

УТВЕРЖДАЮ



Директор ООО «Клиника «МЕДИС»

К.Н. Угалева

"01" июня 2026 г., приказ №

г. Витебск

Публичный договор на оказание платных стоматологических медицинских услуг в ООО «Клиника «МЕДИС»

Настоящий Публичный договор (далее именуемый по тексту «Договор»), размещенный на сайте medis.by и на информационном стенде ООО «Клиника «МЕДИС» определяет порядок возмездного оказания медицинских стоматологических услуг (далее – медицинских услуг), а также взаимные права, обязанности и порядок взаимоотношений между Обществом с ограниченной ответственностью «Клиника «МЕДИС», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», и потребителем услуг, именуемым в дальнейшем «Заказчик», принявшим (акцептовавшим) предложение (Оферту) о заключении настоящего Договора.

Исполнитель считается заключившим договор возмездного оказания медицинских услуг со всяким лицом, предоставившим акцепт на условиях настоящего Договора.

Настоящий Договор является публичным договором (ст. 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь), в соответствии с которым Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию платных медицинских стоматологических услуг, Заказчик обязуется эти услуги принять и оплатить.

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

Размещение текста настоящего Договора на официальном сайте Исполнителя medis.by является публичной офертой Исполнителя в соответствии с п. 2 ст. 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь, на основании которой Исполнитель заключит Договор с любым из Заказчиков, который согласится на его заключение.

Размещение текста настоящего договора на информационном стенде Исполнителя является публичной офертой Исполнителя в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь.

Договор считается заключенным с момента подписания Заказчиком медицинской документации. 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).

Местом заключения договора Стороны признают местонахождение Исполнителя: 210041, Республика Беларусь, г. Витебск, ул. Воинов-Интернационалистов, 5А-1.

Контактные телефоны Исполнителя:

+375 29 77-96-222 (МТС), Viber, WhatsApp, Telegram

+375 29 36-96-222 (А1), Viber, WhatsApp, Telegram

Адрес сайта: <https://medis.by>

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В отношении настоящей Оферты применяются следующие термины и определения:

Договор — договор на оказание медицинских стоматологических услуг, который заключается между Исполнителем и Заказчиком на условиях настоящей Оферты посредством её Акцепта.

Оферта - документ, публичный договор. Публикация (размещение) текста публичного договора на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: <https://medis.by> (далее - Сайт) является публичным предложением (офертой), адресованным широкому кругу лиц с целью оказания определенных видов услуг (п.2 ст.407 Гражданского кодекса Республики Беларусь, далее - ГК).

Акцепт — полное и безоговорочное принятие Оферты путем совершения физическим лицом конклюдентных и (или) иных действий, необходимых для пользования услугами Исполнителя (акцепт оферты), например, оформления медицинской амбулаторной карты и/или подписания Заказчиком медицинской документации (акт выполненных работ и т.п.) у Исполнителя; оплаты услуг Исполнителя в размере и сроки, предусмотренные настоящим договором (ст. 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь). С момента совершения Заказчиком указанных действий настоящий Договор считается сделкой, заключенной в письменной форме и действует до момента отзыва Договора Исполнителем.

Заказчик — физическое лицо (законный представитель несовершеннолетнего, действующий в его интересах), выразившее согласие на заключение Договора на условиях настоящей Оферты путём совершения Акцепта Оферты.

Исполнитель- ООО «Клиника «МЕДИС».

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские стоматологические услуги, определяемые Исполнителем, исходя из медицинских показаний, общего состояния здоровья Заказчика, его пожеланий и лечебно-диагностических возможностей Исполнителя, а Заказчик обязуется оплатить эти Услуги. 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 медицинской амбулаторной карте, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Перечень услуг, которые могут быть оказаны в рамках Договора, сроки предоставления услуг и иные условия, определяющие порядок оказания услуг, а также другая информация, существенная для оказания услуг, размещается Исполнителем на Сайте по адресу: <https://medis.by>.

1.3. Срок оказания Услуг — в течение срока действия Договора. Оферта вступает в силу с момента опубликования текста настоящего документа в сети Интернет на сайте medis.by и действует до момента отзыва Оферты Исполнителем путем удаления текста настоящего документа из сети Интернет на сайте medis.by. Исполнитель может по своему усмотрению вносить изменения в условия Публичного договора, а также отозвать оферту в любой момент по своему усмотрению. 1.4. Изменение условий настоящего Публичного договора является новой Офертой Исполнителя, которая публикуется в установленном порядке не позднее, чем за 3 рабочих дня до введения ее в действие.

1.5. Услуги оказываются в соответствии с предварительным планом лечения. Предварительный план лечения составляется Исполнителем и согласовывается Сторонами. Предварительный план лечения фиксируется в медицинской амбулаторной карте Заказчика либо в иной удобной для Сторон письменной форме и подтверждается личной подписью Заказчика. Заказчик осознает, что сроки оказания Услуг определяются Исполнителем и зависят, в частности, от состояния здоровья Заказчика, графика работы лечащего врача, графика визитов (приема) Заказчика и плана лечения. Услуги по настоящему

Договору могут оказываться Исполнителем неоднократно в течение срока его действия.

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

1.7. 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 медицинской амбулаторной карте, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

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; 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 на платные услуги и по доброй воле согласен на оказание ему платных услуг Исполнителем

1.9. Необходимым условием исполнения договора является информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство, подтвержденное личной подписью Заказчика. 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».

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

-предоставить Заказчику информацию об объемах и видах услуг, ФИО, должности и квалификации врачей, других медицинских работников,

непосредственно участвующих в оказании услуг, режиме работы организации, наличии лицензии на право осуществления медицинской деятельности, Правилах внутреннего распорядка для пациентов и другую необходимую информацию;

- предоставить Заказчику информацию о диагнозе и прогнозах течения и лечения заболевания, применяемых методиках лечения и возможных осложнениях, последствиях медицинского вмешательства, иную информацию в соответствии с законодательством;

- оказать Заказчику медицинские услуги в соответствии с медицинскими протоколами диагностики и лечения при соблюдении условий настоящего договора;

- соблюдать правила медицинской этики и деонтологии;

- своевременно уведомлять Заказчика об изменении времени приема врача;

- заранее уведомлять Заказчика о причинах, препятствующих оказанию ему услуг, в том числе в связи с состоянием здоровья;

- в случае обнаружения у Заказчика в процессе лечения заболеваний, о которых не было известно на момент заключения договора, которые могут привести к изменению объема оказываемых услуг и возможных осложнениях в ходе и после лечения, уведомить об этом Заказчика и предложить ему методы лечения с учетом возникших обстоятельств (с обязательным отражением в медицинской карте и ознакомлении Заказчика под роспись);

- выдать Заказчику документ, подтверждающий оплату оказанных услуг (за исключением оказания услуг за счет страховых организаций, когда оплата оказанных услуг осуществляется страховой организацией в безналичном порядке на основании актов выполненных работ);

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

- осуществлять обработку персональных данных в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь;

2.1.1. провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме, в соответствии с требованиями составить и согласовать с Заказчиком план оказания услуг. План оказания услуг может составляться в устной либо письменной форме и фиксироваться в медицинской амбулаторной карте.

2.1.2. Предоставить Заказчику полную и достоверную информацию о предоставляемой услуге.

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

2.1.4. Оказать медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний, при этом самостоятельно определять объем и характер исследований, манипуляций, оперативных мероприятий, необходимых для сохранения витальных функций, установления диагноза, устранения осложнений, обследования и оказания Услуг Заказчику, в том числе не оговоренных Сторонами изначально.

2.1.5. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения/сохранения результата лечения.

2.1.6. Согласовывать с Заказчиком время и дату оказания услуги.

2.1.7. Ставить в известность Заказчика о возможных обстоятельствах, возникающих в процессе лечения, которые могут привести к изменению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении, противопоказаниях и прочее, отразить это в медицинской амбулаторной карте, с обязательной подписью Заказчика. Все изменения отражаются в медицинской амбулаторной карте.

2.2. Исполнитель вправе:

-требовать от Заказчика до начала оказания Услуги документы, удостоверяющие личность;

2.2.1. Назначать время и очередность приема. Производить замену лечащего врача (лечащих врачей) на любой стадии оказания Услуг без предварительного уведомления Заказчика в случае непредвиденного отсутствия врача в день, назначенный для лечения.

2.2.2. Определять порядок, характер и объем лечения, применение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и расходных материалов, необходимых для лечения Заказчика в рамках согласованного плана лечения.

2.2.3. Привлекать для оказания медицинских услуг сторонние организации.

2.2.4. Осуществлять фото- и видеосъемку при оказании услуг для осуществления контроля либо оценки качества оказанных услуг. Все фото- и видеоматериалы и права на них принадлежат Исполнителю.

2.2.5. Отказать в оказании медицинской услуги (если это не угрожает жизни Заказчика и не относится к неотложной помощи), в следующих случаях:

- при не предъявлении документа, удостоверяющего личность (для представителя-Доверенности);
- при предоставлении Заказчиком неполных и/или недостоверных сведений о здоровье;
- при нахождении Заказчика в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- если действия Заказчика угрожают жизни (или) здоровью окружающих;
- не поступлении предоплаты за услугу (в установленных случаях);
- если Заказчик не соблюдает врачебные предписания и Правила внутреннего распорядка для пациентов Исполнителя, санитарно-гигиенические и иные нормы;
- если услуги не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте;
- если Заказчик не согласен с планом лечения и/или стоимостью Услуг;
- если специалисту Исполнителя не удалось установить контакт с Заказчиком, а в штате Исполнителя отсутствуют иные специалисты такой же квалификации;
- при изменении у Исполнителя кадровых или технических возможностей для надлежащего оказания медицинских услуг, а также вследствие принятия государственными органами независящих от Исполнителя решений, обязательных для исполнения;
- при не предоставлении Заказчиком необходимых для оказания стоматологической услуги исследований (анализов, заключений), определяемых Исполнителем, а также при нежелании Заказчика пройти данные исследования;
- при наличии у Заказчика медицинских противопоказаний к проведению лечения.

2.2.6. Отменить приём или перенести время приёма Заказчика на другой день с учетом своего графика загруженности и по согласованию с Заказчиком в случае опоздания Заказчика на приём более чем на 15 минут от назначенного времени.

- требовать от Заказчика оплаты оказанных услуг в полном объеме;
- осуществлять видеонаблюдение и аудиозапись в помещениях Исполнителя без согласия Заказчика при соблюдении законодательства в области защиты

персональных данных (без распространения данных видео- и аудиоматериалов)

2.3. Заказчик обязуется:

- произвести оплату оказанных медицинских услуг в полном объеме;
- в определенных случаях вносить предоплату за услуги;
- предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии здоровья, противопоказаниях к применению тех или иных лекарственных средств, аллергических реакциях, принимаемых лекарственных средствах, а также об изменениях состояния здоровья в ходе медицинского вмешательства, что может повлиять на результат оказанных медицинских услуг;
- удостоверить личной подписью необходимые записи в медицинских и иных документах;
- соблюдать согласованные дату и время приема. В случае невозможности прибытия на прием в согласованное время предупредить Исполнителя не менее чем за 24 часа по телефону. Систематическая (более 2 раз) неявка на прием без уважительных причин, а также не уведомление Исполнителя о неявке расценивается как отказ от оказания медицинской помощи (ст. 45 Закона Республики Беларусь о здравоохранении);
- строго соблюдать предписания и рекомендации врача. При возникновении осложнений незамедлительно сообщить об этом Исполнителю;
- ознакомиться с Правилами внутреннего распорядка для пациентов и соблюдать их;
- бережно относиться к имуществу Исполнителя, возместить причиненный ущерб ввиду противоправных действий;
- в случае одностороннего отказа от договора (отказа от продолжения лечения) возместить Исполнителю фактически проведенное лечение и затраты по материалам;

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. получить от Исполнителя сведения о состоянии своего стоматологического здоровья, ходе лечения;

- получить от Исполнителя выписку из медицинской документации в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь. Выписка изготавливается Исполнителем по письменному запросу Заказчика в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения соответствующего запроса Исполнителем и выдается лично Заказчику при предъявлении паспорта.

-получить качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание услуг, в заранее оговорённые время и месте.

-выбрать время приема специалистом Исполнителя в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени специалиста Исполнителя;

- перенести ранее назначенное ему время приема на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени.

2.4.5. Отказаться от медицинского вмешательства.

2.4.6. Отказаться от Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4.9. На соблюдение врачебной тайны в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь.

3. СРОКИ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость Услуг по Договору определяется исходя из предварительной и окончательной стоимости согласно действующему прейскуранту на день оформления предварительного плана лечения и на день оказания Услуг. Прейскурант на услуги 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 на сайте <https://medis.by> и/или в местах оказания Услуг, доведения до сведения иным способом.

3.2. Исполнитель информирует Заказчика о приблизительной стоимости медицинской стоматологической услуги. Окончательная стоимость медицинской стоматологической услуги устанавливается по окончании работ. Заказчик подтверждает, что ознакомлен и согласен со стоимостью Услуг путем фактической оплаты за оказанные услуги.

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 осуществляет оплату медицинского стоматологического лечения, а также оплату проведенной консультации непосредственно после его/ее завершения, в размере 100%. Подтверждением оплаты является чек, который выдается Заказчику Исполнителем (за исключением, если оказание услуг производится за счет страховой организации).

3.5. При оказании стоматологических услуг по протезированию Заказчик производит предоплату в размере 50% полной стоимости работ. Окончательный полный расчёт осуществляется перед сдачей ортопедической конструкции Заказчику.

3.6. В случае отказа Заказчика от дальнейшего протезирования производится перерасчёт и удерживается стоимость за фактически оказанные услуги.

3.7. Стоимость внеплановых услуг оплачивается Заказчиком в полном объеме непосредственно после их оказания.

3.8. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской амбулаторной карте.

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

3.10. При изменении Прейскуранта цен производится перерасчёт стоимости на момент выполнения услуги.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение договорных обязательств, предусмотренных настоящим Договором, в порядке, предусмотренным действующим законодательством Республики Беларусь.

4.2. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком в случае:

4.2.1. Предоставления Заказчиком недостоверной, неполной информации о состоянии своего здоровья и имеющихся медицинских противопоказаниях;

- прекращения лечения по инициативе Заказчика;

- возникновения у Заказчика аллергических реакций при применении препаратов, разрешенных к применению в Республике Беларусь;

- возникновения у Заказчика побочных явлений ввиду биологических особенностей организма Заказчика;

- возникновения у Заказчика осложнений вследствие нарушения им врачебных предписаний, в том числе несоблюдении гигиены полости рта, несоблюдении правил эксплуатации стоматологических изделий,

несвоевременном сообщении о возникших дефектах либо поломке стоматологических конструкций (протезов), не прохождении профилактических осмотров, отказ от необходимого дополнительного комплекса обследования и лечения и т.д.;

- возникновения осложнений после оказания медицинской услуги в другой организации здравоохранения.

Исполнитель несет ответственность только при наличии вины.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение (не надлежащее исполнение) условий договора, если при той степени заботливости и осмотрительности, которая требовалась в данном конкретном случае он исполнил все требуемые обязательства, однако желаемый результат не был достигнут;

4.4. Заказчик несет ответственность:

- за несвоевременную оплату оказанных услуг в виде оплаты пени в размере 0,2% от стоимости работ за каждый день просрочки;

В случае одностороннего расторжения договора, в том числе Исполнителем по основаниям, предусмотренным настоящим договором, внесенная Заказчиком предварительная оплата возврату не подлежит (п.2. ст.352 ГК Республики Беларусь).

-за достоверность предоставляемой информации, выполнение рекомендаций лечащего врача.

4.5. Заказчик после оказания Услуг самостоятельно контролирует сроки гарантийного обслуживания, а также сроки и периодичность предоставления контрольных данных, предусмотренных настоящим Договором.

4.6. Претензии к эстетическим результатам после фиксации стоматологических изделий (коронки, пломбы, виниры и др.) в полости рта Исполнителем не принимаются.

4.7. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесённые убытки, если Исполнитель не смог оказать Услугу или был вынужден прекратить её оказание по вине Заказчика.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Исполнителем устанавливаются гарантийные сроки на изделие(пломбу), на результаты стоматологических терапевтических, ортопедических, ортодонтических и хирургических работ при соблюдении пациентом рекомендаций лечащего врача-стоматолога.

Порядок предоставления и условия гарантии изложены в Положении о

гарантии на платные стоматологические услуги в ООО «Клиника МЕДИС» и размещены на сайте medis.by.

5.2. Все возможные споры, возникающие в связи с настоящим договором, стороны будут решать в досудебном порядке путём переговоров и предъявления письменных претензий. Претензии предъявляются Заказчиком Исполнителю в письменной форме по месту нахождения Исполнителя в течение 24 (Двадцати четырех) часов с момента возникновения разногласий и спорных моментов.

Предъявленные претензии рассматриваются другой стороной в 10-дневный срок со дня получения. Если разногласия и спорные моменты между Сторонами не могут быть устранены путем переговоров и/или в претензионном порядке, они подлежат разрешению в суде по месту нахождения Исполнителя, в порядке, установленном действующим законодательством Республики Беларусь.

6. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное невыполнение обязательств по Договору, если это неисполнение является следствием наступления обстоятельств непреодолимой силы, возникших в результате событий чрезвычайного характера, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами (форс-мажор). Под такими обстоятельствами понимаются: наводнение, пожар, землетрясение и другие стихийные бедствия и явления природного характера; объявленная или фактическая война, вооруженный мятеж, террористические акты или военные действия любого характера и их последствия; отраслевая забастовка, эмбарго, бунты, блокады, издание органами власти нормативных актов, повлекших невозможность надлежащего исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. О наступлении (и прекращении) указанных в Договоре обстоятельств, Сторона, для которой возникла невозможность исполнения обязательств по Договору, обязана немедленно известить другую Сторону. Не уведомление или несвоевременное уведомление об указанных обстоятельствах лишает Стороны права ссылаться на эти обстоятельства и не освобождает от ответственности по Договору. Срок исполнения обязательства Сторонами по Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого будут действовать такие обстоятельства. Если обстоятельства будут продолжаться более 14 (Четырнадцати) дней, каждая из Сторон будет иметь право отказаться от исполнения обязательств по Договору с уведомлением об этом другой Стороны. В этом случае ни одна из Сторон не будет иметь права на возмещение возможных убытков другой Стороной. При этом освобождение

от возмещения убытков не затрагивает обязанности Сторон по исполнению обязательств, уже имевшихся до момента наступления обстоятельств форс-мажора.

6.3. Исполнитель не несёт ответственности по гарантийным срокам и возможным срокам эксплуатации изделия в случае непредвиденных обстоятельств (несчастные случаи, травмы, переломы), возникших у Заказчика.

6.4. 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).

7. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. При угрожающих жизни и здоровью Заказчика состояниях изменения объёма и видов медицинских услуг производятся по усмотрению Исполнителя. В остальных случаях — по взаимному согласию.

7.2. Исполнитель оставляет за собой право в одностороннем порядке вносить изменения (дополнения) в Прейскурант Услуг и «Правила внутреннего распорядка для пациентов» посредством размещения сведений на сайте <https://medis.by> и/или в местах оказания Услуг, или доведения до сведения иным определенным Исполнителем образом.

7.3. Заказчик осведомлен и согласен с тем, что в месте оказания стоматологических услуг может производиться аудио- и (или) видеозапись. Заказчик предоставляет Исполнителю право использовать любым способом полученную информацию о Заказчике, в том числе информацию о факте обращения за стоматологической помощью, сведений о наличии заболевания, диагнозе, возможных методах оказания стоматологической помощи, рисках, а также возможных альтернативах медицинского стоматологического вмешательства в научных, образовательных, рекламных и маркетинговых целях без указания персональных данных Заказчика. Право на использование любым способом полученной информации предоставляется Исполнителю безвозмездно на неопределенный срок.

7.4. Заклячая настоящий Договор Заказчик дает безусловное согласие на обработку и использование персональных данных в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7.5. Заклячая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что он поставлен в известность о том, что в помещениях Исполнителя 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.

8. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента Акцепта физическим лицом настоящей Оферты и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

8.2. Стороны приходят к соглашению, что настоящий договор, может быть также расторгнут:

- по требованию одной из сторон с предупреждением другой стороны за 5 (пять) дней до расторжения, в случае нарушения другой стороной условий договора.

8.3. Каждая из сторон вправе в одностороннем порядке отказаться (независимо от причин такого отказа) от исполнения договора путем направления письменного уведомления об этом в срок не позднее, чем за 7-мь календарных дней до даты расторжения настоящего договора, с момента получения такого уведомления.

8.4. 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.

8.5. Все изменения и дополнения к договору считаются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами. Во всем, что не предусмотрено договором, стороны руководствуются законодательством Республики Беларусь

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

Исполнитель : Общество с ограниченной ответственностью «Клиника «МЕДИС», 210041, Витебская область, г. Витебск, ул. Воинов-Интернационалистов, 5А-1, УНП 391948319, р/с ВУ47ВАРВ3012Q010900100000000 в ОАО «Белагропромбанк», БИК ВАРВВУ2Х

Заказчик: Стороны безоговорочно соглашаются под реквизитами Заказчика считать информацию, указанную им при оформлении титульного листа медицинской амбулаторной карты, а личной подписью Заказчика считать подпись, поставленную им в медицинской амбулаторной карте.