

Утвержден
Приказ от 27.11.2023г. №2023/11/01-ПД

Настоящая редакция публичного договора
опубликована 27.11.2023г. и вступает в
силу с момента публикации

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР

возмездного оказания медицинских услуг

Настоящий публичный договор (далее – Договор) определяет порядок возмездного оказания услуг, а также взаимные права и обязанности во взаимоотношениях между Частным унитарным предприятием по оказанию услуг «ЭверестДент», именуемым в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Шабрина Артема Анатольевича, действующего на основании Устава в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности №02040/8288, выданной на основании решения от 05.02.2019 № 4.1 и зарегистрированной в реестре лицензий Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № М-8288, с одной стороны, и лицом – заказчиком услуг, именуемым в дальнейшем Пациент, с другой стороны, принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении настоящего Договора.

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Публичный договор – договор, заключенный коммерческой организацией и устанавливающий ее обязанности по выполнению работ или оказанию услуг, которые такая организация по характеру своей деятельности должна осуществлять в отношении каждого, кто к ней обратится.

Договор присоединения – договор, условия которого определены одной из сторон в формулярах или иных стандартных формах и могут быть приняты другой стороной не иначе, как путем присоединения к предложенному договору в целом.

Публичная оферта – предложение, содержащее все существенные условия договора, из которого усматривается воля лица, делающего предложение, заключить договор на указанных в предложении условиях с любым, кто отзовется.

Акцепт оферты – совершение Пациентом любых конклюдентных действий в отношении оказываемых услуг, предусмотренных настоящим Договором, является полным и безусловным принятием (акцептом) всех условий настоящего Договора.

Официальный сайт – информационный ресурс, размещенный Исполнителем в сети Интернет по адресу <https://everestdent.by>.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По Договору Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать ему на платной основе медицинские стоматологические услуги (далее - услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, в соответствии с согласованным Сторонами планом лечения; а Пациент обязуется оплатить услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Перечень действий, которые Исполнитель должен совершить в рамках настоящего Договора, объем, требования и характеристики оказываемых услуг определяется в соответствии с медицинскими показаниями, состоянием здоровья Пациента, техническими возможностями Исполнителя и фиксируются в его стоматологической амбулаторной карте, являющейся неотъемлемой частью договора.

1.3. Пациент настоящим подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме полная информация о возможности получения соответствующих видов и объемов услуг, о ФИО, должности и квалификации врачей и других лиц, непосредственно участвующих в оказании услуг, методах диагностики, лечения, анестезии и возможных осложнениях и связанных с ними рисках, возникающих в результате оказания услуг; ознакомлен с прейскурантом цен на услуги, с предварительной стоимостью согласованного плана стоматологического лечения, гарантийными сроками и согласен на оказание ему платных стоматологических услуг Исполнителем.

2. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

2.1. Настоящий Договор является публичным договором, в соответствии с которым Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию медицинских услуг по адресу: город Минск, улица Одоевского, дом 101А, помещение 440, в отношении каждого из Пациентов, кто обратится к Исполнителю для получения таких услуг.

2.2. Размещение текста настоящего Договора на информационном стенде Исполнителя в помещении стоматологии по адресу, указанному в п. 2.1, а также на официальном сайте является публичной офертой Исполнителя, на основании которой Исполнитель заключает Договор с любым из Пациентов, который согласится на его заключение.

2.3. Заключение настоящего Договора производится путем присоединения Заказчика услуг (Пациента) к настоящему Договору, то есть посредством принятия (акцепта) Пациентом условий настоящего Договора в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок, и является подтверждением ознакомления с текстом настоящего Договора, Положением о предоставлении гарантий, Правилами внутреннего распорядка для пациентов и иными указанными в Договоре документами.

Для заключения настоящего Договора Пациент по факту обращения должен оформить стоматологическую амбулаторную карту у Исполнителя.

2.4. Договор считается заключенным с момента оформления и подписания Пациентом стоматологической амбулаторной карты. В иных случаях фактом принятия (акцепта) Пациентом условий настоящего Договора является фактическая оплата Пациентом заказанных им услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

2.5. Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме. Местом заключения Договора стороны признают местонахождения Исполнителя: г. Минск, ул. Одоевского, 101А, помещение 440.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Обеспечить своевременное, полное и качественное информирование Пациента в рамках требований действующего законодательства о защите прав потребителей, Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», а также оказать услуги качественно в соответствии с утвержденными медицинскими технологиями и стандартами (постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 02.05.2023 № 66 «Об утверждении клинических протоколов», приказом Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 23.04.2009 № 394 «Об утверждении Общих технических требований к зубным протезам», методическими инструкциями, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь и другими нормативными и локальными актами, в согласованные сторонами сроки.

3.1.2. Осуществить осмотр Пациента для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения. Провести полный клинический осмотр и диагностическое обследование в полном объеме, в соответствии с требованиями клинических протоколов диагностики и лечения пациентов на стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи, утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 02.05.2023 № 66, и на основании установленного диагноза согласовать план лечения.

3.1.3. Результаты осмотра, выводы, план лечения отразить в стоматологической амбулаторной карте Пациента.

3.1.4. Ознакомить Пациента с вариантами лечения и прейскурантом, действующим на момент оказания услуги. Информировать Пациента до начала оказания услуг обо всех проблемах, которые могут возникнуть в процессе лечения. Согласовать план и стоимость лечения.

3.1.5. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы и методики, рекомендованные медицинской практикой.

3.1.6. Предоставлять по просьбе Пациента разъяснения о ходе оказания медицинских услуг, сущности применяемых методик, составе и свойствах используемых материалов.

3.1.7. Согласовывать с Пациентом время и дату оказания услуг.

3.1.8. Ставить в известность Пациента (в устной форме) о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении. Изменение плана лечения отражать в амбулаторной карте.

3.1.9. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

3.1.10. Не разглашать без согласия Пациента информацию о состоянии его здоровья, оказываемых ему медицинских услугах и другие конфиденциальные сведения о Пациенте.

3.1.11. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Пациентом.

3.1.12. Определить для Пациента гарантии на оказываемые услуги, объяснить обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет их выполнять.

3.1.13. При предъявлении Пациентом требований, связанных с недостатками оказанной услуги, Исполнитель должен провести проверку ее результата в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» и устранить безвозмездно недостатки, обнаруженные в течение гарантийного срока.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.2.2. Самостоятельно решать все вопросы, связанные с техникой лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством и составом выполняемых диагностических мероприятий, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий и проведением других действий, которые Исполнитель сочтет необходимыми для планирования и проведения лечения (протезирования). При отсутствии соответствующих технических возможностей, Исполнитель оставляет за собой право направить Пациента в иную медицинскую организацию;

3.2.3. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний как со стороны органов полости рта, так и по общему состоянию организма. Отказаться от оказания услуги в случае выявления у Пациента противопоказаний к ней.

3.2.4. Отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке при условии, что это не угрожает жизни Пациента и не относится к неотложной помощи, в случаях:

- алкогольного, наркотического или токсического опьянения Пациента;
- если действия Пациента угрожают жизни и здоровью окружающих;
- если требуемые услуги не входят в план лечения;
- если Пациент не соблюдает врачебные предписания и рекомендации;
- если Пациент не оплачивает медицинскую услугу в установленный срок;
- если Пациент не согласен с планом лечения;
- при нарушении Пациентом назначенного режима лечения, несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) лечащего врача, предоставляющего услугу, систематической неявки (более двух раз подряд) на прием без уважительных причин, если такое прерывание лечения и (или) обследования непосредственно не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих.

3.2.5. Заменить лечащего врача по личной просьбе Пациента или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск или психологическая несовместимость). В случае отсутствия лечащего врача в назначенное время по уважительной причине Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения или по желанию Пациента перенести дату оказания услуг.

3.2.6. При опоздании Пациента на прием более чем на 15 минут от назначенного Исполнителем времени, назначить лечение на другой день, согласованный с Пациентом, с учетом своего графика загрузки.

3.2.7. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Пациента план и (или) сроки оказания услуг. В случае несогласия Пациента с предложенными изменениями – прервать лечение и расторгнуть договор. Если Пациент письменно выражает свое согласие - лечение продолжается на новых условиях.

3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Представить Исполнителю необходимые документы и информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, непереносимости веществ, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях и медицинских вмешательствах, которые могут повлиять на ход оказания услуг;

3.3.2. Полностью изучить информацию о предстоящем оказании услуг и их последствиях;

3.3.3. Соблюдать согласованное время приема врачей-специалистов. При опоздании более чем на 10 минут предупреждать Исполнителя по телефону и не менее чем за 24 часа о невозможности явки на прием.

3.3.4. Своевременно и в полном объеме произвести оплату оказанных услуг.

3.3.5. Строго соблюдать и выполнять все указания и рекомендации лечащего врача.

3.3.6. Немедленно информировать лечащего врача обо всех осложнениях, возникших в процессе либо после лечения, об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение настоящего Договора. Согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

3.3.7. Удостоверить личной подписью факты ознакомления и согласия с планом лечения, врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью работы, отсутствия претензий к непосредственным результатам лечения. Ознакомиться и подписать добровольные медицинские согласия на медицинские вмешательства и отказ от них (в случае необходимости).

3.3.8. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации лечащего врача с периодичностью, указанной в стоматологической амбулаторной карте.

3.3.9. При отказе от продолжения лечения уведомить письменно об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание услуг.

3.4.2. На получение и ознакомление в доступной форме с информацией и документами Исполнителя, касающихся оказываемых услуг, о технологиях оказания услуг, возможных болевых ощущениях, последствиях и осложнениях, а также о наличии альтернативных видов услуг подобного рода, с целью обеспечения права на информационный выбор.

3.4.3. Отказаться от медицинского вмешательства.

3.4.4. В любое время до сдачи ему результата работы отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой уже оказанных услуг. Предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается.

3.4.5. При обнаружении отступлений от договора, ухудшающих результат услуг, или иных недостатков оказанной услуги, подтвержденных результатами проведенной проверки качества либо заключением судебно-медицинской экспертизы, Пациент вправе по своему выбору предъявить Исполнителю одно из требований:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены Исполнителем в течение 30 календарных дней;

- соразмерного уменьшения установленной цены оказанной услуги;

- безвозмездного изготовления другой конструкции из однородного материала такого же качества или повторного оказания услуги, если это возможно. При этом Пациент обязан возвратить ранее переданную ему Исполнителем конструкцию;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанных услуг своими силами или третьими лицами;

- расторжения настоящего договора и возврата уплаченной за оказанную услугу денежной суммы, если недостатки не устранены Исполнителем в разумные сроки. Разумный срок устранения недостатков оказанной услуги зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого, для изготовления медицинского изделия, графика работы врача, графика визитов Пациента и согласовывается сторонами в письменном виде.

3.4.6. При предъявлении Пациентом требований, связанных с недостатками оказанной услуги, Исполнителем в 14-дневный срок проводится проверка качества результата оказанной услуги.

3.4.7. В случае обнаружения существенных недостатков оказанной услуги Пациент вправе предъявить Исполнителю одно из требований, предусмотренных п.3.4.4 настоящего Договора.

3.4.8. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (соблюдения врачебной тайны), в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Сумма договора определяется исходя из стоимости оказанных медицинских услуг на основании действующих на момент оплаты цен и тарифов.

4.2. Стоимость услуг определяется планом лечения, является предварительной и может изменяться Исполнителем в одностороннем порядке в случае изменения прейскуранта цен на услуги и (или) изменения с согласия Пациента плана лечения.

4.3. Исполнитель информирует Пациента о предварительной стоимости услуги.

Окончательная стоимость медицинской услуги устанавливается по окончании ее оказания, исходя из стоимости оказанных медицинских услуг на основании действующих прейскурантов и стоимости материалов, необходимых для их оказания.

4.4. Пациент оплачивает стоимость услуг в полном размере непосредственно после оказания стоматологических услуг в день их оказания или приема.

4.5. В качестве обеспечения исполнения настоящего Договора Пациент осуществляет предварительную оплату услуг по зубопротезированию (стоматологии ортопедической) в размере от 30% до 50% ориентировочной стоимости данных услуг.

Окончательный расчет по зубопротезированию производится Пациентом непосредственно в день приема готовой ортопедической конструкции по прейскуранту, действующему в день приема-сдачи работы (услуги). Сумма

предварительной оплаты принимается в счет оплаты при окончательном расчете.

4.6. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза и иных затрат на лечение. Данные изменения отражаются в стоматологической амбулаторной карте Пациента. Пациент производит оплату дополнительных услуг Исполнителя.

4.7. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в стоматологической амбулаторной карте Пациента. Факт оказания услуг подтверждается путем единоличного составления акта оказанных услуг в соответствии с Законом Республики Беларусь «О бухгалтерском учете и отчетности» и постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 № 13 «О единоличном составлении первичных учетных документов».

4.8. В случае отказа Пациента от принятия результатов оказанных услуг в связи с необходимостью устранения недостатков Пациент вправе непосредственно после оказания услуг в день принятия их конечного результата, что фиксируется в медицинской карте, предъявить мотивированный отказ от принятия оказанных медицинских услуг. В случае, если Пациент не предоставил мотивированный отказ от принятия оказанных услуг, они считаются принятыми без замечаний в полном объеме.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

5.2. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, Исполнитель не несет ответственности за какие-либо ухудшения состояния здоровья Пациента.

5.3. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Пациента по причинам, не зависящим от Исполнителя, Пациент оплачивает Исполнителю фактически оказанные услуги, а также фактически понесенные расходы в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

5.4. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае:

5.4.1. Возникновения осложнений по вине Пациента (несоблюдение гигиены полости рта, гигиенического ухода, рекомендаций врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, дефектах и поломках зуботехнических конструкций, отказе от необходимого дополнительного комплекса обследований и лечения и т.д.).

5.4.2. Возникновения осложнений после оказания стоматологической услуги в другом лечебном учреждении.

5.4.3. Возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие биологических особенностей организма, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий, если информация об этом не отражена Пациентом в стоматологической амбулаторной карте.

5.4.4. Прекращения (не завершения) лечения по инициативе Пациента.

5.4.5. Не предоставления Пациентом достоверной информации об общем состоянии здоровья.

5.4.6. Несвоевременного сообщения Пациента о возникших дефектах лечения и протезирования.

5.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, другие стихийные бедствия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего договора, возникшие после его заключения.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в настоящем договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.6. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по настоящему договору, обязана не позднее 10 дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

6.1. Исполнитель гарантирует Пациенту качественное оказание услуг. Под качеством медицинских услуг в рамках настоящего Договора понимается совокупность характеристик медицинских услуг, отражающих своевременность и необходимость их оказания, степень их соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения.

6.2. Гарантийный срок – это период, в течение которого в случае обнаружения недостатка в оказанной услуге Пациент вправе по своему выбору предъявить требования, изложенные в п.3.4.4 настоящего Договора.

6.3. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и подтверждены документально. Под недостатками стороны понимают несоответствие оказанной медицинской услуги обязательным медицинским требованиям и технологиям, возможность возникновения которых не была заранее оговорена с Пациентом.

6.4. На оказанные услуги, изготовленные и установленные изделия, Исполнитель устанавливает гарантийные сроки и сроки службы согласно действующему у Исполнителя Положению о предоставлении гарантий и требований законодательства Республики Беларусь. С указанным Положением и иными документами, размещенными на информационном стенде Исполнителя, Пациент знакомится самостоятельно.

6.5. Лечащий врач устанавливает гарантийный срок и срок службы на оказанные медицинские услуги индивидуально, исходя из клинической ситуации Пациента, фиксирует его в стоматологической амбулаторной карте Пациента, Гарантийном талоне (паспорте) при установке дентальных имплантов либо ином медицинском документе.

6.6. Медицинские услуги, срок гарантии и срок службы на которые индивидуально не указаны в стоматологической амбулаторной карте Пациента, имеют полный гарантийный срок и срок службы три календарных дня в связи с тем, что эти услуги связаны с большей степенью риска осложнений после проведенного лечения.

6.7. Если Пациент настаивает на нежелательном, с точки зрения Исполнителя, методе лечения или применения материала (медикамента), гарантийный срок и срок службы устанавливается три календарных дня.

6.8. В случае отказа Пациента от фиксации протезов на постоянный цемент гарантийные обязательства на протезы не распространяются. Ответственность за возможные осложнения и последующее изготовление новых протезов переходит Пациенту и производится за его счет.

6.9. Гарантийные сроки и сроки службы на отдельные виды работ (услуг) ввиду их специфики установить не предоставляется возможным. Перечень указанных видов услуг указан в Положении о предоставлении гарантий.

6.10. Положение о предоставлении гарантий также устанавливает случаи, на которые сроки гарантии и сроки службы не распространяются.

6.11. В случае несоблюдения Пациентом указанных в Положении о предоставлении гарантий требований, Пациент лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в работе, возникшие в результате несоблюдения указанных требований.

6.12. Гарантийные обязательства прекращаются (не сохраняются, аннулируются) при возникновении в период гарантийного срока, срока службы следующих обстоятельств:

- возникновение у Пациента новых, развитие имеющихся заболеваний, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах или окружающих тканях, которые не находятся в причинно-следственной связи с действиями Исполнителя;

- не проведения Пациентом обязательного профилактического осмотра, проводимого раз в 6 месяцев;

- несоблюдение Пациентом рекомендаций лечащего врача по проведению необходимых мероприятий по уходу за состоянием полости рта;

- несоблюдение условий эксплуатации результата работы (услуги).

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Все споры и разногласия, возникающие в связи с исполнением настоящего Договора, разрешаются путем переговоров между сторонами.

7.2. При невозможности достичь согласия любые споры или разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. УСЛОВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента акцепта Пациентом настоящей оферты и действует до выполнения сторонами своих обязательств по Договору.

8.2. Исполнитель не несет ответственности за функционирование сети Интернет и отсутствие возможности у физического лица ознакомиться с информацией относительно настоящей оферты.

8.3. Изменения и (или) дополнения в настоящий Договор вносятся в одностороннем порядке по решению Исполнителя без предварительного уведомления Пациента. Пациент, зная о возможности таких изменений, согласен с тем, что они будут производиться. Если Пациент продолжает исполнять настоящий Договор после таких изменений, это подтверждает факт его согласия с ними.

8.4. Текст изменений и (или) дополнений настоящего Договора или его новая редакция доводится Исполнителем до всеобщего сведения посредством опубликования текста изменений и (или) дополнений или его новой редакции на официальном сайте Исполнителя по адресу <https://everestdent.by> и на информационном стенде Исполнителя и вступает в силу с момента публикации.

8.5. Изменения и (или) дополнения, вносимые Исполнителем в настоящий Договор в связи с изменением действующего законодательства, вступают в силу одновременно с вступлением в силу изменений в данных актах законодательства.

8.6. Пациент обязан самостоятельно проверять наличие изменений и (или) дополнений на официальном сайте <https://everestdent.by> и на информационном стенде Исполнителя.

8.7. Если после уведомления на официальном сайте и на информационном стенде об изменении настоящего Договора Пациент продолжает пользоваться медицинскими услугами Исполнителя, это рассматривается как согласие Пациента с внесенными изменениями и (или) дополнениями.

8.8. В случае несогласия с внесенными изменениями и (или) дополнениями Пациент имеет право расторгнуть настоящий Договор, при этом Пациент обязуется оплатить Исполнителю фактически оказанные услуги.

8.9. Настоящий Договор может быть прекращен досрочно по инициативе каждой из сторон либо по соглашению между ними. При этом Пациент обязуется оплатить оказанные ему услуги и возместить Исполнителю понесенные убытки, причиненные досрочным расторжением договора.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

9.2. Заключая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что проинформирован о том, что Исполнитель не несет ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут.

9.3. Настоящим Пациент подтверждает, что, акцептуя настоящий Договор, он согласен и признает для себя обязательными для выполнения и соблюдения условия договора, а также условия, предусмотренные вышеуказанными документами. Претензии, связанные со ссылками на незнание или не ознакомление с данными документами, не принимаются.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель
Частное предприятие «ЭверестДент»
220015, г. Минск, ул. Одоевского, 101А,
пом. 440
УНП 192950712
Р/с BY89AKBB30120000284485200000

в ОАО АСБ «Беларусбанк» ЦБУ
код банка АКВВВУ2Х
тел. (+375-29) 6-237-237

Директор

А.А.Шабрин

Пациент
Стороны соглашаются, что реквизитами Пациента считается информация, указанная

им при заполнении стоматологической амбулаторной карты (Форма №043/у-10) либо ином документе, предоставляемом для оказания медицинских услуг