



УТВЕРЖДАЮ

Директор ЗАО «Медцентр  
БелГАЗавтосервис «Супрамед»  
Абдольванд Елена Юрьевна

29.01.2026г.

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр БелГАЗавтосервис «Супрамед» (далее – Общество), осуществляющее медицинскую деятельность на основании специального разрешения (лицензии) на медицинскую деятельность, зарегистрированного в едином реестре лицензий под №32230000079362, выданного на основании решения за № М-8613 от 05 декабря 2023 года, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Абдольванд Елена Юрьевна, действующего на основании Устава, с одной стороны, и физическое лицо, которое обращается за оказанием платных медицинских услуг в Медицинский центр в пользу самого себя или третьего лица, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а каждое в отдельности «Сторона», заключили настоящий публичный договор оказания платных медицинских услуг (далее – Договор).

#### ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

Размещение текста настоящего Договора на официальном сайте [www.supramed.by](http://www.supramed.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 согласия на обработку персональных данных, информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Стоматологическая амбулаторная карта заполняется на основании предоставления документа, подтверждающего личность (паспорт (ID карта), вид на жительство, удостоверение беженца), в соответствии с письмом МЗ РБ от 20.04.2011г. № 02-3-13/738-63.

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, пр-т Жукова, 44-1.

## 1 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные стоматологические услуги. Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные Услуги в размере, порядке и сроки, установленные Договором.

1.2. Перечень оказываемых Исполнителем Услуг определен специальным разрешением (лицензией) на медицинскую деятельность, зарегистрированным в едином реестре лицензий под №32230000079362, выданным на основании решения за № М-8613 от 05 декабря 2023 года.

1.3. Исполнитель по согласованию с Заказчиком назначает время и очередность приема Заказчика, определяет показания, противопоказания и необходимость выполнения медицинских манипуляций, применяемые при этом лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие расходные материалы.

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

1.5. Оказание Услуг зависит от состояния здоровья Заказчика и графика работы врача и режима работы организации.

1.6. Заказчик ознакомлен и согласен с тем, что в целях контроля качества оказываемых Услуг и разрешения спорных ситуаций в помещениях Медицинского центра производится аудио- и (или) видеонаблюдение (запись).

1.7. Необходимым условием исполнения Договора является устное добровольное согласие Заказчика на простое медицинское вмешательство и согласие на сложное 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 предложенное медицинское вмешательство и услуги согласно настоящему Договору в соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

1.8. Исполнитель оказывает Услуги в соответствии с действующим на момент оказания Услуг прейскурантом Исполнителя. Платные медицинские услуги оказываются Заказчику по его желанию на основании публичного Договора при наличии медицинских показаний. Услуги по настоящему Договору могут оказываться Исполнителем неоднократно в течение срока его действия.

## 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; согласовать стоимость лечения в соответствии действующим на момент оказания услуги Прейскурантом; ознакомить Заказчика с побочными реакциями и возможными осложнениями и под подпись получить «Информированное добровольное согласие», которое зафиксировано в стоматологической амбулаторной карте Заказчика и подписано рукописной подписью (т.е. собственноручной подписью Заказчика).

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 клиническими протоколами диагностики и лечения стоматологических больных, лечебно-диагностическими возможностями Исполнителя и желанием Заказчика, не противоречащим клиническим протоколам диагностики и лечения.

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 с обязательной подписью Заказчика.

### 2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Изменять цены на оказываемые услуги в одностороннем порядке. 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 выполнения 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 иное учреждение/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;
- в связи с отказом Заказчика в предоставлении паспортных данных для заключения настоящего Договора, подписания согласия на обработку персональных данных и нарушения Правил 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.);
- Заказчик не согласен с планом лечения;
- Исполнитель не может гарантировать качественного результата лечения;
- выявлена эмоциональная и (или) психологическая несовместимость между Заказчиком и Исполнителем как на стадии первичной консультации, так и при последующих приёмах;
- невозможно установить с Заказчиком терапевтического сотрудничества, при неукоснительном соблюдении требований статьи 17 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

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 письменного согласия Заказчика, план и (или) сроки оказания услуг/лечения. В случае несогласия Заказчика с предложенными изменениями – прервать оказание услуг/лечение. Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

2.2.7. 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 лечащего 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. Удостоверить личными подписями факты ознакомления и согласия с планом лечения, объемом оказываемых услуг, врачебными рекомендациями, стоимостью работы, отсутствия претензий к непосредственным результатам лечения или оказанных услуг. Ознакомиться и подписать информированное согласие на медицинские вмешательства и акт оказанных услуг.

2.3.4. Оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в сроки и в порядке, определенными положениями раздела 3 настоящего Договора. При необходимости проведения дополнительного лечения или дополнительных процедур, Заказчик обязуется оплатить их дополнительно.

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

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

2.3.7. 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.

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

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

2.3.10. В случае возникновения спора между Сторонами настоящего Договора, наличия претензий по качеству оказанных 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. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени специалиста Исполнителя другими Пациентами.

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

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

2.4.7. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой произведенного лечения (оказанных услуг).

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

2.4.9. При неудовлетворённости оказанной услугой, Заказчик вправе обратиться к администрации Общества в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

### 3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Стоимость услуг по настоящему 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. 7.4 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% за фактически выполненный объём работы.

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

3.6. 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 выполненные ранее услуги обязаны быть оплачены заказчиком.

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

4.1. Прием пациента лечащим врачом-стоматологом-терапевтом Исполнителя осуществляется после оформления стоматологической амбулаторной карты Заказчика в момент первичного обращения пациента. Медицинские стоматологические услуги оказываются Исполнителем в дни и часы согласно утвержденному режиму работы Общества, который доводится до сведения Заказчика путем размещения информации на информационном стенде и официальном сайте Исполнителя.

4.2. 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.

4.3. Факт оказания медицинской услуги Заказчику подтверждается первичной медицинской документацией и актом оказанных услуг, подписываемым Исполнителем и Заказчиком. В случае не подписания акта и отсутствия претензий со стороны Заказчика по качеству и объёму оказанных услуг с момента оказания услуги Заказчику, услуги считаются оказанными надлежащим образом и приняты Заказчиком в полном объеме.

4.4. В случае обращения Заказчика за медицинской стоматологической услугой в иное медицинское учреждение/организацию для продолжения начатого Исполнителем лечения, Исполнитель не несет ответственности за действия медицинского персонала иного медицинского учреждения/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. После оказания медицинской стоматологической услуги - реставрации (пломбы, виниры, вкладки, и др.), претензии по внешнему виду оказанной медицинской стоматологической услуги от Заказчика не принимаются.

5.4. 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, несвоевременное сообщение о возникших дефектах или несвоевременное сообщение о дефектах, несоблюдение рекомендаций врача-стоматолога-терапевта);
- возникновения осложнений после оказания медицинской стоматологической услуги в другой медицинской организации;
- прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика;
- предоставления Заказчиком недостоверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения рекомендаций врача-стоматолога-терапевта Исполнителя;
- неисполнения Заказчиком условий настоящего Договора.

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

5.6. Заказчик несет ответственность:

- за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача-стоматолога-терапевта и своевременную оплату услуг в соответствии с условиями настоящего Договора;
- нарушение Заказчиком правил поведения в медицинской организации Исполнителя, невыполнение рекомендаций и назначений врача, а также нарушения Заказчиком иных обязательств, предусмотренных п. 2.3. настоящего Договора, являются основанием для отказа в оказании медицинских услуг Заказчику.

## 6. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ЗАКАЗЧИКА И (ИЛИ) ПАЦИЕНТА

6.1. В целях оказания Услуг Исполнитель осуществляет обработку следующих персональных данных Заказчика:

- фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется);
- дата рождения;
- пол;
- идентификационный номер;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность (его наименование, серия, номер, дата выдачи, наименование государственного органа, выдавшего документ);
- адрес по месту регистрации и адрес по месту пребывания (проживания);
- контактный номер телефона;
- адрес электронной почты.

6.2. Обработка персональных данных Заказчика осуществляется в том числе в целях поддержания связи с Заказчиком, направления ему корреспонденции на предоставляемый почтовый адрес, осуществления обращений по предоставляемому (-ым) номеру (-ам) телефона, осуществления отправки СМС-сообщений на предоставляемый (-е) номер (-а) мобильного телефона, осуществления отправки электронных писем на предоставляемый адрес электронной почты.

6.3. Обработка персональных данных Заказчика производится Исполнителем без согласия Заказчика на основании абзаца пятнадцатого статьи 6 и абзаца пятого пункта 2 статьи 8 Закона Республики Беларусь от 07.05.2021 №99-З «О защите персональных данных» и в соответствии с Положением Общества в отношении обработки персональных данных. В случаях, когда для обработки персональных данных в соответствии с законодательством Республики Беларусь требуется согласие субъекта персональных данных, Исполнителем обеспечивается надлежащий порядок получения согласия, в том числе предоставление субъекту персональных данных необходимой информации и разъяснений (с учетом формы получения согласия).

6.4. При осуществлении деятельности, связанной с обработкой персональных данных, Исполнитель принимает меры по обеспечению защиты персональных данных, необходимые и достаточные для обеспечения выполнения требований законодательства Республики Беларусь и локальных актов Исполнителя в области защиты персональных данных.

## 7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Конфиденциальной по Договору признается информация о персональных данных Заказчика, а также информация, составляющая врачебную тайну, а именно информация о факте обращения Заказчика за медицинской помощью и состоянии его здоровья, сведений о наличии заболевания, диагнозе, результатах исследований, обследований, сведения о возможных методах оказания медицинской помощи, рисках, связанных с медицинским вмешательством, а также возможных альтернативах предлагаемому медицинскому вмешательству, иные сведения, в том числе личного характера,

полученные при оказании Заказчику медицинской помощи, а также другая информация, которая согласно законодательству Республики Беларусь относится к врачебной тайне.

7.2. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной ими при исполнении условий Договора.

7.3. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны и (или) в случаях, прямо предусмотренных законодательством Республики Беларусь.

## 8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

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

8.2. 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.

8.3. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке без предварительного уведомления Заказчика вносить изменения и (или) дополнения в Договор путем изложения новой редакции Договора. Новая редакция Договора вступает в силу после ее утверждения Исполнителем. Новая редакция Договора доводится до сведения Заказчика, иного потребителя путем ее размещения на сайте Исполнителя [www.supramed.by](http://www.supramed.by), в свободном доступе на рецепции Общества.

8.4. Заказчик обязуется самостоятельно проверять наличие изменений и (или) дополнений в Договор (новой редакции Договора) на сайте Исполнителя [www.supramed.by](http://www.supramed.by). Продолжение получения Услуг после размещения изменений и (или) дополнений в Договор (новой редакции Договора) на сайте Исполнителя, на рецепции Общества рассматривается как согласие Заказчика с внесенными изменениями и (или) дополнениями в Договор (новой редакцией Договора).

## 9. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

9.1. Гарантийный срок устанавливается с условием обязательного планового визита Заказчика в медицинский центр на профилактический осмотр 1 раз в 6 месяцев (если иное не предусмотрено планом лечения), соблюдением Заказчиком рекомендаций лечащего врача, правил ухода за полостью рта, правил эксплуатации пломб, а также с учетом анатомических особенностей зубочелюстной системы Заказчика по следующим видам Услуг по терапевтической стоматологии:

9.1.1. Лечение постоянных зубов с завершенным и незавершенным формированием корней (пломбы из композиционных материалов и стеклоиномерных цемента) – гарантия один год.

9.1.2. Лечение зубов, имеющих прямые показания для последующего протезирования, – гарантия 1 месяц.

9.2. Гарантийные обязательства не устанавливаются:

9.2.1. В случаях выполнения корректировки лечения, исправления или дополнительного вмешательства в выполненную ранее работу в другом медицинском учреждении/организации, оказывающей медицинские услуги.

9.2.2. Когда положительный результат в оказании медицинской услуги Заказчику, по мнению Исполнителя, не может быть достигнут, а Заказчик настаивает на её оказании, об этом делается отметка в плане лечения.

9.3. Гарантийные обязательства могут быть аннулированы в одностороннем порядке в случае явного несоблюдения Заказчиком правил гигиены и рекомендаций лечащего врача.

## 10. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

10.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров.

10.2. Письменные обращения по вопросам исполнения Договора могут быть оставлены в Книге замечаний и предложений на рецепции Общества, направлены Заказчиком на почтовый адрес Исполнителя, а также поданы другими доступными способами. Письменные обращения в таком случае рассматриваются Исполнителем в порядке и сроки, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

10.3. Стороны устанавливают обязательный претензионный порядок для разрешения разногласий. Урегулирование разногласий предусматривает обязательное предъявление одной из Сторон письменной претензии, которая рассматривается другой Стороной в течение 10 календарных дней с момента получения письменной претензии.

10.4. В случае невозможности разрешения спора путем переговоров после реализации Сторонами процедуры досудебного урегулирования разногласий, спор передается на рассмотрение суда по месту нахождения Исполнителя.

## 11. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

11.1. 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 организации 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.

11.2. Принятие акцепта настоящего Договора Заказчиком свидетельствует о его добровольном согласии на оказание услуг, 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.

11.3. Принятием акцепта настоящего Договора Заказчик подтверждает согласие на получение рекламных сообщений и электронных писем.

11.4. Заказчик обязан подтвердить, что он является законным представителем пациента, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом. Информация о результатах обследования в организации Исполнителя, о наличии заболевания и установленном диагнозе врачом-стоматологом-терапевтом Исполнителя, предоставляется Заказчику.

11.5. Заказчик подтверждает, что, акцептируя настоящий Договор, он согласен и признает для себя обязательным выполнение и соблюдение условий Договора, а также условий, предусмотренных вышеуказанными документами. Претензии, связанные со ссылкой на незнание либо не ознакомление с данными документами, не принимаются.

## 12. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

12.2. 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.

12.3. 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.

### 13. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

13.1. 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.

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

### 14. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

14.1. Стороны соглашаются, что реквизитами Заказчика считается информация, предоставленная при личном обращении Заказчика на рецепцию Общества в момент внесения работником Исполнителя сведений о Заказчике в используемую Исполнителем автоматизированную информационно-аналитическую систему.

14.2. Реквизиты Исполнителя:

Закрытое акционерное общество "Медицинский центр БелГАЗавтосервис "Супрамед"

220014, г. Минск, Республика Беларусь,

пр-т Жукова, 44, пом.1, каб.201

УНП 193624859

р/с № ВУ04ВАРВ30129386000100000000

в ОАО «Белагропромбанк»,

УНП банка 100693551, ВИС - ВАРВВУ2Х