации со слов Пациента или Заказчика. Однако, в этом случае, Пациент не может претендовать на выдачу ему результатов обследования, выписок из медицинских документов, справок о санации, справок для налогового вычета, копии медицинской карты и др. без предоставления доказательств своей личности, которым в РФ является паспорт и приравненные к нему документы. Также, в случае наличия у Пациента и Заказчика квалифицированных электронных подписей, Договор может быть заключен дистанционно. Перед приемом Пациент знакомится и подписывает Договор на обработку персональных данных и Договор обследования – Приложение №1 к Медицинской карте. В случае отказа Пациента от подписи этих документов Исполнитель вправе отказать в приеме и лечении Пациенту за исключением случаев оказания неотложной медицинской помощи.

2. Предмет договора

Заказчик поручает, полностью или частично оплачивает, Пациент получает, а Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги Пациенту, а именно: провести осмотр и обследование Пациента, постановку предварительного диагноза, определить объем и необходимые виды лечения, составить комплексный план лечения и провести лечение согласно составленному плану.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

- провести комплексный осмотр полости рта Пациента доктором-консультантом, ассистирующим доктором или доктором-специалистом, составить план лечения, с которым ознакомить Пациента под роспись;
- поручить врачу стоматологу-ортопеду, в соответствии с предварительным диагнозом провести Пациенту квалифицированную комплексную диагностику заболеваний полости рта, оценку прикуса и соотношения челюстей, поставить диагноз и составить комплексный план лечения;
- провести Пациенту комплексное лечение по медицинским показаниям, включая: лечение заболеваний твердых тканей полости рта, нормализацию состояния тканей пародонта, удаление очагов хронической одонтогенной инфекции, лечение заболеваний ВНЧС (височно-нижнечелюстных суставов), ортодонтическое лечение и ортопедическую реконструкцию зубов, устранение влияющих на стоматологический статус заболевания ЛОР-органов и коррекцию ночного апноэ силами докторов-специалистов, лечащим и ассистирующим докторами при условии, что ключевые этапы лечения выполняются специалистом, а вспомогательные могут быть выполнены ассистирующим доктором;
- использовать новейшие разработки и передовые методы диагностики, лечения и медицинские технологии, разрешенные и незапрещенные на территории РФ.

3.2. По показаниям Исполнитель имеет право направить Пациента к иным специалистам (кардиологу, невропатологу, остеопату, ЛОР-врачу, эндокринологу) и на виды исследований, которых нет у Исполнителя (МРТ, исследования крови, аллергологические пробы и т.п.) в иные специализированные организации для консультативной помощи и лечения.

3.3. При отказе Пациента пройти полное обследование необходимыми и достаточными методами по показаниям, в том числе рентгенологическое, Исполнитель не может гарантировать качество лечения и оставляет за собой право отказать Пациенту в предоставлении медицинских услуг, за исключением оказания неотложной помощи.

3.4. Исполнитель вправе назначить другого врача или врача-ассистента для приема Пациента во время курса лечения или перенести день приема в случае невозможности приема лечащим врачом в день назначения.

3.5. Исполнитель имеет право проводить фото- и видеосъемку процесса и результата лечения Пациента в целях регистрации успешности и контроля за качеством отдельных этапов лечения. Эти материалы используются для консультаций с другими специалистами Исполнителя если этого требует клиническая ситуация в целях выбора оптимального метода лечения и ускорения выздоровления Пациента. Также эти материалы могут быть использованы для ведения статистики подобных клинических случаев, в учебных или научных целях при условии анонимности (т.е. неразглашения ФИО Пациента).

3.6. Заказчик обязуется:

- своевременно оплатить стоимость оказанных услуг; полностью или частично. В случае частичной оплаты другую часть оплачивает Пациент согласно договоренностям между Заказчиком и Пациентом.

3.7. Пациент обязуется:

- проинформировать Исполнителя об имеющихся или перенесенных заболеваниях: непереносимости лекарственных средств, аллергических реакциях, заболеваниях: СПИД, бронхиальная астма, гепатит, заболевания сердечно - сосудистой системы, заболеваниях желудочно- кишечного тракта, туберкулезе, эпилепсии, шизофрении и другие психические заболевания; перечислить какие препараты

Подпись Заказчика _____

Подпись пациента _____

или биологически активные добавки принимает, обязуется сообщить о случаях переливания крови, о контактах с инфекционными больными;

- ознакомиться с планом лечения, примерными сроками лечения и его стоимостью;
- провести предварительные медицинские обследования, оговоренные в плане обследования и в предварительном плане лечения, необходимые для уточнения и начала курса комплексного лечения;
- своевременно оплатить свою часть стоимости оказанных услуг в случае, если Заказчик оплачивает его не полностью;
- тщательно соблюдать гигиену полости рта и регулярно проходить гигиенические и профилактические процедуры во время лечения;
- регулярно являться на прием к стоматологу в установленное время, согласованное с врачом; о переносе визита сообщать заранее;
- строго соблюдать все назначения и рекомендации врача;
- носить съемные ортодонтические конструкции не менее 20 час в сутки;
- соблюдать назначенный режим эксплуатации ортопедических и ортодонтических конструкций, включая соблюдение назначенных доктором сроков функциональной нагрузки дентальных имплантатов во избежание осложнений (атрофия и резорбция кости);
- немедленно извещать Исполнителя о любых осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе или косвенно связанных с лечением;
- являться на контрольный профилактический осмотр не реже 1 раза в 6 месяцев согласно условиям гарантийных обязательств.

3.8. Пациент имеет право:

- на предоставление полной и достоверной информации о предоставляемой услуге;
- знакомиться с документами, подтверждающими правоспособность медицинского учреждения и работающих в нем врачей;
- на выбор врача из имеющихся специалистов Исполнителя;
- на перенос времени приема с заблаговременным сообщением (не менее чем за 1 сутки);
- на отказ от лечения на любом его этапе с заполнением соответствующей письменной формы.

При этом Пациенту возвращаются деньги, оплаченные им авансом за еще не начатые этапы лечения; но не возвращается стоимость уже проведенных этапов лечения.

4. Порядок оказания медицинских услуг и оформления документации

4.1. Первичный прием (консультация) и обследование осуществляется Исполнителем после подписания Пациентом Договора на обработку персональных данных и Договора обследования. В случае отказа Пациента от подписи этих договоров Исполнитель вправе отказать в приеме Пациенту за исключением случаев оказания неотложной медицинской помощи.

4.2. Объем и характер медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Пациента, если они не противоречат общепринятой лечебной практике и фиксируется подписью Пациента и Исполнителя в Приложении №2 – «Предварительный план лечения (приблизительная смета)», который является неотъемлемой частью настоящего договора.

4.3. Медицинское вмешательство Исполнителем осуществляется при условии подписания Пациентом Добровольного Информированного Согласия на вмешательство (Приложение №3) В случае отказа Пациента от подписи Исполнитель вправе отказать в проведении медицинского вмешательства Пациенту за исключением случаев оказания неотложной медицинской помощи.

4.4. В ходе проведения лечения объем и характер медицинских услуг Пациенту может быть изменен специалистами Исполнителя, в том числе, во время проведения лечения / операции при выявлении (возникновении) новых обстоятельств (осложнений), угрожающих здоровью Пациента с информированием об этом Пациента после вмешательства.

4.5. Факт оказания медицинской услуги фиксируется в Приложениях № 4 к Договору - Актах выполненных работ, которые подписываются Исполнителем и Пациентом, а при отказе последнего – заверяются врачебной комиссией из 3 специалистов Исполнителя.

4.6. По окончании этапов лечения Пациент знакомится под роспись с Памяткой и рекомендациями врача (Приложение № 5), которые обязуется соблюдать в целях достижения максимального результата лечения и сохранения гарантийных обязательств

4.7. Отказ от медицинского вмешательства (лечения) оформляется в Приложении №6 и заверяется подписью Исполнителя и Пациента, а при отказе последнего – врачебной комиссией из 3 специалистов Исполнителя.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость оказанных услуг оговорена в приложении №2, «Предварительный план лечения (приблизительная смета)», который подписывается Пациентом и Исполнителем и является неотъемлемой частью настоящего договора. Стоимость услуг определяется по прейскуранту цен на стоматологические услуги, с которыми Пациент знакомится предварительно. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на информационных стендах Исполнителя и в свободном доступе у менеджера ресепшн.

5.2. Стоимость услуг данного плана лечения не меняется в долларовом эквиваленте и действительна в течение 3 месяцев при условии незамедлительного начала лечения. По истечении трех месяцев цена может быть пересмотрена в соответствии с действующим на момент пересмотра внутренним курсом.

5.3. Стоимость услуг из приложения №2 «Предварительный план лечения (приблизительная смета)» является ориентировочной и может быть скорректирована изменением видов услуг по медицинским показаниям. В процессе лечения Пациента ситуация во рту может измениться, может потребоваться проведение дополнительных, не планируемых сейчас, и не оговоренных в плане лечения, лечебных манипуляций и, соответственно, может измениться окончательная стоимость лечения либо в сторону увеличения, либо в сторону уменьшения цены. В этом случае с Пациентом также проводится предварительное согласование устно, либо с подписанием дополнительного соглашения к Договору.

Подпись Заказчика _____

Подпись пациента _____

5.4. В случае увеличения по вине Пациента промежутков между этапами лечения, и, соответственно, сроков его окончания, - Исполнитель оставляет за собой право пересмотреть оговоренную ранее стоимость дальнейших этапов в соответствии с действующим на момент возобновления лечения прейскурантом.

5.5. В случае, если Пациент по собственному желанию решает изменить план лечения или прервать курс лечения после начала очередного этапа, то деньги, внесенные в счет оплаты этого этапа, Исполнителем не возвращаются. Возвращению подлежит сумма предоплаты тех этапов, проведение которых еще не начиналось. Возврат осуществляется Заказчику, который оплачивал мед.услуги, оказываемые Пациенту. В случае долевого оплаты с Пациентом – часть, оплаченная Пациентом, возвращается Пациенту.

5.6. Согласно части 2 статьи 33 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей" Пациент не вправе требовать уменьшения сметы стоимости лечения в случае, когда в момент заключения договора исключалась возможность предусмотреть полный объем подлежащих выполнению работ (оказанию услуг) или необходимых для этого расходов. Согласно той же статье, Исполнитель имеет право требовать увеличения сметы при существенном возрастании стоимости материалов и оборудования, предоставляемых Исполнителем, которое нельзя было предусмотреть при заключении договора. При отказе Заказчика или Исполнителя выполнить это требование Исполнитель вправе расторгнуть договор.

5.7. Оплата производится Заказчиком и/или Пациентом в кассу Исполнителя наличными деньгами или банковской картой, возможна безналичная оплата на основании выставленного счета по QR коду системы быстрых платежей. В случае оплаты иностранной валютой производится пересчет на рубли по текущему курсу Центробанка России.

5.8. Оплата производится поэтапно за каждый текущий этап лечения в начале этапа. На дорогостоящие и сложные виды услуг требуется предоплата 100% стоимости этих услуг. Стоимость очередного этапа соответствует утвержденному на этот период прейскуранту. Возможна предварительная оплата всего курса лечения.

5.9. Исполнителем предоставляются скидки в размере 5 % на весь курс лечения при условии предварительной оплаты 100 % стоимости всего курса или в случае лечения в клинике Исполнителя одного или нескольких членов семьи Пациента. Скидка, предоставляемая от себя доктором на свои услуги, является выборочной, индивидуальной, и не может быть более 10% от стоимости по Прейскуранту.

5.10. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком и/или Пациентом оказанных ему услуг Исполнитель вправе приостановить предоставление услуг Пациенту до полного погашения задолженности, за исключением оказания неотложной помощи.

6. Ответственность сторон

6.1. При выполнении условий настоящего договора Заказчик, Пациент и Исполнитель считают себя обязанными учитывать обстоятельства непреодолимой силы, такие как ухудшение состояния здоровья Пациента, лечащего врача или зубного техника, отключение электроэнергии, отопления, водоснабжения, пожар, возникновение чрезвычайных ситуаций, эпидемий, запретительных актов органов публичной власти, резкого нарушения логистики поставки материалов или изделий из лабораторий, связанных с внешними обстоятельствами и не зависящих от Исполнителя. В этом случае Исполнитель имеет право приостановить деятельность и сроки оказания медицинской помощи (оказания услуг) переносятся на период действия указанных выше обстоятельств.

6.2. Стороны признают, что качество предоставляемой платной медицинской услуги может быть снижено в случае несоблюдения Пациентом врачебных рекомендаций и назначений Исполнителя. Кроме того, это может повлечь за собой невозможность предоставления Пациенту услуги в оговоренный срок, а также отрицательным образом сказаться на запланированных результатах лечения.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью Пациента в случае, если:

- появились осложнения, связанные с индивидуальными особенностями ответных реакций организма Пациента на мед.вмешательство, и с тем, что Пациент не предоставил полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях и приеме препаратов;
- осложнения наступили из-за несоблюдения врачебных назначений рекомендаций Пациентом;
- осложнения наступили в условиях наступления форс-мажорных обстоятельств в момент оказания помощи Пациенту;
- осложнения возникли в рамках обоснованного профессионального риска или при выборе Пациентом не оптимальной тактики лечения по просьбе и с письменного согласия Пациента.

6.4. Согласно п.3 статьи 70 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" лечащий врач по согласованию с главным врачом может отказаться от наблюдения за Пациентом и его лечения, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих. В случае отказа лечащего врача от наблюдения за Пациентом и лечения Пациента, главный врач должен организовать замену лечащего врача. Согласно ч.3 статьи 426 Гражданского Кодекса РФ публичный договор Исполнителя заключается с Пациентом и Заказчиком при наличии возможности Исполнителя провести лечение Пациента.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности в случае многократного невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом пункта 3.7. настоящего договора. Деньги за уже начатые этапы лечения Исполнителем не возвращаются.

6.5. В соответствии с п. 15 Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 Исполнитель информирует Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Несоблюдение Пациентом назначений врача Исполнителя, режима лечения дает исполнителю основание не удовлетворять требования Пациента в случае просрочки исполнения договора (см. часть 6 статьи 28 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300–1 "О защите прав потребителей").

Исполнитель не может нести ответственность за возникший вред здоровью Пациента, если докажет, что вред возник в результате нарушения Пациентом правил использования услуги (см. часть 5 статьи 14 Закона о защите прав потребителей, статью 1098 ГК РФ от 26.01.1996 N 14-ФЗ, часть 2).

Подпись Заказчика _____

Подпись пациента _____

В случае нарушения Пациентом указаний (рекомендаций) врача Исполнителя, Исполнитель оставляет за собой право отказаться от исполнения Договора на основании абз. 2 ст. 36 Закона от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

7. Гарантийные обязательства

7.1. Гарантию на 100%-ную успешность всех видов лечения Исполнитель не дает по причине невозможности 100 % гарантии на любое медицинское вмешательство. Исполнитель гарантирует качество исполнения всех видов работ и услуг, квалификацию оказывающего их медперсонала, качество изготовления конструкций в лаборатории и качество используемых материалов.

Гарантия на качество услуг и гарантийный срок эксплуатации изделий составляет 1 год с момента окончания услуги / сдачи изделия.

7.2. Для сохранения гарантийных обязательств Пациенту следует придерживаться всех рекомендаций врача и особых правил питания, исключающих возможность механического повреждения ортодонтических, ортопедических конструкций и других реставраций зубов, а также исключить любые действия, которые могут привести к травме зубов и челюстей.

7.3. Несоблюдение Пациентом назначений врача, режима лечения и эксплуатации конструкций дает исполнителю основание не отвечать за возникшие недостатки в пределах гарантийного срока, если они были вызваны нарушением пациентом рекомендаций по сохранению результатов лечения (см. часть 4 статьи 29 Закона о защите прав потребителей).

8. Прочие условия

8.1. Комплексное стоматологическое лечение – это комплекс мероприятий, направленных на нормализацию функционального и эстетического состояния зубочелюстно-лицевой системы. Оно характеризуется длительностью (до нескольких месяцев) и сложностью, обусловленной серьезностью вмешательства в зубочелюстно-лицевую систему и организм в целом.

Имеющиеся общие заболевания, а также использование Пациентом медикаментов могут влиять на планирование, ход и результат лечения, увеличивают возможность отторжения имплантатов и удлиняют срок заживления после вмешательства. Пациент обязуется сообщить о них лечащему врачу.

При ортодонтическом лечении методом прозрачных съемных капп в случае отказа Пациента от начала лечения после создания в лаборатории виртуального плана лечения (клин-чека), Пациенту возвращается стоимость курса ортодонтического лечения за вычетом стоимости уже изготовленного виртуального плана.

В случае трудности осуществления плана ортодонтического лечения съемными прозрачными каппами Исполнитель оставляет за собой право использования дополнительных специальных приспособлений (аппаратов, резиновой тяги и элементов брекетной системы и т.д.) и право продления сроков ортодонтического лечения. Возможно проведение дополнительного, корректирующего курса, плата за который с Пациента не взимается при условии начала коррекции не позднее 3 мес с момента планируемой лабораторией даты окончания основного курса.

После окончания периода активного ортодонтического лечения необходим этап ретенции – удержание достигнутого результата с помощью ретейнеров. Ретейнерами могут служить съемные прозрачные каппы (по умолчанию) или специальная проволока по внутренней поверхности зубов (по желанию Пациента). Длительность и периодичность ношения съемных ретейнеров зависит от сложности ортодонтического лечения и определяется врачом в каждом конкретном случае. Минимальный срок использования ретейнеров – 3 месяца постоянно и до 1 года только в ночное время суток. Максимальный – пожизненное ношение. При несоблюдении назначенного доктором Исполнителя режима ретенции результат ортодонтического лечения нестабилен.

Заболевания пародонта являются хроническими. Невозможно добиться их полного излечения, но возможно получить стойкую и длительную ремиссию этих заболеваний при условии тщательного соблюдения индивидуальной гигиены полости рта и своевременного обращения к врачу в указанные им сроки. Следует чистить зубы 2 раза в день после приема пищи (после завтрака и после ужина, после обеда возможно полоскание полости рта водой)

Повторное эндодонтическое лечение зубов дает ликвидацию очага хронической инфекции в большинстве, но не в 100 % случаев. Поэтому в отдаленные сроки не исключается возможное удаление эндодонтически перелеченного зуба.

8.2. В результате предоставления медицинских услуг Пациенту возможны осложнения, которые могут возникнуть в связи с индивидуальными особенностями ответных реакций организма на стоматологические манипуляции. Возможны боль, отек мягких тканей полости рта и лица, их инфекционное воспаление, снижение или отсутствие чувствительности губы, языка, тканей подбородка, щеки и зубов, хирургическая травма зубов, отлом фрагмента зуба/ кости, проникновение части зуба/кости или инородного тела в полость пазухи, ранения мягких тканей, случайное вдыхание или проглатывание отломков собственных твердых тканей или частей ортодонтической аппаратуры, и протезных изделий, сопровождающееся частичным перекрытием дыхательных путей и затруднением дыхания, в также царапинами и иными повреждениями слизистой оболочки органов ЖКТ; возникновение новых аллергических реакций в виде кожных высыпаний, отека тканей, затруднения дыхания на средства местного обезболивания или другие используемые при лечении лекарственные препараты т.д.

В любом из перечисленных случаев Пациенту следует незамедлительно известить лечащего врача или клинику, а также незамедлительно обратиться за медицинской помощью в другие специализированные ЛПУ по показаниям для минимизации последствий для здоровья.

В ходе лечения Пациент должен быть готов, особенно на начальной стадии лечения, к дискомфорту, преходящей дислексии, возможным периодическим болевым ощущениям от температурных раздражителей и чувству давления на зубы.

8.3. Исполнитель использует в работе и во всех клинических документах нумерацию зубов из универсальной системы «Universal» (США), значок этой классификации - «#» перед номером зуба. Для перевода этой нумерации в стандартную, используемую на территории России систему «International» применяется схема:

зуб # 1 (*Universal, США*) - соответствует зубу № 1.8 (*International, Россия*), # 2 - 1.7; # 3- 1.6; # 4 -1.5; # 5 -1.4; # 6 - 1.3; # 7 - 1.2; # 8 - 1.1; # 9 - 2.1; # 10 - 2.2; # 11 - 2.3 ; # 12 - 2.4; # 13 - 2.5; # 14 - 2.6; # 15 -2.7; # 16 - 2.8; # 17 - 3.8; # 18 - 3.7; # 19 - 3.6; # 20 - 3.5; # 21- 3.4; # 22 - 3.3; # 23 - 3.2; # 24 - 3.1; # 25 - 4.1; # 26 - 4.2; # 27 - 4.3; # 28 - 4.4; # 29 - 4.5; # 30 - 4.6; # 31 - 4.7; # 32 - 4.8.

8.4. Медицинская карта Пациента является собственностью Исполнителя. По устному требованию Пациента ему может быть выдана Выписка из медицинской карты в течение 3-х рабочих дней. Копия медицинской карты предоставляется после письменного заявления Пациента в 10-ти дневный срок. Материалы Пациента (оттиски, модели, фотографии, восковое моделирование и т.п.),

Подпись Заказчика _____

Подпись пациента _____

полученные на этапах лечения, являются собственностью Исполнителя. По требованию Пациента ему могут быть сделаны и выданы копии этих материалов, изготовленные за отдельную плату согласно прейскуранту Исполнителя.

8.5. Исполнитель уведомляет Пациента, что по закону о Персональных данных и согласно принципам соблюдения врачебной тайны, пересылка любых медицинских и финансовых документов по электронной почте и различным мессенджерам сети интернет не является безопасной и не гарантирует несанкционированный доступ третьих лиц, а Исполнитель не имеет возможностей повлиять на это. Пересылка по электронной почте или другим каналам сети Интернет возможна только с письменного согласия Пациента или его законного представителя (п. 4 ч. 1 ст. 79, ч. 3 ст. 13 Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ). Согласие на такую пересылку Пациент дает или не дает под роспись в последнем абзаце заполняемой при первичном обращении Анкеты, либо отдельным заявлением, в т.ч. в электронном письме.

8.6. Спорные вопросы между Исполнителем, Заказчиком и Пациентом Исполнитель предлагает решить досудебным урегулированием с -администрацией ООО «БИЭМ» согласно п.1 ст.7 ФЗ №193 от 27.07.2010г. Споры, по которым не было достигнуто соглашения, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.7. Пациент предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Пациента на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Пациента в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента); Пациент предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать изображения Пациента, включая фотографии, видеоролики, рентгенологические снимки и результаты проведенной диагностики, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения интернов, студентов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента);

8.8. В случае опубликования Пациентом или Заказчиком, в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания Пациенту медицинских услуг Исполнителем, Пациент и Заказчик предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение, которое может содержать сведения, составляющие врачебную тайну и персональные данные Пациента, включая фото и/или видео изображения.

8.9. Расторжение договора на оказание медицинских услуг по требованию одной из сторон согласно пункту 2 статьи 450 ГК РФ возможно в случае существенного нарушения обязательств другой стороной. Со стороны Пациента – это систематическое нарушение правил внутреннего распорядка Исполнителя, изложенных в Уведомлении о правилах лечения в БИЭМ, либо несоблюдение назначенного режима лечения. Со стороны Заказчика – это отсутствие или несвоевременность оплаты мел.услуг Пациенту. В этом случае Пациенту и/или Заказчику Исполнителем направляется сообщение о необходимости надлежащего исполнения обязательств, нарушение которых может повлечь невозможность исполнения медуслуг, а также уведомление о намерении в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора.

8.10. В ситуациях, когда исполнение желаний пациента может нанести вред его здоровью или ухудшит результаты лечения, врач обязан отказать в проведении лечения. («Этический кодекс российского врача», утвержден 4-ой Конференцией Ассоциации врачей России, Москва, Россия, ноябрь 1994, ст. 7).

8.11. Стороны на основании п. 2. ст. 160 ГК РФ пришли к соглашению о допустимости факсимильной подписи руководителя Исполнителя при заключении настоящего Договора, а также факсимильных росписей врачей на медицинской документации, в настоящем Договоре и иных документах Исполнителя.

8.12. Почтовый адрес и адрес электронной почты, на которые Пациент или Заказчик может направить любое обращение или жалобу в адрес Исполнителя: info@bostoninst.ru, 119192, г.Москва, Мичуринский проспект, д.7, корпус1, ООО «БИЭМ», Главному врачу Волчек Н.Ш./ Генеральному директору Бобову Ю.В.»

8.13. Настоящий договор составлен в трех экземплярах (по одному для каждой из сторон), имеющих одинаковую юридическую силу.

8.14. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами 03.07.2026 г и действует 1 год. Если за две недели до истечения указанного срока Стороны не заявили о своем намерении расторгнуть настоящий Договор, то он продолжает действие на следующий срок такой же продолжительностью вплоть до выполнения сторонами своих обязательств по договору и действует до выполнения сторонами своих обязательств по договору.

8.15. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что Уведомлением о правилах лечения у Исполнителя, с пунктами настоящего Договора, Приложением № 2 («Предварительный план лечения и приблизительная смета») к настоящему Договору, ознакомлен и согласен.

8.16. Заказчик и Пациент подтверждают, что они, были проинформирован(а) о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в государственных медицинских учреждениях по полису обязательного медицинского страхования и в рамках предоставляемого по этим программам перечня медицинских услуг.

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью Бостонский Институт
Эстетической Медицины (ООО «БИЭМ»)
Юридический адрес: 127411, Москва, пр-т. Мичуринский, д.7, корп. 1
Фактический адрес: 119192 г. Москва, Мичуринский просп., д. 7, корп. 1
ИНН 7713790146 , КПП 771301001, ОГРН 1147746685767 ,
Банк АО "АЛЬФА-БАНК"
Расчетный счет 40702810102120001976 БИК 044525593;
Генеральный директор Бобов Юрий Вячеславович
Главный бухгалтер Бобов Юрий Вячеславович
Телефон +7(495) 988 00 96
Эл.почта: info@bostoninst.ru Сайт www.officialbiem.ru
Ген. Директор _____ Бобов Ю.В.

Заказчик:

Паспорт серии
Выдан
Кем выдан :
Дата рождения
Адрес регистрации _____
Адрес проживания _____

Пациент .Rosa.
Паспорт серии
Выдан _Код подразделения
Кем выдан :
Дата рождения 01.01.2001
Адрес регистрации
Адрес проживания

Заказчик _____ / . R. ..