

## ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ООО «МИЛАМЕД»

Настоящий Публичный договор (далее именуемый по тексту «Договор») определяет порядок оказания платных медицинских стоматологических услуг (далее — услуги), а также взаимные права, обязанности и порядок взаимоотношений между Обществом с ограниченной ответственностью «МИЛАмед», действующим на основании специального разрешения (лицензии) № 02040/4499, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь на основании решения №20.2, и зарегистрированного в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № М-4499 от 25.01.2012 года, именуемым в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Борисенко Александра Васильевича, действующим на основании Устава, с одной стороны, и, физическим лицом, именуемым в дальнейшем Заказчик, принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении настоящего Договора, с другой стороны, именуемые при совместном упоминании «Стороны», а по отдельности – «Сторона».

Размещение текста настоящего Договора на официальном сайте (<https://milamed.by/>) Исполнителя, а также на информационном стенде 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.

Настоящий Договор является публичным Договором (статья 396 Гражданского Кодекса Республики Беларусь), в соответствии с которым Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию медицинских услуг в отношении каждого из Заказчиков, кто обратился к Исполнителю для получения таких услуг.

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).

Договор считается заключенным с момента подписания Заказчиком медицинской документации (стоматологическая амбулаторная карта формы № 043/у-10 (электронная стоматологическая 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 Заказчика 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 № 143-3 «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.

Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (п.п. 2, 3 ст. 404, п.3 статья 408

Гражданского Кодекса Республики Беларусь). Местом заключения Договора Стороны признают адрес оказания Исполнителем медицинских услуг Заказчику: г. Минск, ул. Богдановича, 118-22Н.

## **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе услуги по рентгенологической диагностике (дентальной), стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической, мануальной терапии (нетрадиционная медицинская деятельность) отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, 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 при оказании стоматологических услуг в стоматологической амбулаторной карте Заказчика (согласно приказа МЗ РБ №24 от 14.01.2011, форма №043/у-10) (электронной стоматологической амбулаторной карте); при оказании услуг нетрадиционной медицинской деятельности: мануальной терапии в медицинской карте амбулаторного пациента (согласно приказа МЗ РБ №710 от 30.08.2007, форма №025-у) (электронной медицинской карте) Заказчика.

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.

1.5. Объем оказываемых услуг устанавливается Исполнителем в соответствии с медицинскими показаниями, желанием Заказчика и техническими возможностями Исполнителя.

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

1.7. В соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З "О защите персональных данных" Заказчик дает согласие на обработку своих персональных данных с целью сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирования, удаления, уничтожения. В объеме: ФИО, пол, возраст, гражданство, дата и место рождения, контактные данные, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства/ фактического проживания, родственные связи, изображение (фотография), иные персональные данные, предоставляемые в соответствии с требованиями законодательства, для заключения и исполнения договоров либо для иных целей. Заказчик ознакомлен и согласен с тем, что в помещениях Исполнителя по адресу: г. Минск, ул. Богдановича, 118-22Н, ведется аудио- и видеонаблюдение. Стороны договорились, что Заказчик

присоединением к настоящему Договору даёт Исполнителю согласие на обработку персональных данных, а так же видео/аудио съемку в помещениях Исполнителя в целях обеспечения безопасности, гарантированности сохранности имущества Исполнителя, предотвращения возможных преступлений.

Также 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. Право на использование полученных данных предоставляется Исполнителю безвозмездно на неопределенный срок.

1.8. 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».

1.9. В рамках настоящего Договора Заказчику оказываются услуги в соответствии с действующим Прейскурантом на момент оказания услуги. Платные медицинские услуги оказываются Заказчику по его желанию на основании заключенного с ним Договора при наличии медицинских показаний. Услуги по настоящему Договору могут оказываться Исполнителем неоднократно в течение срока его действия.

1.10. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

## **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

### **2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Оказать услуги в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством Республики Беларусь.

2.1.2. Ознакомить Заказчика под личную подпись с медицинской документацией, порядком и планом лечения на основании проведенного осмотра; прејскурантом, действующим на момент оказания услуги; согласовать стоимость лечения; ознакомить Заказчика с побочными реакциями и возможными осложнениями и под подпись получить «Информированное добровольное согласие», которое зафиксировано в стоматологической амбулаторной карте Заказчика и может быть подписано цифровой рукописной подписью (т.е. собственноручной подписью Заказчика, учиненной с помощью соответствующих программных средств (в том числе планшетов, дисплеев)).

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

2.1.4. Оказать медицинские стоматологические услуги качественно в соответствии с предусмотренными техническими возможностями Исполнителя. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы и методики, рекомендованные медицинской практикой.

2.1.5. Обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Заказчика в

соответствии с законодательством о врачебной тайне и защите информации (врачебную тайну).

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

2.1.7. Информировать Заказчика об обстоятельствах, затрудняющих выполнение медицинских услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры и т.д.), и о дате возможного возобновления оказания медицинских услуг.

2.1.8. 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 амбулаторной стоматологической карте Заказчика (электронной стоматологической амбулаторной карте) с обязательной подписью Заказчика.

2.2. Исполнитель вправе:

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

2.2.2. 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.

2.2.3. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем и характер исследований, манипуляций, оперативных/неотложных мероприятий, необходимых для сохранения витальных функций, установления диагноза, устранения осложнений, обследования и оказания медицинской стоматологической помощи Заказчику, в том числе не оговоренных Сторонами изначально.

2.2.4. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.5. Отказать в приеме Заказчику если:

- это не угрожает жизни Заказчика и не относится к неотложной помощи, в случаях алкогольного, наркотического или токсического опьянения Заказчика;
- действия Заказчика угрожают жизни и здоровью окружающих;
- требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированный в стоматологической амбулаторной карте;
- Заказчик не соблюдает врачебные предписания и Правила внутреннего распорядка для пациентов;
- Заказчик не является на приём более двух раз без предупреждения за 24 часа или систематически опаздывает более, чем на 15 минут;
- Заказчик не подтвердил явку на прием за 24 часа до приема (ответ на телефонный звонок, смс, мессенджеры, либо Инстаграмм).

- Заказчик не согласен с планом лечения;
- Исполнитель не может гарантировать качественного результата лечения;
- Заказчик не оплачивает медицинскую услугу в срок, установленный Исполнителем, согласно разделу 4 настоящего Договора;
- выявлена эмоциональная и (или) психологическая несовместимость между Заказчиком и Исполнителем как на стадии первичной консультации, так и при последующих приёмах;

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).

2.2.6. 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.

2.2.7. 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 ее оказание было прервано по вине Заказчика.

2.2.8. 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 разделом 4 настоящего Договора, а также при нарушении Заказчиком п. 3.3 настоящего Договора.

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

### 2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Предоставить Исполнителю необходимые документы и информацию для оказания услуг (сведения о состоянии своего здоровья, аллергических реакциях на лекарственные средства и т.д.), которые могут повлиять на ход оказания услуг. В случае несообщения данных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, возникшие по данным причинам, а Заказчик несет ответственность в установленном законом Республики Беларусь порядке.

2.3.2. 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.

2.3.3. Согласовывать с врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и прочее.

2.3.4. Удостоверить личными подписями либо путем проставления цифровой рукописной подписи на электронных документах, 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 либо оформленных путем составления электронного документа.

2.3.5. Оплатить выполненные Исполнителем медицинские услуги в сроки и в порядке, определенными положениями раздела 4 настоящего Договора/Дополнительными соглашениями к нему. При необходимости проведения дополнительного лечения или дополнительных процедур, Заказчик обязуется оплатить их дополнительно.

2.3.6. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов, принятые у Исполнителя.

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

2.3.8. Являться на прием в установленное время. При опоздании более чем на 15 минут обязательно предупреждать администратора по телефону и не позднее чем за 24 часа — о невозможности явки на прием. В случае опоздания более, чем на 15 минут по отношению к назначенному времени получения медицинской услуги, Исполнитель оставляет за собой право переноса или отмены получения медицинской услуги.

2.3.9. Строго соблюдать и выполнять установленные Исполнителем профилактические мероприятия с периодичностью, указанной в стоматологической амбулаторной карте.

2.3.10. 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-ХП от 18.06.1993 г. «О здравоохранении».

2.3.11. 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.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. На получение от Исполнителя достоверной информации об услугах.

2.4.2. На ознакомление с лицензией Исполнителя на оказание услуг.

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

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

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

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

2.4.7. 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.

2.4.8. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой произведенного лечения. В данном случае предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо стоматологических конструкций не возвращается, в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК РБ.

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

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

2.4.11. При неудовлетворённости оказанной услугой, Заказчик вправе обратиться к администрации ООО «МИЛАмед» в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь. 8 № 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. Местом заключения Договора Стороны признают адрес оказания Исполнителем медицинских услуг Заказчику: г. Минск, ул. Богдановича, 118-22Н.

2.6. Присоединение Заказчика к настоящему Договору, то есть принятие (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора является подтверждением ознакомления с текстом настоящего Договора, Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические работы и услуги в ООО «МИЛАмед», «Правилами внутреннего распорядка для пациентов» и иными документами.

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. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ**

3.1. Стоимость услуг по Договору определяется действующим у Исполнителя Прейскурантом на день оказания услуг Заказчику. Прейскурант на услуги устанавливается в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь. Исполнитель вправе изменить перечень и стоимость медицинских услуг, в связи с изменением стоимости материалов и услуг, в порядке, предусмотренном п. 8.4 настоящего Договора и действующим законодательством.

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

3.3. 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.

3.4. Заказчик оплачивает медицинскую стоматологическую услугу непосредственно после её оказания в размере 100% (если иное не согласовано Сторонами в Дополнительных соглашениях) за фактически выполненный объём работы.

3.5. Исполнитель вправе требовать от Заказчика внесения предоплаты, 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.

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

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

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

4.1. 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.

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

4.3. 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.

4.4. 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 объёму оказанных услуг в течение 5 календарных дней с момента оказания услуги Заказчику, услуги считаются оказанными надлежащим образом и приняты Заказчиком в полном объеме.

4.5. 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.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

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

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

5.3. 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.

5.4. 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.

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

— возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие конституционно-анатомических особенностей организма;

— 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);

— возникновения осложнений после оказания медицинской стоматологической услуги в другом медицинском учреждении;

— прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика;

— предоставления Заказчиком недостоверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения рекомендаций врача-стоматолога Исполнителя;

— неисполнения Заказчиком условий Договора.

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

5.7. Заказчик несет ответственность:

— за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача-стоматолога и своевременную оплату услуг в соответствии с условиями настоящего Договора/ Дополнительных соглашений к нему;

— 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 п. 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 стоматологической помощи.

## **6. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА**

6.1. 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 «МИЛАмед» и требований законодательства Республики Беларусь.

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

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

6.4. Под качеством медицинских стоматологических услуг в рамках настоящего Договора понимается совокупность характеристик медицинских стоматологических услуг, отражающих своевременность и необходимость оказания медицинских стоматологических услуг, степень их соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинской стоматологической услуги, оптимальной стоимости лечения, что соответствует полному удовлетворению потребностей Заказчика.

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

6.6. Медицинские стоматологические услуги, срок гарантии и срок службы на которые лечащим врачом специалистом не указаны в гарантийном талоне (паспорте, листе) либо стоматологической амбулаторной карте (электронной 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.

6.7. Гарантийные сроки и сроки службы на отдельные виды работ (услуг) ввиду их специфики установить не предоставляется возможным. Перечень указанных видов

услуг указан в Положении об установлении гарантийного срока при оказании услуг.

6.8. Положением об установлении гарантийного срока при оказании услуг установлены случаи, на которые сроки гарантии и сроки службы не распространяются.

6.9. 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.

## **7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

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

7.2. 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.

7.3. 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.

7.4. 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.

7.5. 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.

7.6. 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.

## **8. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА**

8.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (наводнение, землетрясение, прочие природные катастрофы и стихийные бедствия, войны и т.д.), непосредственно повлиявшими на выполнение сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

8.2. При угрожающих жизни или здоровью Заказчика состояниях, изменение объема и вида медицинских услуг производится по усмотрению Исполнителя.

## **9. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

9.1. 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.

9.2. В случае нарушения условий настоящего Договора одной из сторон и не достижения согласия в порядке досудебного урегулирования заинтересованная сторона имеет право обратиться в суд по месту нахождения Исполнителя.

9.3. Предъявление претензий рассматривается другой стороной в установленные законодательством Республики Беларусь сроки.

## 10. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. 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 лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании услуг; информация о результатах обследования в учреждении Исполнителя, наличии заболеваний, диагнозе, входящих в компетенцию лечащего врача Исполнителя и прогнозе, необходимых методах диагностики, лечения в пределах технических возможностей Исполнителя, возможных осложнениях и связанных с ними рисках, возникающих в результате оказания услуг, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения; ознакомлен с Прейскурантом цен на платные услуги, и предварительной стоимостью согласованного плана лечения; ознакомлен с гарантийными сроками Исполнителя и по доброй воле согласен на оказание ему платных услуг Исполнителем.

Получив в доступной форме от Исполнителя вышеуказанную информацию Заказчик предоставляет информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

10.2. Подписание настоящего Договора Заказчиком свидетельствует о его добровольном согласии на оказание услуг и медицинское вмешательство, на обработку и хранение личной информации, в том числе данных компьютерной томографии, внутриротового, лицевого сканирования, фотопротоколов, данные могут передаваться и использоваться с целью лечебно-диагностических мероприятий, а также планирования тактики лечения. Заказчик согласен на получение рекламных сообщений и электронных писем.

10.3. 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. Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет при простых медицинских вмешательствах самостоятельно дают согласие на медицинское вмешательство. Информация о результатах обследования в учреждении Исполнителя, наличии заболеваний и установленном диагнозе, в пределах компетенции врача-стоматолога Исполнителя, предоставляется законному представителю вышеуказанной категории лиц.

10.4. Настоящим Заказчик подтверждает, что акцептируя 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.

## 11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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

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

## 12. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

12.1. Реквизиты Исполнителя:

ООО «МИЛАмед», УНН 190764398  
220040 г. Минск, ул. Богдановича, 118-22Н  
р/с ВУ44 ОЛМР 3012 0005 6637 6000 0933  
в ЦБУ № 706 ОАО «Белгазпромбанк»,  
код ОЛМРВУ2Х, г. Минск, ул. Богдановича, 116  
тел./факс: 258-39-39  
тел.: +375296832731

Директор \_\_\_\_\_ А.В. Борисенко

12.2. Реквизиты Заказчика:

Стороны соглашаются что, реквизитами Заказчика считается информация, указанная им при заполнении титульного листа стоматологической амбулаторной карты (Форма №043/у-10), а Личной подписью Заказчика считается подпись, поставленная им на титульном листе выше названной карты в графе «С правилами внутреннего распорядка для пациентов и текстом публичного договора ознакомлен».

Настоящий Договор утвержден приказом директора ООО «МИЛАмед» от 16.01.2023г. №\_\_\_\_\_.

Подробнее:

<https://milamed.by/publichnyj-dogovor-oferty/>