



Публичный договор оказания возмездных медицинских услуг

Настоящий документ, размещенный 10.10.2022г. на сайте Исполнителя по адресу aprilmed.by, информационном стенде Исполнителя в помещении по адресу: Минская область, Минский район, Боровлянский с/с, д. Королев Стан, ул. Солнечная, 1-2, является в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь публичной офертой каждому физическому лицу, именуемому в дальнейшем Заказчик, обратившемуся за оказанием медицинских услуг.

Срок настоящей оферты устанавливается со дня получения специального разрешения (лицензии) на осуществление медицинской стоматологической деятельности и на весь период действия специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь №02040 / 8180 от 02 ноября 2017г., и зарегистрированного в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

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 медицинских услуг ООО «Апрель-клиник», именуемому в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Сапего Е.Г., 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 на медицинской документации и (или) осуществлением фактической оплаты оказанных услуг.

Публичный договор на оказание платных медицинских услуг должен быть принят Заказчиком путем присоединения к нему в целом.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По Договору Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать на платной основе согласованный сторонами перечень медицинских услуг (согласно плану лечения), в соответствии с имеющимся специальным разрешением (лицензией) Министерства здравоохранения Республики Беларусь на право осуществления медицинской деятельности №02040 / 8180 от 02 ноября 2017г. и зарегистрированной в реестре лицензий Министерства здравоохранения Республики Беларусь, именуемые в дальнейшем «Услуги», отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь.

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 формы № 043/у-10 больного 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 и необходимость выполнения медицинских манипуляций, их виды и сроки выполнения, применяемые при этом лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие расходные материалы. Платные медицинские услуги оказываются Заказчику по его желанию на основании заключенного с ним Договора при наличии медицинских показаний. Заказчик согласовывает с Исполнителем дату приема. Услуги по настоящему договору могут оказываться Исполнителем неоднократно в течение срока его действия.

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

1.6. От лица Исполнителя, врач, оказывающий платные услуги, берёт на себя обязательство оказать услуги надлежащего качества в объёме, согласованном сторонами в плане лечения, согласно стоматологической амбулаторной карте.

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, ознакомлен с прейскурантом цен на платные услуги и по доброй воле согласен на оказание ему платных услуг Исполнителем.

Заключая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что он поставлен в известность о том, что в помещениях Исполнителя по адресу Минская область, Минский район, Боровлянский с/с, д. Королев Стан, ул. Солнечная, д. 1-2, к.8, 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, а также улучшения качества оказания медицинских услуг, улучшения системы обслуживания, обеспечения прав потребителей при оказании медицинских услуг и предупреждение возникновения конфликтных ситуаций.

1.8. Необходимым условием исполнения договора является информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство, подтвержденное личной подписью Заказчика. 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 предложенные медицинские вмешательства и услуги, методики оказания медицинских услуг, материалы и пр., согласно настоящему договору в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

1.9. В рамках настоящего договора Заказчику могут быть оказаны услуги в соответствии с действующим на момент оказания услуг прейскурантом.

1.10. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РБ.

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 услуг по адресу: Минская область, Минский район, Боровлянский с/с, д. Королев Стан, ул. Солнечная, д. 1-2, в отношении каждого из Заказчиков, кто обратится к Исполнителю для получения таких услуг.

Оказание услуг по дентальной имплантации осуществляется исключительно на условиях подписания индивидуального дополнительного соглашения с Заказчиком.

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). Для заключения настоящего договора Заказчик по факту обращения должен оформить стоматологическую амбулаторную карту у Исполнителя.

2.4. Договор считается заключенным с момента подписания Заказчиком медицинской документации (стоматологической амбулаторной карты).

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: Минская область, Минский район, Боровлянский с/с, д. Королев Стан, ул. Солнечная, д. 1-2.

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 цен и иными локальными документами Исполнителя, разработанными и предназначенными для регулирования взаимоотношений с Заказчиком.

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. При необходимости осуществить осмотр и (или) опрос Заказчика для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения, провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме, в соответствии с требованиями составить и согласовать с Заказчиком план оказания услуг, с указанием конкретных медицинских мероприятий, последовательности и сроков их исполнения. План оказания услуг может составляться в устной либо письменной форме и фиксироваться в стоматологической амбулаторной карте.

3.1.2. Провести обследование организма Заказчика, в случае необходимости направить на дополнительные консультации и обследования у профильных специалистов, в том числе в иных организациях и учреждениях, с целью уточнения диагноза, определения противопоказаний, уточнения методик лечения. Результаты осмотра, опроса и выводы, план лечения, развитие возможных осложнений отразить в стоматологической амбулаторной карте, и (или) в Информированном предварительном согласии на медицинское вмешательство, и (или) в рекомендациях Заказчика.

3.1.3. Обеспечить своевременное и качественное информирование Заказчика и оказать услуги качественно в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и стандартами, утвержденными Министерством здравоохранения и руководителем организации. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы и методики, рекомендованные медицинской практикой.

3.1.4. Ознакомить Заказчика с методикой предстоящего лечения/оказания услуги и прејскурантом, 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 медицинское вмешательство», которое зафиксировано и прикреплено к стоматологической амбулаторной карте, как ее неотъемлемая часть (вкладыш).

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

3.1.6. Согласовывать с Заказчиком время и дату оказания услуги.

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

3.1.8. 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 с обязательной подписью Заказчика. Все изменения отражаются в стоматологической амбулаторной карте.

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

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

3.1.12. Обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Заказчика в соответствии с законодательством о врачебной тайне и защите информации, персональных данных.

3.1.13. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление со 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. Порядок выдачи выписки из медицинской документации 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», установленный в Правилах внутреннего распорядка для пациентов.

3.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ:

3.2.1. По своему усмотрению в одностороннем порядке изменять прејскурант услуг. Прејскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего договора. Информация о вносимых изменениях размещается предварительно (не позднее чем за 1 день до вступления в силу) на сайте организации - aprilmed.by

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 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, посредством использования видеокамер и микрофонов для получения видеoinформации и записи полученного изображения и звука.

3.2.5. Требовать от Заказчика соблюдения:

- графика прохождения процедур (в случае необходимости и по показаниям врача);
- соблюдения внутренних правил распорядка;
- 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;
- неоднократных опозданий на прием;
- 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»;
- если требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированный в стоматологической амбулаторной карте;
- недостаточной компетентности или отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида услуги;
- противоречия данного вида медицинской услуги нравственным принципам врача;
- 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, если такое прерывание лечения и/или обследования непосредственно не угрожает жизни Заказчика и здоровью окружающих. При этом Исполнитель не возмещает Заказчику стоимость лечения, осуществленную Заказчиком предоплату, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РБ.

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 непосредственно во время лечения **непредвиденных осложнений**, требующих необходимого стоматологического вмешательства, Исполнитель оставляет за собой право на изменение хода лечения, с устного согласия Заказчика;

3.2.9. При опоздании Заказчика на прием более чем на 20 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 в процессе выполнения первоначального плана лечения изменить с согласия (письменного либо устного) 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 требовании 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.

3.2.15. Требовать у Заказчика при оказании услуг по настоящему договору предъявления документа, удостоверяющего личность, за исключением случаев, когда медицинские услуги могут быть оказаны анонимно. В случае не предъявления Заказчиком указанного документа исполнитель вправе отказаться от оказания медицинских услуг.

3.2.16. На автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку, а именно: получение, передачу, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование следующих персональных данных Заказчика:

фамилия, собственное имя, отчество,

адрес регистрации по месту жительства и месту пребывания,

реквизиты документа, удостоверяющего личность (его название, серия, номер, дата выдачи и наименование государственного органа, выдавшего документ),

а также предоставление указанной информации третьим лицам на основании запроса в соответствии с действующим законодательством.

3.3. ЗАКАЗЧИК ОБЯЗУЕТСЯ:

3.3.1. Соблюдать согласованные сроки, график приема врачей-специалистов 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 20 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 оказания услуг 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, 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 врачом под подпись.

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. Удостоверить личной подписью факты ознакомления и согласия с планом лечения, объемом оказываемых услуг, врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью работы, отсутствия претензий к непосредственным результатам лечения или услуг. Ознакомиться и подписать информированное согласие на медицинские вмешательства.

3.3.9. В случае возникновения в течение установленного врачом срока, сведения о котором содержатся в стоматологической амбулаторной карте, 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.

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

3.3.11. Полностью изучить информацию о предстоящих Услугах и их последствиях (предварительная консультация врачей-специалистов, информация на сайте aprilmed.by).

3.3.12. Неукоснительно соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, принятые у Исполнителя.

3.3.13. 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, признается Исполнителем как отказ от медицинского вмешательства по смыслу статьи 45 Закона РБ № 2435-ХІІ от 18.06.1993 г. «О здравоохранении».

3.3.14. 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. Ознакомиться с информацией и документами Исполнителя, касающихся оказываемых услуг.

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

3.4.3. Получать от Исполнителя для ознакомления, по предварительному запросу, в письменной форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований и т.д. в порядке, установленном законодательством и Исполнителем.

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

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

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

3.4.7. 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 конструкций не возвращается, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РБ.

3.4.8. 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. 3.3.9 настоящего договора либо заключением судебно-медицинской экспертизы, Заказчик вправе по своему выбору предъявить

Исполнителю одно из требований:

- безвозмездного устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги). Недостатки выполненной работы (оказанной услуги) должны быть устранены исполнителем в течение 30-ти календарных дней;

- соразмерного уменьшения установленной цены выполненной работы (оказанной услуги);

- безвозмездного изготовления другой вещи из однородного материала такого же качества или повторного выполнения работы (оказания услуги), если это возможно. При этом Заказчик обязан вернуть ранее переданную ему исполнителем вещь;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) своими силами или третьими лицами.

- расторжение настоящего договора о выполнении работы (оказании услуги) и возврата уплаченной за выполненную работу (оказанную услугу) денежной суммы, если недостатки выполненной работы (оказанной услуги) не устранены Исполнителем в разумные сроки. Разумный срок устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги) зависит от состояния здоровья Заказчика, периода, необходимого для изготовления медицинского изделия, графика работы врача, графика визитов Заказчика и согласовывается Сторонами в письменном виде.

3.4.9. При предъявлении Заказчиком требований, связанных с недостатками выполненной работы (оказанной услуги), Исполнителем, в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь от 09.01.2002 г. № 90-З (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 медицинской помощи, действующим у Исполнителя.

3.4.10. В случае обнаружения существенных недостатков выполненной работы (оказанной услуги) Заказчик вправе предъявить Исполнителю одно из требований, предусмотренных п. 3.3.8. настоящего договора.

3.4.11. 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 цен и тарифов, и стоимости материалов, необходимых для их оказания. Стоимость услуг определяется планом лечения и является предварительной и может изменяться Исполнителем в одностороннем порядке в случае изменения прейскуранта цен на медицинские услуги и (или) изменения с согласия (письменного или устного, в зависимости от ситуации) Заказчика Плана лечения.

4.2. 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.

4.3. Заказчик перед оказанием ему Исполнителем платной медицинской услуги – консультации врачей-специалистов производит 100 % (сто процентов) предоплаты стоимости оказываемых услуг, путем внесения наличных денежных средств (банковской картой) в кассу Исполнителя, либо безналичным перечислением на текущий (расчетный) счет Исполнителя посредством терминала.

4.4. Заказчик производит оплату за иные (за исключением консультации врачей-специалистов) 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 либо приема. Заказчик вправе производить предварительную оплату услуг

Исполнителя.

4.5. В качестве обеспечения исполнения настоящего договора, исполнитель может потребовать от Заказчика осуществить предоплату за медицинскую стоматологическую услугу по зубопротезированию (стоматологии ортопедической) в размере от 30 % до 50 % ориентировочной стоимости ортопедических услуг. Ориентировочная стоимость ортопедических услуг определяется действующим на день согласования стоимости прейскуранта цен Исполнителя и на основании составленного плана лечения.

Исполнитель информирует Заказчика о приблизительной стоимости услуг, по согласованному между сторонами плану лечения, до начала лечения, посредством подписания сторонами согласованного 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 зубопротезированию (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.

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 РБ возврату не подлежит.

4.6. По соглашению с Исполнителем Заказчику может быть предоставлена рассрочка платежа на стоматологическое лечение зубов.

4.7. 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 операции и иных затрат на лечение. Данные изменения и дополнения отражаются в стоматологической амбулаторной карте. Заказчик производит оплату дополнительных действий (изменение плана лечения) Исполнителя.

4.8. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской амбулаторной карте (консультативном заключении), а также информация об объеме оказанных платных медицинских услуг.

Информация об объеме оказанных платных медицинских услуг согласно постановлению Министерства финансов Республики Беларусь от 2-1.12.2015 года № 58 «О некоторых вопросах составления первичных учетных документов» составляется Исполнителем единолично и признается первичным учетным документом. Заказчик соглашается с тем, что информация об объеме оказанных платных медицинских услуг составляется Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь. Исполнитель составляет документ об объеме оказанных платных медицинских услуг, согласно учетной политике Исполнителя.

4.19. При необходимости (согласно п. 3.2.3., 3.2.8 Договора) может производиться увеличение объема и видов оказываемых платных медицинских услуг, и соответственно стоимости оказанных услуг.

При этом, Заказчик производит оплату **фактически** оказанных Исполнителем услуг.

4.10. Гарантийный талон (указание о гарантийных сроках) на руки Заказчику не выдается (ввиду возможности его утери/утраты), хранится в амбулаторной карте Заказчика.

4.11. В случае отказа Заказчика от принятия результатов оказанных услуг в связи с необходимостью устранения недостатков и/или доработки результатов оказания услуг Заказчик в праве непосредственно после оказания услуг в день принятия конечного результата выполненных работ (оказанных услуг), что фиксируется в стоматологической амбулаторной карте, предъявить мотивированный отказ от принятия выполненных/оказанных медицинских услуг (работ).

В случае если Заказчик не представил обоснованный мотивированный отказ от принятия выполненных/оказанных медицинских услуг (работ), в установленный выше настоящим пунктом

срок, работы (услуги) считаются принятыми без замечаний и подлежат оплате в полном объеме.

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

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

4.14. Заказчик возмещает Исполнителю понесённые затраты в полном объеме, в случае, если Исполнитель не смог оказать услугу в полном объёме по вине Заказчика и вынужден был прекратить её оказание. При этом оплаченные и выполненные ранее услуги, и стоимость материалов, используемых при оказании услуг, не возвращаются.

5. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ФОРС-МАЖОРА

5.1. 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.

5.2. 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. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. 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.

6.2. Досудебное урегулирование спора Стороны обязуются урегулировать с помощью процедуры медиации при содействии медиатора на условиях и в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Беларусь.

6.3. 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.

6.4. В случае, если Стороны не придут к соглашению по спорным вопросам с помощью процедуры медиации, такой спор подлежит разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

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

7.3. 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.

7.4. При неудовлетворённости оказанной услугой, Заказчик вправе обратиться к Исполнителю в соответствии с условиями статьи 6 настоящего договора и требованиями действующего законодательства Республики Беларусь.

7.5. 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).

7.6. 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.

7.7. Претензии к эстетике после оплаты услуг не принимаются.

7.8. Исполнитель несет ответственность:

7.8.1. За качество оказываемых/выполняемых услуг по настоящему договору (в соответствии с утвержденными стандартами и технологиями), в соответствии со статьей 8 настоящего договора.

7.8.2. За причинение вреда здоровью Заказчика по вине специалиста Исполнителя.

7.9. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком, т.е. Заказчик утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной услуги, в случае:

7.9.1. 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.

7.9.2. 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 отражено Заказчиком в стоматологической амбулаторной карте.

7.9.3. Возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение рекомендаций врача, не выполнения п.3.3. настоящего договора и пр.).

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

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

7.9.7. Если Заказчик не предоставил достоверную информацию о состоянии своего здоровья, наличии непереносимости препаратов и материалов и пр.

7.9.8. 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.

7.9.9. При несвоевременном сообщении Заказчика о возникших дефектах лечения.

7.9.10. За реализацию тех условий оказания медицинских услуг, с которыми Заказчик согласился до их оказания и указанных в информированном добровольном согласии.

7.10. Заказчик несет ответственность:

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

7.10.2. За неисполнение или не надлежащее исполнение, нарушение п. 3.3. настоящего договора.

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

7.12. 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/письменно и в момент подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

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

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

8. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ

8.1. 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.

8.2. Исполнитель на оказанные услуги, изготовленные и реализованные изделия и товары устанавливает гарантийные сроки и сроки службы согласно действующему у Исполнителя Положению об установлении гарантийного срока при оказании услуг и требований законодательства Республики Беларусь.

С Положением можно ознакомиться самостоятельно у администратора.

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

8.4. Медицинские услуги, срок гарантии и срок службы на которые лечащим врачом специалистом не указаны в стоматологической амбулаторной карте Заказчика либо ином медицинском документе индивидуально для Заказчика, имеют сокращенный гарантийный срок и срок службы **три календарных дня**, в связи с тем, что эти медицинские услуги (лечебные манипуляции) связаны с большой степенью риска возникновения осложнений после проведенного лечения и зависят от индивидуальных физиологических особенностей организма Заказчика. Поэтому возникающие в результате лечения этих заболеваний недостатки, после истечения гарантийного срока, срока службы устраняются на возмездной основе.

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

8.6. Гарантийные сроки и сроки службы на отдельные виды работ (услуг) ввиду их специфики установить не предоставляется возможным. Перечень указанных видов услуг указан в Положении об установлении гарантийного срока при оказании услуг.

8.7. В случае несоблюдения Заказчиком указанных в Положении об установлении гарантийного срока при оказании услуг требований, Заказчик лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в работе, возникшие в результате несоблюдения указанных требований.

9. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

УСЛОВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

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

9.2. 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.

9.3. Все дополнения и изменения к настоящему Договору публичной оферты действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме в виде протоколов разногласий и/или дополнительных соглашений, подписаны и заверены уполномоченными представителями сторон, если иное не установлено настоящим Договором.

9.4. Договор может быть прекращен (без обращения в суд с соответствующим иском) до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств (досрочно):

9.4.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством;

9.4.2. в одностороннем порядке Заказчиком путем подачи письменного заявления в любое время, уведомив об этом Исполнителя не менее чем за 10 (десять) календарных дней до даты расторжения, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы.

9.4.3. в случае отказа Исполнителя от исполнения настоящего договора в одностороннем порядке, по причине нарушения Заказчиком принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникших по вине Заказчика (при нарушении Заказчиком правил внутреннего распорядка для пациентов, нарушении режима работы и назначений лечащего врача и медицинского персонала, в случае отказа Заказчика от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги и пр.), а также не обусловленном его нарушением, путем направления письменного уведомления Заказчику. Договор прекращает свое действие с даты, указанной в уведомлении. При этом возврат денежных средств, внесенных Заказчиком до момента заявления Исполнителем отказа от исполнения настоящего договора в одностороннем порядке, не производится.

10.ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Заказчика 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 Заказчика.

10.2. Все последствия медицинской услуги, оказанной в соответствии с показаниями и объеме, адекватном состоянию Заказчика на момент обращения, при качественном ее исполнении расцениваются как непрогнозируемый медицинский исход.

10.3. Заключая Договор, Заказчик 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.

10.4. 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.

10.5. Исполнитель обязуется обрабатывать персональные данные Заказчика в соответствии с принятой Исполнителем Политикой по обработке персональных данных и локальными нормативными актам.

10.6. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора.

Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено законодательством Республики Беларусь и/или настоящим Договором, дополнениями/приложениями к нему.

10.7. Подписывая соответствующие документы о присоединении к публичному договору-оферте на оказание платных медицинских услуг Исполнителем Заказчик (его законный представитель) дает свое согласие на обработку его персональных данных Исполнителем, в том числе его работниками. С письменного согласия Заказчика (его законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

10.8. Перечень персональных данных, подлежащих обработке:

- фамилия, имя, отчество, пол, возраст;

- паспортные данные;
- состояние здоровья, имеющиеся заболевания, поставленные диагнозы, факты обращения в медицинские организации;
- адрес регистрации, почтовый адрес, адрес электронной почты, мобильный телефон.

Срок действия настоящего согласия (если Заказчиком не заявлено иное, что отмечается в медицинской документации на весь период действия публичной оферты).

Для отзыва согласия на обработку персональных данных и от получения соответствующей информации необходимо подать соответствующее заявление в письменной форме Исполнителю не менее чем за 30 дней до момента отзыва соответствующего согласия.

После отзыва согласия персональные данные используются только в целях, предусмотренных законодательством.

11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

11.2 Медицинская и иная внутренняя документация организации, оформленная в электронной форме, подписанная цифровой рукописной подписью (т.е. совершенная собственноручно подпись заказчика, учиненная с помощью соответствующих программных средств (в том числе планшетов, дисплеев) для подтверждения целостности и подлинности подписываемого документа в электронном виде), признается электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью, и может применяться в правоотношениях между сторонами.

12. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

12.1. Стороны безоговорочно соглашаются под реквизитами Заказчика считать информацию, указанную им при оформлении титульного листа стоматологической амбулаторной карты, а Личной подписью Заказчика считать подпись, поставленную им на титульном листе выше названной карты в графе «С условиями публичного договора, ознакомлен» либо «С Правилами внутреннего распорядка для пациентов ознакомлен».

12.2. Реквизиты Исполнителя:

АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

Заказчик

Директор  Сапожников Е.Г.



ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«Апрель-клиника»
 РБ, 223027 Минск, Мясницкий с/с,
 Минский район, Боровицкий с/с,
 д. Королев Стан, ул. Солнечная, 1-2, каб. 8
 тел. +375 17 511 61 51, +375 29 637 11 00
 УНП 891834037, ОКПО 500764686000
 р/с ВУ98 МТБК 3012 0001 0933 0008 2212
 в ЗАО «МТБанк» БИК МТБКВУ22
 г. Минск, ул. Толстого, 10
 e-mail: info@aprilmed.by

Стороны соглашаются, что реквизитами Заказчика считается информация, указанная им при заполнении стоматологической амбулаторной карты либо ином документе (информации), предоставляемом для оказания медицинских услуг. 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).