



«Утверждаю»

Директор ЧПТУП «УмкаБелМед»

В.Р. Скибенко

Настоящая редакция публичного договора
опубликована 1 декабря 2025 года
и вступает в силу с момента
публикации

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР на оказание медицинских стоматологических услуг

Настоящий документ, размещенный ЧПТУП «УмкаБелМед» на сайте по адресу umkastom.com и информационном стенде Исполнителя в помещении организации по адресу: г. Минск, проспект Машерова д.9 пом. 1, 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 платных медицинских услуг.

Срок настоящей оферты устанавливается со дня утверждения директором ЧПТУП «УмкаБелМед» настоящей редакции публичного договора на оказание возмездных медицинских стоматологических услуг и на весь период гражданских правоотношений.

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 ЧПТУП «УмкаБелМед», именуемым в дальнейшем Исполнитель, в лице директора В.Р. Скибенко, действующей на основании Устава, каждому физическому или юридическому лицу, именуемому в дальнейшем Заказчик, которое обратилось к Исполнителю за такими услугами.

Публичный договор (далее по тексту - 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 платных медицинских услуг (п. 3 ст. 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА И ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. По Договору Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать на платной основе согласованный сторонами перечень медицинских услуг (согласно плану лечения), именуемые в дальнейшем «Услуги», отвечающие требованиям предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, отражающим их способность удовлетворять потребности пациента, степень их соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинских 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 формы № 043/у-10 являющейся неотъемлемой частью настоящего 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 настоящего Договора при наличии медицинских показаний. Заказчик согласовывает с Исполнителем дату приема.

1.5. Услуги по настоящему договору могут оказываться Исполнителем неоднократно.

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

17. 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.

1.8. 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, 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 медицинских услуг Исполнителем.

Присоединяясь к условиям настоящего Договора, Заказчик подтверждает, что он поставлен в известность о том,

что в помещениях Исполнителя по адресу: г. Минск, проспект Машерова д.9 пом. 1, комн. 108, 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.

2.9. 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».

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

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 платных медицинских услуг по адресу: г. Минск, проспект Машерова д.9 пом. 1, комн. 108, в отношении каждого из Заказчиков, кто обратится к Исполнителю для получения таких услуг.

2.2. Размещение текста настоящего Договора в холле поликлиники, 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 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 стоматологической амбулаторной карты личной подписью, поставленной им на титульном листе выше названной карты в графе «С условиями публичного договора и Правилами внутреннего распорядка для пациентов ознакомлен»

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

2.6. 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, проспект Машерова д.9 пом. 1, комн. 108.

2.7. 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 составляется в письменной форме и фиксируется в стоматологической амбулаторной карте.

3.1.2. Провести стоматологическое обследование 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 запатентованные способы и методики, рекомендованные медицинской практикой.

3.1.4. Ознакомить Заказчика с методикой предстоящего лечения/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.

4.1.11. 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 по письменному заявлению 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 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 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 терапевтическое сотрудничество 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 во время обследования и лечения непредвиденных осложнений, угрожающих здоровью Заказчика Исполнитель имеет право на изменение характера, объема, видов медицинских услуг и плана лечения по своему усмотрению согласно клинической ситуации и медицинских показаний.

3.2.9. При опоздании Заказчика на прием более чем на 10 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. 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. В случае не предъявления Заказчиком указанного документа Исполнитель вправе отказать в оказании 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, место работы, должность,

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 10 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 стоматологического профиля, 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. Самостоятельно ознакомиться с текстом настоящего Договора, «Правилами внутреннего распорядка для пациентов», прейскурантом цен и иными локальными документами Исполнителя, разработанными и предназначенными для регулирования взаимоотношений с Заказчиком.

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 письменно уведомить 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 оговоренном времени и месте.

3.4.3. Получать от лечащего врача в доступной и понятной форме полную информацию о состоянии стоматологического здоровья, цели медицинского вмешательства, включающая сведения о результатах стоматологического обследования, о наличии заболевания, диагнозе и прогнозе лечения, с учётом клинической ситуации Заказчика, возможных вариантах стоматологического лечения и риске с ним связанном, о предполагаемом плане стоматологического лечения, о предполагаемых результатах лечения, о возможных осложнениях и о необходимости соблюдения рекомендаций лечащего врача относительно правил и условий использования результатов лечения, о имеющемся у Заказчика праве отказаться от медицинского вмешательства, что подтверждается собственноручной подписью Заказчика.

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 вмешательствах, 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 (услуги), или иных недостатков выполненной работы (оказанной услуги), подтвержденных результатами проведенной проверки качества в соответствии с требованиями действующего законодательства 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 разумного срока согласно медицинским показаниям;

- 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 возвратить 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 Инструкции о порядке и случаях проведения оценки качества медицинских услуг, действующим у Исполнителя.

3.4.10. В случае обнаружения существенных недостатков выполненной работы (оказанной услуги) Заказчик вправе предъявить Исполнителю одно из требований, предусмотренных п. 3.4.8. 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. СУММА ДОГОВОРА. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Сумма настоящего Договора определяется исходя из стоимости оказанных услуг. Стоимость услуг по Договору определяется исходя из предварительной и окончательной калькуляций согласно действующему прейскуранту на день оформления предварительного плана лечения и на день оказания услуг. Прейскурант на услуги устанавливается Исполнителем в соответствии с действующими нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь и изменяется в одностороннем порядке по мере необходимости, в том числе в связи с изменением стоимости материалов и услуг, в соответствии с действующими законодательством. Изменения в Прейскуранте на услуги доводятся до сведения Заказчика посредством размещения сведений в месте оказания услуг, путем размещения соответствующей информации на веб-сайте Исполнителя, доведения до сведения иным определенным Исполнителем образом.

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

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 Заказчиком услуг может производиться любыми из перечисленных способов:

- путем внесения наличных денежных средств в белорусских рублях в кассу Исполнителя по месту оказания услуг;
- банковскими картами платежных систем и/или системами мобильных платежей, работающих в момент оплаты услуг на территории Республики Беларусь, через терминальное оборудование по месту оказания услуг;
- путем перечисления безналичных денежных средств в белорусских рублях на расчетный счет Исполнителя.

4.5. Исполнитель вправе требовать от Заказчика обеспечения задатка (предварительной оплаты) в размере от 30 (Тридцати) до 100 (Ста) % от стоимости услуг по предварительному общему плану лечения до начала оказания услуг.

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 оформления Акта оказанных услуг или заказ-наряда цен и тарифов, а также стоимости материалов – на день их применения.

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.

Окончательную оплату стоимости (положительную разницу между предварительной и финальной калькуляциями в пользу Исполнителя) Заказчик производит непосредственно после оказания услуг.

4.6. В случае возникновения переплаты (положительной разницы между предварительной и финальной калькуляциями в пользу Заказчика) Исполнитель осуществляет возврат денежных средств Заказчику в сроки, согласованные Сторонами в письменной форме, либо по согласованию Сторон производит зачет денежных средств за оплату услуг в последующем.

4.7. Заказчик самостоятельно оплачивает банковские и иные финансовые комиссии, связанные с оплатой услуг.

4.8. В случаях, если плательщиками услуг за Заказчика выступают третьи лица - страховые, банковские организации, благотворительные фонды и иные юридические субъекты, то сроки и методы оплаты услуг, а также возврат неиспользованных денежных средств после оказанных услуг согласовываются с данными третьими лицами в индивидуальном порядке и в соответствии с законодательством. В случае превышения стоимости оказанных услуг над размером оплаты со стороны третьих лиц Заказчик самостоятельно производит доплату Исполнителю.

4.9. В случае, когда Заказчику предоставляется рассрочка по оплате услуг, между Сторонами заключается отдельный Договор на оказание медицинских стоматологических услуг с условием рассрочки платежа.

4.10. Исполнитель вправе в случае нарушения Заказчиком сроков оплаты услуг, предусмотренных Договором, более чем на 2 (Два) календарных дня, по своему усмотрению:

- приостановить оказание услуг Заказчику в случае, если лечение не считается окончанным, в том числе отменить назначенный прием и (или) не назначать нового приема до момента полной оплаты Заказчиком

задолженности, при этом в указанном случае Исполнитель не считается нарушившим свои обязательства по Договору (в том числе сроков оказания услуг);

- обратиться в суд за взысканием задолженности;

- обратиться к нотариусу за совершением исполнительной надписи.

4.11. 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 заказ-наряд, в котором отражена информация об объеме оказанных платных медицинских услуг и указана их стоимость.

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. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

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

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

6.3. 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.

6.4. При неудовлетворенности оказанной услугой, Заказчик вправе обратиться к Исполнителю в соответствии с условиями статьи 7 настоящего Договора и требованиями действующего законодательства Республики Беларусь.

6.5. 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).

6.6. 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.

6.7. Претензии к эстетике после оплаты услуг не принимаются.

6.8. Исполнитель несет ответственность за качество оказываемых услуг по настоящему Договору, согласно Положения о гарантиях.

6.8.1. За качество оказываемых/выполняемых услуг по настоящему Договору (в соответствии с утвержденными стандартами и технологиями), в соответствии со статьей 8 настоящего Договора.

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

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

6.9.1. 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.

6.9.2. 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.

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

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

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

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

6.9.8. 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.

6.9.9. При несвоевременном сообщении Заказчика о возникших дефектах лечения.

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

6.10. Заказчик несет ответственность:

6.10.1. За достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача и

своевременную оплату услуг.

6.10.2. За неисполнение или не надлежащее исполнение, нарушение п. 3.3. настоящего Договора.

6.11. В случае возникновения ситуаций, не предусмотренных настоящим Договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение в дополнительном соглашении к данному Договору.

6.12. 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.

6.13. 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.

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

7. СРОКИ ГАРАНТИЙНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

7.1. 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.

7.2. 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 в регистратуре.

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

7.4. 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.

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

7.6. 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.

7.7. 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.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

8.1. Договор действует с момента Акцепта Договора до момента полного исполнения Сторонами всех своих обязательств либо до момента его расторжения или одностороннего отказа от его исполнения одной из Сторон в порядке, предусмотренном Договором.

8.2. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут: - по соглашению Сторон;
- по инициативе одной из Сторон при соблюдении условий досрочного расторжения Договора и возмещения убытков, предусмотренных Договором. В частности, Заказчик должен предварительно оплатить оказанные Услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты;

- при существенном нарушении Сторонами обязательств по Договору;

- при существенном изменении обстоятельств, из которых Стороны исходили при заключении Договора;

- по иным основаниям, предусмотренным законодательством и Договором.

8.3. Изменения (дополнения) к Договору могут быть внесены Исполнителем в любое время в одностороннем порядке путем публикации новой редакции Договора на веб-сайте Исполнителя по адресу umkastom.com с целью доведения до всеобщего сведения ее редакции с указанием даты введения в действие. При этом Договоры, заключенные до изменений (дополнений) условий Договора, считаются измененными для всех Заказчиков, с момента публикации новой редакции Договора (введение в действие новой редакции) на веб-сайте Исполнителя по адресу umkastom.com, если иной срок не указан в такой публикации. Исполнитель оставляет за собой право в одностороннем порядке вводить новые Приложения и дополнения к настоящему Договору, а также изменения (дополнения) к ним с доведением их до сведения Заказчика путем размещения соответствующей информации на веб-сайте Исполнителя umkastom.com, или посредством размещения сведений в месте оказания услуг, или доведения до сведения иным определенным Исполнителем образом. Аналогичное правило применимо и к внесению изменений (дополнений) в преискурент услуг, «Правила внутреннего распорядка для пациентов», «Положение о предоставлении гарантий при оказании услуг», «Политику в отношении обработки персональных

данных».

8.4. Заказчик обязуется проверять на веб-сайте Исполнителя по адресу umkastom.com наличие информации об изменении (дополнении) Договора.

8.5. В случае несогласия Заказчика с внесенными изменениями (дополнениями) в текст Договора Заказчик вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора с обязательным письменным уведомлением Исполнителя при условии оплаты фактически оказанного объема услуг с учетом невозврата Исполнителем внесенной предоплаты.

8.6. Стороны безоговорочно соглашаются с тем, что молчание (отсутствие письменных уведомлений о расторжении настоящего Договора либо о несогласии с отдельными положениями настоящего Договора, в том числе с изменением тарифных планов на услуги, заявленное до вступления новой редакции Договора в силу или в течение 3 (Трех) календарных дней с момента вступления после вступления новой редакции Договора в силу) признается согласием и присоединением Заказчика к новой редакции настоящего Договора (п. 3 статьи 159 ГК). Обращение за оказанием услуг (продолжение пользования услугами) после вступления новой редакции Договора в силу также является выражением согласия с новой редакцией Договора. Аналогичные правила о выражении согласия применимы также к приложениям Договора: прейскуранту услуг, «Правилам внутреннего распорядка для пациентов», «Положению о предоставлении гарантий при оказании услуг», «Политике в отношении обработки персональных данных».

8.7. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика, отказа Заказчика от исполнения Договора и/или отказа Заказчика от заказанных услуг, Заказчик обязан оплатить Исполнителю фактически понесенные им расходы по исполнению Договора.

8.8. Аннулирование заказанных и оплаченных услуг по инициативе Заказчика оформляется путем подачи письменного заявления в свободной форме по месту нахождения Исполнителя либо на электронный адрес Исполнителя: ЧПТУП «УмкаБелМед», г. Минск, 220029, проспект Машерова д.9 пом. 1, комн. 108.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. В случае возникновения между Исполнителем и Заказчиком разногласий и спорных моментов по Договору Стороны заверяют друг друга, что приложат все усилия для того, чтобы разрешить конфликтную ситуацию в досудебном претензионном порядке.

9.2. Договор предусматривает разрешение споров путем обмена претензиями и ответами на претензии в письменной форме.

9.3. Претензии со стороны Заказчика предъявляются по месту нахождения Исполнителя либо на электронный адрес: umkabelmed2018@gmail.com

в течение 48 (Сорока восьми) часов с момента возникновения разногласий, спорных моментов, замечаний относительно качества услуг либо отдельных их компонентов, либо в случае возникновения ущерба, понесенного Заказчиком в результате неисполнения либо ненадлежащего исполнения со стороны Исполнителя своих обязательств по Договору, и подлежат рассмотрению в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней с момента получения Исполнителем претензий. При предъявлении Заказчиком требований, связанных с недостатками оказанных услуг, Исполнитель должен провести проверку качества результата оказанных услуг в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь «О здравоохранении». Порядок организации и проведения оценки и контроля качества стоматологической помощи установлен в Положении о системе и оценки и контроля качества стоматологической помощи, разработанном в соответствии с нормами Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 55 «Об оценке качества медицинской помощи и медицинских экспертиз, экспертизе качества медицинской помощи» от 21 мая 2021 года. В случае, если по истечении срока в 14 (Четырнадцать) дней Исполнитель не предоставит письменный ответ на претензии, то претензии Заказчика к Исполнителю будут считаться обоснованными.

9.4. При обнаружении недостатков оказанных услуг, подтвержденных результатами проверки качества результата оказанных услуг в соответствии с п. 9.3. настоящего Договора либо заключением судебно-медицинской экспертизы, Заказчик вправе предъявить Исполнителю одно из требований:

- безвозмездного устранения недостатков оказанных услуг в разумный срок;
- соразмерного уменьшения установленной цены оказанных услуг;
- безвозмездного изготовления другого овеществленного результата услуг из однородного материала такого же качества или повторного оказания услуг, если это возможно, в разумный срок.

При этом Заказчик обязан возратить ранее переданный ему Исполнителем овеществленный результат услуг;

- возмещения документально подтвержденных расходов Заказчика по устранению недостатков оказанных услуг при обращении в другие медицинские учреждения (в согласованных Сторонами случаях);
- расторжения настоящего Договора и возврата уплаченных за оказанные услуги денежных средств, если

недостатки оказанных услуг не устранены Исполнителем в разумный срок.

Разумный срок устранения недостатков оказанных услуг формируется индивидуально и зависит от состояния здоровья Заказчика, периода, необходимого для качественного оказания услуг, графика работы лечащих врачей, материальных и технических возможностей Исполнителя и согласовывается Сторонами в письменном виде.

9.5. Претензии со стороны Исполнителя направляются по месту нахождения Заказчика и/или на его адрес электронной почты, и/или посредством мессенджеров по сообщенному Заказчиком телефонному номеру (телефонным номерам) при заключении Договора. Срок для рассмотрения претензий Заказчиком составляет 14 (Четырнадцать) календарных дней с момента отправления Исполнителем претензий. В случае, если по истечении срока в 14 (Четырнадцать) дней Заказчик не предоставит письменный ответ на претензии, то претензии Исполнителя к Заказчику будут считаться обоснованными.

9.6. Любая из Сторон при урегулировании споров может инициировать обращение к медиатору.

9.7. Если разногласия и спорные моменты между Сторонами не могут быть устранены путем переговоров, в претензионном порядке либо после обращения к медиатору, они подлежат разрешению в суде по месту нахождения Исполнителя.

9.8. Взаимоотношения Сторон, не предусмотренные условиями настоящего Договора, регулируются законодательством Республики Беларусь.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

10.1. Языком медицинской документации Исполнителя является русский язык. В случае необходимости перевода медицинской документации с русского языка на белорусский язык Заказчик подает письменное заявление по месту нахождения Исполнителя либо на электронный адрес: umkabelmed2018@gmail.com.

Исполнитель осуществляет перевод медицинской документации с русского языка на белорусский язык не позднее 5 (Пяти) календарных дней с момента получения заявления.

10.2. Исполнитель не осуществляет переводы медицинской документации на иностранные языки. Заказчик в случае такой необходимости вправе прибегнуть к услугам профессиональных переводчиков, а при необходимости получения нотариального заверения переводов – к нотариусам.

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

10.4. 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.

10.5. 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.

10.6. Перечень персональных данных, подлежащих обработке:

- фамилия, имя, отчество, пол, возраст;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и месту пребывания, место работы, должность;
- состояние здоровья, имеющиеся заболевания, поставленные диагнозы, факты обращения в медицинские организации;
- 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.

10.7. При изменении места оказания стоматологических услуг или почтового адреса, телефонных номеров, адреса электронной почты, иных реквизитов Исполнитель обязуется размещать соответствующую информацию на веб-сайте umkastom.com и по месту оказания Услуг.

11. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

11.1. Реквизитами Заказчика будет считаться информация, указанная им при оформлении титульного листа стоматологической амбулаторной карты формы № 043/у-10, а личной подписью Заказчика – подпись, поставленную им на титульном листе вышеназванной 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).

11.2. Реквизиты Исполнителя:

ЧПТУП «УмкаБелМед»

Контакты:

г. Минск, 220029, проспект Машерова д.9 пом. 1

+375 44 797-70-80

+375 17 350-70-80

+375 29 755-01-60

umkabelmed2018@gmail.com