

# Публичный договор на оказание платных медицинских услуг

Настоящий Публичный договор, размещенный ООО «СиАйДиЭс» в сети Интернет по адресу: [www.cids.by](http://www.cids.by) является в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь публичной офертой каждому физическому и юридическому лицу, именуемому в дальнейшем Заказчик, обратившемуся за оказанием медицинских услуг.

Срок настоящей оферты устанавливается с 04.01.2021 г. на весь период действия специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности № 02040/8224, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь ООО «СиАйДиЭс» и зарегистрированного в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № М-8224от 25.04.2018 г.

Акцепт оферты означает, что Заказчик согласен со всеми положениями настоящего предложения (оферты), и равносителен в соответствии со ст. 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь заключению публичного договора об оказании платных медицинских услуг с ООО «СиАйДиЭс», именуемым в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Шабановича А.Б., действующего на основании Устава, каждому физическому или юридическому лицу, именуемому в дальнейшем Заказчик, которое обратилось к Исполнителю за такими услугами.

Публичный договор на оказание платных медицинских услуг должен быть принят Заказчиком путем присоединения к договору в целом без каких-либо условий, изъятий и оговорок (статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является оплата Заказчиком предложенных Исполнителем медицинских услуг (п. 3 ст. 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (пункты 2, 3 статьи 404 и пункт 3 статьи 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Услуги по настоящему договору могут быть оказаны неоднократно.

Договор считается заключенным между Исполнителем и Заказчиком в момент акцепта Заказчиком публичной оферты Исполнителя – проставления своей собственноручной подписи (цифровой рукописной подписи) на медицинской документации (электронной медицинской документации) и (или) осуществлением фактической оплаты оказанных услуг.

## **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По Договору Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать на возмездной основе услуги согласно имеющемуся специальному разрешению (лицензии) Министерства здравоохранения Республики Беларусь на право осуществления медицинской № 02040/8224, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь и зарегистрированного в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № М-8224от 25.04.2018 г., по зуботехническим работам, рентгенологической диагностике (дентальной), стоматологии ортодонтической, ортопедической, терапевтической, хирургической, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь с учетом показаний, противопоказаний и необходимостью выполнения медицинских манипуляций, и в соответствии с Законом Республики Беларусь «О здравоохранении» и иными актами законодательства, а Заказчик обязуется оплатить стоимость оказанных услуг.

1.2. Перечень действий, которые должен совершить Исполнитель в рамках исполнения настоящего Договора, объем, требования и характеристики оказываемых Услуг, а также другая информация, являющаяся существенной для оказания Услуг, определяются и фиксируются в стоматологической амбулаторной карте (электронной стоматологической амбулаторной карте) являющейся неотъемлемой частью Договора.

1.3. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство своевременно оплачивать стоимость оказываемых услуг, предоставляемых по настоящему договору и выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное оказание медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.4. Исполнитель самостоятельно назначает время и очередность приема Заказчика, определяет показания, противопоказания, необходимость и техническую возможность выполнения медицинских манипуляций, их виды и сроки выполнения, применяемые при этом лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие расходные материалы.

1.5. Платные медицинские услуги оказываются Заказчику по его желанию при наличии медицинских показаний и в соответствии с общим состоянием здоровья. Заказчик самостоятельно определяет необходимость и виды платных медицинских услуг, согласовывает с Исполнителем дату приема. Услуги по настоящему договору могут оказываться Исполнителем неоднократно в течение срока его действия.

1.6. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Заказчика, периода, необходимого для изготовления медицинского изделия и графика работы врача, графика визитов Заказчика.

1.7. Заказчик настоящим подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов услуг, а также полная информация о деятельности Исполнителя; номере лицензии, информация об органе, выдавшем лицензию, информация о ФИО, должности и квалификации врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании услуг; информация о состоянии здоровья, наличии заболеваний, диагнозе и прогнозе, методах диагностики, лечения, возможных осложнениях и связанных с ними рисках, возникающих в результате оказания услуг, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах оказанных услуг.

1.8. В рамках настоящего Договора Заказчику оказываются услуги в соответствии с действующим Прейскурантом на момент оказания услуги.

Заказчик настоящим подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом на платные услуги и по доброй воле согласен на оказание ему платных услуг Исполнителем.

1.9. Необходимым условием исполнения договора является информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство, подтвержденное личной подписью Заказчика либо цифровой рукописной подписью в соответствии с п. 2.4. настоящего договора. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Исполнитель достаточно и в доступной форме предоставил Заказчику всю необходимую информацию, предусмотренную требованиями действующего законодательства в области здравоохранения и защиты прав потребителей, а также является выражением добровольного информированного согласия Заказчика на предложенное медицинское вмешательство и услуги согласно настоящему договору в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

1.10. Заключая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что он поставлен в известность и согласен с тем, что в помещениях Исполнителя по адресу: г. Минск, пр. Победителей, 119-496, ведется аудио- и видеонаблюдение. Стороны договорились, что Заказчик присоединением к настоящему договору дает Исполнителю согласие на видеосъемку в помещениях Исполнителя в целях обеспечения безопасности, гарантированности сохранности имущества, предотвращения возможных преступлений. Заказчик предоставляет Исполнителю право использовать полученные данные о Заказчике в

научных, обучающих, рекламных целях и, при необходимости, обнародовать данные материалы, в том числе в социальных сетях. При лечении применяется фотопротокол. Право на использование полученных данных предоставляется Исполнителю безвозмездно на неопределенный срок.

1.11. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

## **2. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА**

2.1. Настоящий договор является публичным договором (статья 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь), в соответствии с которым Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию в отношении каждого из Заказчиков, кто обратится к Исполнителю для получения таких услуг.

2.2. Размещение текста настоящего договора в холле клиники, на официальном сайте Исполнителя является публичной офертой Исполнителя в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь, на основании которой Исполнитель заключит договор с любым из Заказчиков, который согласится на его заключение.

2.3. Заключение настоящего договора производится путем присоединения Заказчика к настоящему договору, то есть посредством принятия (акцепта) Заказчиком условий настоящего договора в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок (статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

2.4. Договор считается заключенным с момента подписания Заказчиком медицинской документации ((стоматологическая амбулаторная карта формы № 043/у-10 (электронная стоматологическая амбулаторная карта)), в том числе и электронной стоматологической амбулаторной карты Заказчика, подписанной цифровой рукописной подписью (т.е. собственноручной подписью Заказчика, учиненной с помощью соответствующих программных средств (в том числе планшетов, дисплеев). При этом, электронная стоматологическая амбулаторная карта признается электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, и может применяться в настоящих правоотношениях в соответствии с нормами Закона Республики Беларусь от 08.11.2018 № 143-З «О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «Об электронном документе и электронной цифровой подписи», при обеспечении Исполнителем наличия штампа времени — это реквизит электронного документа, удостоверяющий дату и время создания электронного документа.

В иных случаях фактом принятия (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора является фактическая оплата Заказчиком заказанных им услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором (п.3 ст.408 Гражданского Кодекса Республики Беларусь).

2.5. Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (пункты 2, 3 статьи 404 и пункт 3 статьи 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь). Местом заключения договора Стороны признают местонахождение Исполнителя: г. Минск, пр. Победителей, 119-496

2.6. Присоединение Заказчика к настоящему договору, то есть принятие (акцепта) Заказчиком условий настоящего договора является подтверждением ознакомления с текстом настоящего договора, Правилами внутреннего распорядка для пациентов, Прейскурантом, Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги и иными локальными документами Исполнителя.

2.7. Настоящим Заказчик подтверждает, что, акцептуя настоящий договор, он согласен и признает для себя обязательным для выполнения и соблюдения условий договора, а также условий, предусмотренных вышеуказанными документами. Претензии, связанные со ссылкой на незнание либо не ознакомление с данными документами, не принимаются.

## **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

3.1.1. Обеспечить своевременное и качественное информирование Заказчика и оказать услуги качественно в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством Республики Беларусь. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы и методики, рекомендованные медицинской практикой.

3.1.2. Ознакомить Заказчика с методикой предстоящего лечения/оказания услуги и Прейскурантом, действующим на момент оказания услуги; информировать Заказчика до начала работы обо всех проблемах, которые могут возникнуть в процессе лечения/оказания услуг; согласовать стоимость лечения; ознакомить Заказчика с побочными реакциями и возможными осложнениями и под подпись получить «Информированное добровольное согласие на процедуру», которое зафиксировано в стоматологической амбулаторной карте (электронной стоматологической амбулаторной карте) и может быть подписано цифровой рукописной подписью (т.е. собственноручной подписью Заказчика, učinенной с помощью соответствующих программных средств (в том числе планшетов, дисплеев).

3.1.3. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

3.1.4. Согласовывать с Заказчиком время и дату оказания услуги.

3.1.5. Наблюдать Заказчика (в случае необходимости) в течение срока, определяемого по показаниям врача.

3.1.6. Ставить в известность Заказчика о возможных обстоятельствах, возникающих в процессе лечения, которые могут привести к изменению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении, отразить это в стоматологической амбулаторной карте (электронной стоматологической амбулаторной карте) с обязательной подписью Заказчика. Все изменения отражаются в стоматологической амбулаторной карте (электронной стоматологической амбулаторной карте).

3.1.7. В случае обнаружения у Заказчика заболеваний, о которых не было известно при заключении договора, ставить в известность Заказчика о их наличии и предлагать методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний.

3.1.8. Выполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства с учетом объективного состояния здоровья Заказчика на момент оказания услуги.

3.1.9. Обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Заказчика в соответствии с законодательством о врачебной тайне и защите информации (врачебную тайну).

3.1.10. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Заказчиком.

3.1.11. Обеспечить Заказчику в соответствии со ст.46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» непосредственное ознакомление со стоматологической амбулаторной картой (электронной стоматологической амбулаторной картой), отражающей состояние его здоровья, и выдать Заказчику или его законному представителю выписку, отражающую состояние здоровья Заказчика, виды и объемы оказанных платных услуг, в соответствии с требованиями действующего законодательства РБ.

## 3.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ:

3.2.1. По своему усмотрению изменять Прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего договора.

3.2.2. Самостоятельно решать все вопросы, связанные с техникой лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм, необходимостью осуществления фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет необходимыми для планирования и проведения лечения Заказчика. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя, Исполнитель оставляет за собой право направить Заказчика в иную организацию здравоохранения.

3.2.3. В случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных неотложных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором.

3.2.4. Исполнитель и уполномоченные им лица вправе осуществлять фото- и видеосъемку при оказании услуг для осуществления контроля либо оценки качества оказания оказываемых услуг. Все фото- и видеоматериалы и права на них принадлежат Исполнителю. Заказчик принимает условие о том, что во время оказания услуг и связанных с ними видах деятельности будет осуществляться фото- и видеосъемка.

3.2.5. Требовать от Заказчика соблюдения:

- графика прохождения процедур (в случае необходимости и по показаниям врача);
- соблюдения правил внутреннего распорядка для пациентов;
- неукоснительного соблюдения данных лечащим врачом рекомендаций, режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

3.2.6. Отказать в приеме Заказчику либо в одностороннем порядке прервать лечение и/или обследование, немедленно уведомив об этом Заказчика в следующих случаях:

- наличия медицинских противопоказаний;
- при предоставлении Заказчиком неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем Заказчика;

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения, некорректном поведении по отношению к персоналу;

- Заказчик не является на приём более двух раз без предупреждения за 24 часа или систематически опаздывает более, чем на 15 минут; При этом Исполнитель не возмещает Заказчику стоимость лечения, осуществленную Заказчиком предоплату, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РБ.

- Заказчик не оплачивает медицинскую услугу в срок, установленный Исполнителем, согласно разделу 4 настоящего Договора;

- если действия Заказчика угрожают жизни и здоровью персонала;

- если невозможно установить с Заказчиком терапевтического сотрудничества, при неукоснительном соблюдении требований статьи 17 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

- недостаточной компетентности или отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида услуги;

- при нарушении Заказчиком назначенного режима лечения, несоблюдение Заказчиком указаний (рекомендаций) лечащего врача, предоставляющего услугу,

Исполнитель не оказывает медицинские услуги в случае невозможности безопасного оказания услуг, в том числе, если врач выявил у Заказчика аллергические реакции, противопоказания или определенные заболевания (в том числе острые воспалительные инфекционные заболевания), состояние опьянения.

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

3.2.8. В случае возникновения во время обследования и лечения непредвиденных осложнений, угрожающих здоровью Заказчика Исполнитель имеет право на изменение характера лечения, с предварительного уведомления и согласия Заказчика;

3.2.9. При опоздании Заказчика на прием более чем на 15 минут от назначенного Исполнителем времени, назначить оказание услуги на другой день, согласованный с Заказчиком, с учетом своего графика загрузки.

3.2.10. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Заказчика план и (или) сроки оказания услуг/лечения. А в случае несогласия Заказчика с предложенными

изменениями — прервать оказание услуг/лечение и расторгнуть договор. Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

3.2.11. В случае непредвиденного отсутствия врача в день, назначенный для лечения/оказания услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения/оказания услуги.

3.2.12. При отказе Заказчика от получения услуги и требования о возврате уплаченных денег, удержать с Заказчика затраты, связанные с подготовкой оказания услуги и фактически затраченных материалов, если услуга не могла быть оказана, или её оказание было прервано по вине Заказчика.

3.2.13. Расторгнуть данный договор при несогласии Заказчика с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Заказчику медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Заказчика от продолжения лечения, при систематической неявке Заказчика на прием без уведомления и без уважительных причин, при несоблюдении Заказчиком врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения, нарушении Заказчиком условий оплаты, оговоренных главой 4 настоящего договора, а также при нарушении Заказчиком п. 3.3. настоящего договора.

3.2.14. Требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.

### 3.3. ЗАКАЗЧИК ОБЯЗУЕТСЯ:

3.3.1. Соблюдать согласованные сроки, график приема и являться в назначенное время для получения услуг.

3.3.2. Явиться на прием непосредственно к назначенному времени и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита. При опоздании более чем на 15 минут обязательно предупреждать Исполнителя по телефону о невозможности явки на прием и переносе даты и времени приема.

3.3.3. Своевременно оплачивать стоимость услуги, в соответствии с утвержденным на момент заключения договора прейскурантом цен.

3.3.4. До начала оказания услуги сообщить специалисту все сведения о наличии заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение или результат услуги.

В случаях несообщения данных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, возникшие по данным причинам, а Заказчик несет ответственность в установленном законом Республики Беларусь порядке.

3.3.5. Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические мероприятия, с периодичностью, указанной в стоматологической амбулаторной карте, а также требования, обеспечивающие качественное предоставление услуги (включая информирование Исполнителя об острых и хронических заболеваниях); указания и рекомендации, которые были выданы на руки Заказчику в виде Памяток, листовок и пр. наглядной информации или отражены в стоматологической амбулаторной карте Заказчика (электронной стоматологической карте Заказчика).

3.3.6. Немедленно извещать врача обо всех изменениях в состоянии здоровья, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения/оказания услуги, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

3.3.7. Согласовывать с врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и пр.

3.3.8. Письменно уведомить Исполнителя в случае несогласия с планом лечения, объемом оказываемых услуг, врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью работы непосредственно после ознакомления с данной информацией. Если Заказчик письменно не возражает, план лечения, объем оказываемых услуг, врачебные рекомендации, сроки и стоимость работы считаются согласованными.

3.3.9. Ознакомиться и подписать информированные согласия на медицинские вмешательства либо оформить их путем составления электронного документа.

3.3.10. В случае возникновения в течение установленного врачом срока или срока, установленного Положением о предоставлении гарантий при оказании платных стоматологических услуг ООО «СиАйДиЭс», любых изменений в состоянии здоровья, осложнений или иных отклонений, дефектов, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других организаций здравоохранения, в противном случае Исполнитель снимает с себя ответственность за развитие негативных последствий.

3.3.11. Возмещать убытки в случае причинения ущерба Заказчиком имуществу Исполнителя.

3.3.12. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик обязан уведомить (письменно) об этом Исполнителя и расторгнуть договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты.

Систематическая неявка (более двух раз подряд) на прием без уважительных причин, равно как не уведомление Исполнителя о причинах такой неявки, что подтверждается соответствующими записями в стоматологической амбулаторной карте Заказчика (электронной стоматологической карте Заказчика), признается Исполнителем как отказ от медицинского вмешательства по смыслу статьи 45 Закона РБ № 2435-ХІІ от 18.06.1993 г. «О здравоохранении».

3.3.13. В случае возникновения спора между сторонами настоящего договора, наличия претензий по качеству услуг пройти обязательную процедуру досудебного урегулирования спора (процедуру урегулирования спорной ситуации), регламентируемую требованиями настоящего договора.

#### 3.4. ЗАКАЗЧИК ИМЕЕТ ПРАВО:

3.4.1. На получение от Исполнителя достоверной информации об услугах.

3.4.2. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание услуг, в заранее оговоренное время и месте.

3.4.3. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени специалиста Исполнителя другими потребителями.

3.4.4. Выбора лечащего врача, с учетом согласия врача, в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

3.3.5. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени.

3.3.6. На получение в доступной для понимания форме информации о технологии оказания услуги, возможных болевых ощущениях в процессе выполнения манипуляций и вмешательствах, возможных последствиях и осложнениях, а также о наличии альтернативных видов подобного рода услуг, с целью обеспечения права на информационный выбор.

3.4.9. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

3.3.7. В любое время до сдачи ему результата работы отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой уже произведенного лечения. В данном случае произведенная Заказчиком предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РБ.

3.3.8. На предъявление письменных требований, связанных с недостатками выполненной работы (оказанной услуги). Исполнителем в этом случае, в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь от 09.01.2002 г. № 90-3 (ред. от 29.10.2015 г.) «О защите прав потребителей», в 14-тидневный срок проводится проверка качества результата выполненной работы (оказанной услуги), в соответствии с нормами Положения о системе оценки и контроля качества стоматологической помощи, действующим у Исполнителя.

3.3.9. При обнаружении отступлений от условий договора, ухудшивших результат работы (услугу), или иных недостатков выполненной работы (оказанной услуги), подтвержденных результатами проведенной проверки качества в соответствии с п. 3.3.8 настоящего договора, Заказчик вправе обратиться к администрации ООО «СиАйДиЭс» в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

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

#### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ**

4.1. Сумма договора определяется исходя из стоимости оказанных медицинских услуг, на основании действующих на момент оплаты тарифов и стоимости материалов, необходимых для их оказания.

4.2. Объем оказанных Заказчику услуг и факт их оказания определяется предварительным планом лечения и записями в стоматологической амбулаторной карте Заказчика.

Стоимость услуг определяется планом лечения и является предварительной и может изменяться Исполнителем в одностороннем порядке в случае изменения прейскуранта на медицинские услуги и материалы (или) изменения с согласия Заказчика Плана лечения.

4.3. Исполнитель вправе по согласованию с Заказчиком увеличить стоимость услуг в случае непредвиденного повышения расходов Исполнителя на их оказание, а также в случае необходимости изменения Плана лечения или выполнения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями. Если Заказчик не дал согласие на изменение Плана лечения или выполнение дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, увеличивающими предварительную стоимость услуг, Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю стоимость фактически оказанных услуг.

4.4. Оплата услуг производится Заказчиком наличными денежными средствами через кассу Исполнителя, безналичным перечислением на расчетный счет Исполнителя либо посредством терминала.

4.5. Заказчик производит оплату за медицинские услуги в размере 100 % (сто процентов) от стоимости оказываемых услуг исходя из цен действующих прейскурантов Исполнителя непосредственно после оказания медицинских услуг в день их оказания.

4.6. Заказчик вправе производить предварительную оплату услуг Исполнителя.

4.7. В качестве обеспечения исполнения настоящего договора Заказчик осуществляет предоплату за медицинскую стоматологическую услугу по стоматологии ортопедической в размере от 30 % до 100 % ориентировочной стоимости ортопедических услуг. Ориентировочная стоимость ортопедических услуг определяется действующим на день согласования стоимости прейскуранта Исполнителя и на основании составленного плана лечения. Исполнитель информирует Заказчика о приблизительной стоимости услуг, по согласованному между сторонами плану лечения, до начала лечения, посредством согласованного сторонами Плана лечения либо Информированного согласия. Окончательная стоимость выполненных/оказанных услуг устанавливается по окончании работ в соответствии с данными указанными в стоматологической амбулаторной карте Заказчика на основании действующих на момент оплаты цен и тарифов, стоимости материалов.

Окончательный расчет (с учетом фактически произведенных работ, оказанных услуг) за услугу по стоматологии ортопедической, производится Заказчиком непосредственно в день приема-сдачи готовой ортопедической конструкции (протеза) по прейскуранту, действующему на день приема-сдачи работы. Сумма осуществленной предоплаты принимается в счет оплаты при окончательном расчете.

4.8. Исполнитель вправе требовать от Заказчика внесения предоплаты по любым оказываемым услугам, размер которой оговаривается персонально с Заказчиком до начала оказания услуг.

Факт внесения предоплаты подтверждается Дополнительным соглашением, подписанным Сторонами. Окончательный расчет стоимости Заказчик производит непосредственно после оказания услуг.

4.9. При нарушении Заказчиком назначенного режима лечения, несоблюдение Заказчиком указаний (рекомендаций) лечащего врача, предоставляющего услугу, систематической неявке (более двух раз подряд) на прием без уважительных причин, произведенная Заказчиком предоплата, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РФ возврату не подлежит.

4.10. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, сложности и объема манипуляций и иных затрат на лечение. Заказчик производит оплату дополнительных действий (изменение плана лечения) Исполнителя.

## **5. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

5.1. Прием пациента лечащим врачом-стоматологом Исполнителя осуществляется после оформления стоматологической амбулаторной карты Заказчика (в том числе электронной стоматологической амбулаторной карты Заказчика) в момент первичного обращения пациента. Медицинские стоматологические услуги оказываются в центре в дни и часы согласно утвержденному режиму работы, который доводится до сведения Заказчика путем размещения информации на информационном стенде в центре и официальном сайте Исполнителя.

5.2. Исполнитель не обеспечивает Заказчика бесплатными лекарственными препаратами и питанием, а также не применяет в процессе лечения лекарственные средства, приобретенные Заказчиком у третьих лиц.

5.3. Медицинские стоматологические услуги оказываются Заказчику Исполнителем при наличии письменного информированного добровольного согласия Заказчика на медицинское вмешательство, проведение диагностических процедур и лечебных манипуляций, которые, по мнению специалиста Исполнителя, целесообразны и необходимы.

5.4. Факт оказания медицинской услуги Заказчику подтверждается первичной медицинской документацией и актом выполненных работ, подписываемым Исполнителем и Заказчиком. В случае неподписания акта и отсутствия претензий со стороны Заказчика по качеству и объему оказанных услуг в течение 5 календарных дней с момента оказания услуги Заказчику, услуги считаются оказанными надлежащим образом и приняты Заказчиком в полном объеме.

5.5. В случае отказа Заказчика от принятия результатов оказанных услуг в связи с необходимостью устранения недостатков и/или доработки результатов оказания услуг, Заказчик вправе непосредственно после оказания услуг в день принятия конечного результата выполненных работ (оказанных услуг), что фиксируется в медицинской амбулаторной карте, предъявить мотивированный письменный отказ от принятия выполненных/оказанных медицинских услуг (работ) в соответствии с пунктом 3.3.8. настоящего Договора.

В случае, если Заказчик не представил обоснованный мотивированный письменный отказ от принятия выполненных/оказанных медицинских услуг (работ), в установленный вышестоящим пунктом срок, работы (услуги) считаются принятыми без замечаний и подлежат оплате в полном объеме.

5.6. В случае невозможности оказания услуг, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме.

5.7. В случае обращения Заказчика за медицинской стоматологической услугой в иную медицинскую организацию для продолжения начатого Исполнителем лечения, Исполнитель не несет ответственности за действия медицинского персонала иной медицинской организации, в которой Заказчику оказываются медицинские услуги, и может прервать лечение односторонним порядком.

## **6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ФОРС-МАЖОРА**

6.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), непосредственно повлиявшими на выполнение сторонами своих обязательств по настоящему договору.

6.2. Если услуга была оказана в соответствии с показаниями и в объеме, адекватном состоянию здоровья Заказчика на момент обращения, то все неблагоприятные последствия такой услуги расцениваются как непрогнозируемый исход (форс-мажорные обстоятельства).

6.3. При угрожающих жизни или здоровью Заказчика состояниях, изменение объема и вида медицинских услуг производится по усмотрению Исполнителя, а в остальных случаях – по взаимному согласию.

## **7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

7.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по поводу качества оказания услуги или иным условиям настоящего договора, стороны решают спор посредством его досудебного урегулирования, путем письменного обращения к Исполнителю. Досудебное урегулирование спора может проводиться с участием посредника — медиатора в процедуре медиации.

7.2. В случае возникновения спора одна Сторона направляет другой Стороне письменное предложение урегулировать спор в процедуре медиации. Другая Сторона в течение 7 дней с момента получения предложения уведомляет о результатах его рассмотрения.

7.3. В случае, если Стороны не придут к соглашению по спорным вопросам в порядке досудебного урегулирования, заинтересованная сторона имеет право обратиться в суд по месту нахождения Исполнителя.

## **8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

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

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

8.3. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Заказчика по причинам, не зависящим от Исполнителя, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически выполненные услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

8.4. После оказания медицинской стоматологической услуги (постоянной фиксации работы в полости рта), в данном случае всех видов реставраций и ортопедических конструкций (пломбы, виниры, вкладки, коронки, мостовидные протезы и др.), претензии по внешнему виду оказанной медицинской стоматологической услуги от Заказчика не принимаются.

8.5. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы (пункт 3 статьи 735 ГК РБ).

8.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего договора.

### **8.7. ИСПОЛНИТЕЛЬ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ:**

8.7.1. За качество, объем и сроки оказываемых/выполняемых услуг по настоящему договору (в соответствии с утвержденными стандартами и технологиями).

8.8. ИСПОЛНИТЕЛЬ НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ перед Заказчиком, т.е. Заказчик утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной услуги, в случае:

8.8.1. Возникновения материального и морального вреда, вследствие умысла Заказчика, в частности, при умышленном невыполнении требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинской услуги, а также нарушении условий настоящего договора.

8.8.2. Возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и медицинских материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие конституционно-анатомических особенностей организма, если их наличие и непереносимость не отражены Заказчиком в амбулаторной стоматологической карте Заказчика (электронной амбулаторной стоматологической карте Заказчика).

8.8.3. Возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение правил гигиены полости рта, гигиенического ухода за протезами, несоблюдение требований по правилам эксплуатации зубных протезов, несвоевременное сообщение о возникших дефектах или несвоевременное сообщение о дефектах или поломках протезов, несоблюдение рекомендаций врача-стоматолога)

8.8.4. Возникновение осложнений после оказания медицинской услуги в другом медицинском учреждении.

8.8.5. Прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика.

8.8.6. Если Заказчик не предоставил достоверную информацию о состоянии своего здоровья, необходимую для принятия решения о лечении, невыполнения рекомендаций врача-стоматолога Исполнителя;

8.8.7. Возникновения у Заказчика в процессе лечения/оказания услуги или после его окончания проблем/осложнений и других побочных эффектов медицинского вмешательства сугубо биологического характера организма Заказчика, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий, о которых Заказчик был заранее предупрежден в Информированном добровольном согласии.

Указанные осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма человека, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества оказываемых Заказчику услуг, если эти услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к услугам данного вида.

8.8.9. При несвоевременном сообщении Заказчика о возникших дефектах лечения.

**8.9. ЗАКАЗЧИК НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ:**

8.9.1. За достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату услуг.

8.9.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение, нарушение п. 3.3. настоящего Договора.

8.10. В случае возникновения ситуаций, не предусмотренных настоящим договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение в дополнительном соглашении к данному договору.

8.11. Исполнитель уведомляет Заказчика о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Заказчику сообщается устно и в момент подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

8.12. Нарушения Заказчиком правил поведения в медицинской организации Исполнителя или неявка на прием без уважительной причины и уведомления Исполнителя не позднее чем за 24 часа, невыполнение рекомендаций и назначений врача, а также нарушения Заказчиком иных обязательств, предусмотренных пунктом 3.3 настоящего Договора, являются основанием для одностороннего расторжения Договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным

Исполнителем платным медицинским стоматологическим услугам, если данные действия по собственной вине Заказчика могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи.

8.13. Исполнитель не несет ответственности за функционирование сети Интернет и отсутствие возможности у физического лица (в том числе, ставшего Заказчиком) ознакомиться с информацией относительно настоящей оферты. Настоящий договор размещен для ознакомления на информационном стенде для посетителей в холле Исполнителя.

8.14. В случаях, не оговоренных в настоящей статье Договора, стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

## **9. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ**

9.1. Исполнитель гарантирует Заказчику качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

9.2. Под качеством медицинских стоматологических услуг в рамках настоящего договора понимается совокупность характеристик медицинских стоматологических услуг, отражающих своевременность и необходимость оказания стоматологических медицинских услуг, степень их соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинской стоматологической услуги, основанных на возможности достижения восстановления функции систем и органов, качества жизни, оптимальной стоимости лечения, что соответствует полному удовлетворению потребностей Заказчика.

9.3. Исполнитель устанавливает гарантийные сроки и сроки службы на оказанные услуги и работы согласно действующему у Исполнителя Положению о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги ООО «СиАйДиЭс» и требований законодательства Республики Беларусь.

9.4. С Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги в ООО «СиАйДиЭс», «Правилами внутреннего распорядка для пациентов» и иными документами Заказчик, либо его законный представитель, может ознакомиться самостоятельно при заключении настоящего Договора.

9.5. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и подтверждены документально.

9.6. Если Заказчик настаивает на нежелательном, с точки зрения врача, методе лечения или применения материала (медикамента) гарантийный срок и срок службы устанавливается 1 календарный день.

9.7. 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 гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги ООО «СиАйДиЭс».

9.8. Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги ООО «СиАйДиЭс» установлены случаи, на которые сроки гарантии и сроки службы не распространяются.

9.9. В случае несоблюдения Заказчиком указанных в Положении о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги ООО «СиАйДиЭс» требований, Заказчик лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в работе, возникшие в результате несоблюдения указанных требований.

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

- возникновение у Заказчика новых, развитие имеющихся заболеваний или возникновение вредных внешних воздействий, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в

зубах или окружающих тканях, в т.ч. длительный приём лекарственных средств при лечении других заболеваний, и которые не находятся в причинно-следственной связи с действиями Исполнителя;

- несоблюдение Заказчиком рекомендаций лечащего врача по проведению необходимых мероприятий по сохранению результатов оказанных услуг (проведение гигиенических мероприятий, уход за протезами, обязательных профилактических осмотров, и т. д. в соответствии с установленными стандартами);

- несоблюдение условий эксплуатации результата работы (услуги).

## **10. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.**

### **УСЛОВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента акцепта физическим лицом настоящей оферты и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

10.2. Настоящий договор может быть изменен и (или) дополнен Сторонами путем подписания Дополнительных соглашений к нему, а также иными способами в соответствии с условиями настоящего Договора.

10.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант, перечень медицинских услуг, в положения, устанавливающие условия и правила оказания медицинских услуг Исполнителем. В случае изменения Исполнителем какого-либо документа, указанного в настоящем пункте, такие изменения доводятся до сведения Заказчика путем размещения соответствующей информации на информационных стендах в центре Исполнителя.

10.4. Стороны приходят к соглашению, что настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе одной из сторон путем направления письменного уведомления. Договор считается расторгнутым с даты получения письменного уведомления, либо с даты отправки письменного уведомления по адресам, указанным в настоящем Договоре.

10.5. Исполнитель вправе односторонне расторгнуть настоящий Договор/Дополнительные соглашения к нему при нарушении Заказчиком условий настоящего Договора/Дополнительных соглашений к нему. Дополнительные соглашения являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

## **11. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

11.1. Заказчик настоящим подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме вся необходимая информация, предусмотренная требованиями действующего законодательства в области здравоохранения и защиты прав потребителей.

11.2. Подписание настоящего Договора Заказчиком свидетельствует о его добровольном согласии на оказание услуг и медицинское вмешательство, на обработку и хранение личной информации, данных компьютерной томографии, внутривидеоскопии, лицевого сканирования, фотопротоколов.

11.3. Заказчик гарантирует, что он является законным представителем пациента, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о пациенте, о состоянии его здоровья, подлежит передаче Заказчику, а также пациенту по его просьбе либо в целях осознанного выполнения им медицинских предписаний по согласованию с его законным представителем. Информация о результатах обследования в учреждении Исполнителя, наличии заболеваний и установленном диагнозе, в пределах компетенции врача-стоматолога Исполнителя, предоставляется законному представителю вышеуказанной категории лиц.

11.4. Настоящим Заказчик подтверждает, что акцептируя настоящий Договор, он согласен и признает для себя обязательным для выполнения и соблюдения условия Договора, а также условия, предусмотренные вышеуказанными документами.

11.5. Заказчик обязан самостоятельно проверять наличие изменений на информационных стендах и информационном ресурсе Исполнителя по адресу: [www.cids.by](http://www.cids.by). Продолжение пользования медицинскими услугами после уведомления на информационных стендах и

информационном ресурсе Исполнителя об изменении текущих условий настоящего Договора, его Приложений и иных изменений рассматривается как согласие Заказчика с внесенными изменениями и дополнениями.

## **12. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ЗАКАЗЧИКУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ**

12.1. Предоставление информации о состоянии здоровья Заказчика осуществляется в соответствии со ст.46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

12.2. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации Заказчику или его законному представителю в ООО «СиАйДиЭс» осуществляется в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь № 200 от 26.04.2010 г. «Об утверждении перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными государственными организациями по заявлениям граждан».

12.3. В случае необходимости получения информации из медицинской документации в соответствии с пунктом 7.9 Перечня административных процедур Заказчик обращается в администрацию ООО «СиАйДиЭс» с документом, удостоверяющим личность.

12.4. В течение пяти календарных дней со дня получения заявки о предоставлении выписки из медицинской документации, Заказчику на руки (либо посредством почтовой заказной корреспонденции) выдается выписка из медицинской документации.

## **13. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

13.1. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

## **14. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

14.1. Стороны безоговорочно соглашаются под реквизитами Заказчика считать информацию, указанную им при оформлении титульного листа стоматологической амбулаторной карты ((Форма №043/у-10), а Личной подписью Заказчика считать подпись, поставленную им на титульном листе выше названной карты в графе «С условиями публичного договора на оказание платных медицинских услуг и правилами внутреннего распорядка для пациентов ознакомлен и согласен в полном объеме».

14.2. Реквизиты Исполнителя:

ООО «СиАйДиЭс»

Юридический адрес 220062, г. Минск, пр-т

Победителей, 119-496

р/с BY54RJSB30120534761000000933 в

ОАО «Приорбанк» ЦБУ 109, код

RJSBВY2X

УНП 192927829

E-mail: [cidsminsk@gmail.com](mailto:cidsminsk@gmail.com)

тел.: (029) 658-49-46

Настоящий Договор утвержден приказом директора ООО «СиАйДиЭс» от 04.01.2021 №01-осн.