УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор ООО «Нью Смайл»

_____(Е.М. Прик)

« ____» _____ 2021г.

М.П.

ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ООО «Нью Смайл»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Правила оказания медицинских услуг ООО «Нью 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 «Нью 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 «Нью Смайл», которое действует на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (лицензия серия КЖ-40 № ЛО-40-01-001219 от 08.06.2016 г. выдана Министерством здравоохранения Калужской области. Адрес: г. Калуга, ул. Пролетарская д.111.тел. +7(4842) 719-002), в лице генерального директора Прик Екатерины Михайловны, 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 по адресу: https://newsmilekaluga.ru

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: 248030, г. Калуга, ул. Суворова 77к3, 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: рентгенология, сестринское дело; **2**. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: организация здравоохранения и общественное здоровье, 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 через интернет-сайт Исполнителя по адресу: https://newsmilekaluga.ru. Телефон регистратуры: +7 (4842) 742-480, +7 (4842) 742-482;

3.3. График работы Исполнителя: Пн.-Вс. С 10:00 до 19:00. 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 потребуется 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 «Нью 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 в течение шести месяцев с учетом п. 4.2 соглашения, 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 эквивалентна определенной сумме в долларах США и (или) Евро по официальному курсу Центрального Банка Российской Федерации (далее по тексту – ЦБ РФ) на день согласования плана лечения. При изменении официального курса доллара США и (или) Евро по данным ЦБ РФ более чем на 5% по сравнению с курсом на дату согласования плана лечения, стоимость неоплаченной части плана лечения может быть пропорционально изменена на усмотрение Исполнителя.

4.3. Оплата медицинских услуг Пациентом производится в следующем порядке:

4.3.1. Пациент оплачивает медицинские услуги до или сразу после их оказания по своему выбору, 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. Услуги дентальной имплантации 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 потребуется 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 «Нью 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, в том числе по средствам оплаты платежными картами.

4.6. 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.

4.7. Излишне оплаченные Пациентом суммы подлежат возврату, либо учитываются при последующих расчетах.

4.8. В случае невозможности исполнения соглашения, возникшей по вине Пациента, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом или настоящими Правилами.

4.9. 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.

4.10. 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.

6. ПРАВА И ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

6.1. <u>Пациент имеет право:</u>

6.1.1. на информацию об Исполнителе и об оказываемой медицинской услуге;

6.1.2. 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;

6.1.3. на безопасность оказываемых услуг, а также 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;

6.1.4. на информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги или привести к невозможности исполнения Договора;

6.1.5. на отказ от оплаты услуги, не предусмотренной настоящими Правилами;

6.1.6. в любое время отказаться от исполнения соглашения при условии оплаты Исполнителю стоимости фактически оказанных ему услуг и суммы фактически понесенных им расходов;

6.1.7. 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 «Нью Смайл», размещенных на информационном стенде Исполнителя;

6.1.8. на иные права в соответствии с законодательством РФ.

6.2. <u>Пациент обязан:</u>

6.2.1. оплатить оказанные ему услуги в сроки и в порядке, предусмотренном настоящими Правилами;

6.2.2. ознакомиться и выполнять правила внутреннего распорядка Исполнителя, указанные в п. 3.5 настоящих Правил.

6.2.3. информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом условий настоящих Правил;

6.2.4. 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 изменения назначенного времени получения медицинской услуги.

6.3. <u>Исполнитель имеет право:</u>

6.3.1. 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.

6.3.2. 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.

6.3.3. 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.

6.3.4. 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.

6.3.5. 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.

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

6.3.7. 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.

6.4. <u>Исполнитель обязан:</u>

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

6.4.2. использовать методы профилактики, диагностики и лечения в установленном действующим законодательством порядке, а также обеспечивать применение лекарственных препаратов и медицинских изделий, оборот которых разрешен на территории РФ;

6.4.3. 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;

6.4.4. 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;

6.4.5. 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;

6.4.6. осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствие с законодательством РФ;

6.4.7. 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;

6.4.8. 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;

6.4.9. 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).

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Стороны несут друг перед другом ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством РФ. Стороны обязаны 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 или иными обычно предъявляемыми требованиями.

7.2. 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 обстоятельствах, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7.3. 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.

7.4. Невыполнение Пациентом своих обязанностей по настоящему Договору признается его виновными действиями.

7.5. 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.

7.6. 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.

7.7. 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.

8. ПОРЯДОК ВСТУПЛЕНИЯ СОГЛАШЕНИЯ В СИЛУ И СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ

8.1. 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) внесением 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.

8.2. 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 (пролонгированным), если ни одна из сторон не выразила своих требований по поводу изменения его положений.

8.3. 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.

9. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ СОГЛАШЕНИЯ

9.1. Любые изменения и дополнения к настоящим Правилам имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

9.2. Каждая из сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии соблюдений требований, предусмотренных п. 5.1.6 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.

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

10.1. До предъявления иска, вытекающего из Договора, сторона, считающая, что ее права нарушены (далее - заинтересованная сторона), обязана направить другой стороне письменную претензию. В случае неполучения ответа в разумный срок либо несогласия с ответом заинтересованная сторона вправе обратиться в суд.

10.2. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами в рамках Договора или в связи с ним, не урегулированные в претензионном порядке, подлежат разрешению в суде по месту нахождения Исполнителя или по месту заключения и исполнения настоящего Договора или в суде по месту жительства или пребывания Пациента.

11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. 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.

11.2. Обработка персональных данных Пациента выполняется с учетом требований ФЗ № 152 от 27.07.2006 «О персональных данных».

11.3. 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.

11.4. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, качественном оказании 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.

11.5. 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.

11.6. Все гарантийные обязательства Исполнителя указаны в «Положении о гарантийных обязательствах исполнителя при оказании платных медицинских услуг» (Приложение № 1).

11.7. 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.

11.8. Следующие приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора:

- Приложение № 1 «Положение о гарантийных обязательствах исполнителя при оказании платных медицинских услуг».

11.9. Вопросы, не урегулированные настоящими Правилами, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

12. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

Наименование	**ООО «Нью Смайл»**
Фирменное наименование	**ООО «Нью Смайл»**
Адрес места нахождения	248000, г. Калуга, ул. Суворова, 77к3
Адрес места осуществления деятельности	248000, г. Калуга, пул. Суворова, 77к3
Телефон	+7 (4842) 742-480, +7 (4842) 742-482
Код по ОКПО	25906813
Коды по ОКВЭД	86.23
ИНН/КПП	4028058488/402801001
ОГРН	1154028000180
Свидетельство о внесение записи в ЕГРЮЛ	Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ: Серия 40 №001279846 от 30.01.2015. Выдано ИФНС по Московскому округу г. Калуги
Расчетный счет	№ 40702810022240000355
в (наимен. банка)	Калужское отделение №8608 ПАО Сбербанк г. Калуга
БИК	042908612
Корр. счет	№ 30101810100000000612
Генеральный директор	Прик Екатерина Михайловна