

Уведомление.

Заказчик/ Потребитель уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. До заключения договора Исполнителем в наглядной и доступной форме были доведены правила представления платных медицинских услуг Потребителю.

Дата: _____ подпись _____ / _____ /

Договор на предоставление платных медицинских (стоматологических) услуг № _____

г. Иваново _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «НАНО-ДЕНТ», осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии ЛО41-01139-37/00383171 на осуществление медицинской деятельности, выданной Департаментом здравоохранения Ивановской области «29» ноября 2011 г., в лице директора Басавро Семена Константиновича, действующего на основании устава, по тексту Договора именуемое **«Исполнитель»**, с одной стороны, и

Гражданин(-ка), именуемый (-ая) в дальнейшем **«Потребитель»**, с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Потребителю платные медицинские стоматологические услуги (далее по тексту именуются «медицинские услуги») согласно перечню видов медицинской деятельности, а также на основании действующего прейскуранта, а Потребитель принять и оплатить стоматологические услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Перечень оказываемых услуг, их стоимость, сроки оказания определяются сторонами на основании выставленного плана лечения и действующего прейскуранта цен.

1.3. Медицинские услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя: 153035 Ивановская область, г. Иваново, улица Радищева, дом 20А.

1.4. Информированное добровольное письменное согласие на медицинское вмешательство, подписанное Потребителем, является необходимым предварительным условием для начала лечения.

1.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ. Настоящим Потребитель выражает просьбу и согласен с тем, что специалисты Исполнителя, при наличии медицинских показаний, вправе оказывать объем услуг, превышающий вышеуказанные стандарты

2. Обязательства сторон

2.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязуется:

2.1.1. До заключения Договора предоставить информацию о:

- юридическом статусе, местонахождении (месте государственной регистрации), режиме работы, контактных телефонах Исполнителя;
- имеющейся лицензии и приложениях к ней, врачах-специалистах, непосредственно оказывающих медицинские услуги их квалификации, иную информацию об исполнителе медицинских услуг;
- ценах на оказываемые услуги.

Указанная информация предоставляется посредством открытого размещения документов на информационном стенде и на сайте Исполнителя.

2.1.2. После обследования (консультации) предоставить Потребителю полную и достоверную информацию:

- о результатах обследования, установленном диагнозе, прогнозе развития заболевания,
- о возможных в конкретном случае методах медицинской помощи и связанных с ними рисках, о медикаментах и их эффективности;
- о возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе проведения медицинской услуги и после нее;

- о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать Потребителю для сохранения достигнутого результата медицинской услуги.

2.1.3. Информировать о стоимости услуги до начала ее оказания.

2.1.4. Соблюдать установленные законом Российской Федерации порядки оказания медицинской помощи, обеспечить соответствие предоставляемых им платных медицинских услуг стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

2.1.5. Предоставить Потребителю документ, подтверждающий оплату оказанной услуги.

2.1.6. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечивать учет и надлежащее хранение медицинской документации. Амбулаторная карта стоматологического больного и иная медицинская документация являются собственностью Исполнителя. Потребитель на основании письменного заявления вправе получить выписку из медицинской карты, а также копии медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Документы предоставляются в течение 10 дней.

2.1.7. В случае, если потребуется предоставление медицинских услуг по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 ст. 81 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1.8. По письменному обращению Потребителя или законного представителя Потребителя выдать копии медицинских документов или выписок из них, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы

Исполнитель имеет право:

2.1.7. Самостоятельно определять график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора.

2.1.8. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Потребителя и занятости врача, непосредственно осуществляющего лечение, а в случае опоздания Потребителя на прием к врачу, более чем на 15 минут, отменить прием и/или перенести его в другое время.

2.1.9. Заменить врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным врачом-специалистом, а также при необходимости направить Потребителя для консультации к другим собственным врачам-специалистам или в иную медицинскую организацию.

2.1.10. Самостоятельно в лице врачей-специалистов осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезии (в случае необходимости), подбор материалов и медикаментов, определять количество и вид выполняемых рентгенографических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления.

2.1.11. Отказать Потребителю в оказании медицинских услуг в случае наличия медицинских противопоказаний; если проведение процедуры невозможно в связи с индивидуальными особенностями организма Потребителя. Процедура может быть прекращена в целях сохранения здоровья Потребителя. Решение о прекращении процедуры принимает специалист, непосредственно оказывающий услугу.

2.1.12. Отказать в оказании услуг Потребителю, находящемуся в состоянии опьянения (токсического, наркотического, алкогольного), психического возбуждения в случае нарушения им медицинских предписаний, Правил внутреннего распорядка Исполнителя.

2.1.13. Отказать в продолжении оказания медицинской услуги в случаях нарушения Потребителем условий настоящего Договора с обязательной фиксацией отказа в лечении и причин такого отказа в медицинской документации. Отказ от продолжения лечения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению и не допускается при наличии у пациента острой стадии состояния заболевания.

2.1.14. Получить от Потребителя соответствующий документ об отказе от медицинского вмешательства в случае его отказа от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья.

2.1.15. Приостановить дальнейшее оказание услуг до даты погашения задолженности при наличии задолженности Потребителя по оплате.

2.1.16. С письменного согласия Потребителя. Использовать снимки Потребителя в процессе лечебной деятельности и для размещения на сайте медицинской организации.

2.1.17. Исполнитель имеет право отменить прием, если Потребитель не подтвердил запись за сутки до приема.

2.2. Права и обязанности Потребителя:

Обязанности Потребителя:

2.2.1. Соблюдать все назначения и рекомендации, данные специалистами Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания медицинских услуг, в том числе, данные в устной форме.

2.2.2. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, порядок и режим, правила гигиены, порядок и режим, санитарные нормы во время нахождения в клинике.

2.2.3. Оплатить медицинские услуги в соответствии с планом лечения, а также прейскурантом цен. В случае, если Потребителю понадобятся дополнительные платные медицинские услуги, с письменного согласия Потребителя такие услуги ему могут быть оказаны, данные услуги фиксируются путем составления доп. соглашения к договору.

2.2.4. Предоставить Исполнителю до оказания медицинских услуг полную информацию и имеющиеся документы (копии документов), касающиеся состояния своего здоровья, которыми он располагает на момент заключения договора оказания платных медицинских услуг и в течение его действия, а именно имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные, перенесенных операциях, всех видах аллергических реакций и лекарственной переносимости, имеющихся нервно-психических расстройств (эпилепсия и проч.), вирусных гепатитах, сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкогольная, никотиновая зависимость), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, переливаниях крови, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретенных пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях, иных сосудистых заболеваниях (инсульт, атеросклероз и проч.), травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностей анамнеза жизни и заболевания, требующихся для медицинского вмешательства, включая информацию о постоянно применяемых лекарственных, гомеопатических препаратах и биологически активных добавках и др.

2.2.5. Сообщать врачу обо всех изменениях в деятельности его организма (самочувствие и видимые изменения), даже если Потребитель считает, что эти изменения не влияют на оказание Исполнителем медицинской услуги.

2.2.6. Удостоверить личной подписью: информированные добровольные согласия, предложенный план лечения, ход оказания медицинских услуг, медицинские вкладыши с назначениями и рекомендациями. В случае отказа Потребителя от подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство означает расторжение настоящего договора в одностороннем порядке.

2.2.7. Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры в назначенное время. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр уведомить Исполнителя (администратора или врача) не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя. При необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в доступной форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Потребителем и факт получения уведомления Исполнителем.

2.2.8. Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. Потребитель уведомлен и согласен с тем, что в противном случае претензии по поводу лечения не принимаются.

2.2.9. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов пломб, зубных протезов и т.д., болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных учреждений.

2.2.10. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача по соблюдению правил гигиены и ухода за полостью рта.

Потребитель имеет право:

2.2.11. получить полную информацию о предоставляемых медицинских услугах;

2.2.12. ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг, прейскурантом, информации о специалистах Исполнителя, их квалификации, профессиональном образовании. Данная информация располагается на сайте организации: <https://cliniodenta.ru/>, а также на стенде организации.

2.2.13. получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья;

2.2.14. защиту сведений, составляющих врачебную тайну

2.2.15. отказ от медицинского вмешательства.

3. Условия и сроки предоставления платных стоматологических услуг

3.1. Платные медицинские услуги оказываются только при наличии подписанного письменного информированного добровольного согласия Потребителя

3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.3. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.4. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состоянии своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. В случае невыполнения данного условия Исполнитель не несет ответственности за ухудшение качества оказываемой услуги или состояния здоровья Потребителя, вызванной несвоевременностью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен.

3.5. Потребитель обязан предоставить Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

3.6. Услуга оказывается непосредственно после изъяснения Потребителем желания ее получить и подписания настоящего договора, либо в срок, который Потребитель установил, как дату своего прихода на прием (запись по телефону). Объем, сроки оказания конкретных медицинских услуг, длительность проведения лечения конкретизируются по соглашению с Потребителем исходя из периода необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, общего соматического статуса Пациента, его психоэмоционального состояния, остроты клинической ситуации, индивидуального реабилитационного периода.

3.7. Количество необходимых приемов (период времени, в течение которого оказывается услуга), определяется индивидуально.

4. Качество услуг

4.1. Медицинская услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, на основе Стандартов медицинской помощи, и (или) клинических рекомендаций (при их отсутствии – с общепринятой клинической практикой).

4.2. Осложнения, наступившие после оказания медицинской услуги в случае несоблюдения (нарушения) Потребителем рекомендаций, данных врачом-специалистом (предписанный лечебный режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, назначенные препараты, режим физической и солнечной активности и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.3. Возможные дискомфорт, вызванные спецификой медицинских методик (технологий), являясь нормальной реакцией организма на физическое вмешательство или химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Потребитель был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.4. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае выявления или возникновения у Потребителя в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (вследствие беременности, длительного приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях.

4.5. Гарантийные сроки на медицинские услуги по настоящему Договору определяются на основании Положения о гарантиях Исполнителя, которое представлено в Приложении №1 к Договору.

5. Цена услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Подписанием Договора Потребитель подтверждает, что ознакомился с Прейскурантом Исполнителя.

5.2. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке пересматривать цены на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего договора, и вводить дополнительные услуги. Измененный Прейскурант размещается в регистратуре и на сайте Исполнителя, при разночтении преимущество имеет Прейскурант, находящийся в регистратуре. При предоплате конкретных услуг изменение стоимости таких услуг может быть только по согласованию Сторон по договору.

5.3. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение стоматологических материалов, новые обстоятельства, выявленные в процессе рентгенографии и др. видах диагностики и т.д.), которые могут оказывать влияние на общую стоимость услуг. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Потребителю. При этом Потребитель вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Потребитель письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

5.4. При лечении и удалении зубов, приема в кабинете гигиены расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Потребитель выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам.



5.5. При планировании ортопедического лечения изначально рассчитывается общая сумма, 50% от общей стоимости которой должна быть внесена до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня установки ортопедической конструкции.

5.6. При планировании хирургической операции или операции по имплантации изначально рассчитывается общая сумма, 50 % от общей стоимости которой должна быть внесена до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договоренности с Исполнителем, но не позднее дня проведения операции.

5.7. При планировании ортодонтического лечения производится предоплата в размере 100 % от общей стоимости за изготовление и установку ортодонтического аппарата или брекет-системы. Оплата за последующие посещения, необходимые для корректировки аппаратов, производится в дни этих посещений.

5.8. Оплата осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, посредством банковской карты, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

5.9. Исполнитель разъясняет, а Потребитель понимает, что денежные средства, добровольно затраченные им в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

5.10. По требованию Потребителя на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

5.11. Стороны пришли к соглашению о том, что положения статьи 317.1 ГК РФ к отношениям Сторон по настоящему Договору не применяются.

5.12. В случае оплаты услуг по договору любым заинтересованным лицом (страховая компания, администрация по месту работы и т.д.), далее – Третья сторона, Потребитель согласен на сбор, обработку, хранение и передачу Исполнителем своих персональных данных Третьей стороне.

6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

6.1. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

6.2. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.

6.3. В случае ненадлежащего исполнения обязанностей по настоящему договору Исполнителем без вины Потребителя, Исполнитель несёт ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.4. Исполнитель не несет ответственность за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях:

- отказа Потребителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений;
- невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; несвоевременного сообщения о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);
- отказа Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения;
- наличия у Потребителя общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения;
- наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбировочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги;
- за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях рецидива периодонтита, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений;
- осложнений, связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведенных в другом медицинском учреждении или самим Потребителем;
- в случае если проводилась коррекция назначенного лечения, оперативного вмешательства в другой медицинской организации без согласия на то Исполнителя;
- осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при оказании услуг в области ортодонтии.

6.5. Исполнитель не несет ответственности за недостижение желаемого результата лечения в случае неявки Потребителя в назначенные сроки для получения очередных сеансов лечения. При этом количество сеансов на курс лечения может быть увеличено.

6.6. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, отключений электричества, воды, заболевания и иного патологического состояния, о которых стороны не знали



и которые не были выявлены в процессе действия настоящего договора (выявление которых не предусмотрено стандартами и протоколами в медицине), а также обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергоснабжения, водо-обеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует бессрочно.

7.2. При досрочном расторжении договора его условия продолжают действовать до полного исполнения сторонами своих обязательств.

8. Условия получения копий медицинских документов и выписок из них.

8.1. В соответствии с Приказом Министерства Здравоохранения РФ от 31.07.2020 года N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них». В случае обращения пациента за получением медицинских документов (их копий) или выписок из них, пациент либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте (почта России, электронная почта организации)) либо запрос, сформированный в форме электронного документа (скан официального документа), подписанного пациентом либо его законным представителем. Ответ на данный запрос не должен превышать 10 рабочих дней с момента регистрации данного запроса в организации и выбора предоставления ответа на данный запрос.

8.2. Копии медицинских документов, изготавливаемые на бумажном носителе методом ксерокопирования, заверяются на последней странице отметкой "Копия верна", подписью ответственного медицинского работника с указанием его фамилии, инициалов, должности и даты выдачи копии, а также печатью организации.

8.3. В случае направления запроса пациентом либо его законным представителем о предоставлении оригиналов медицинской карты пациента, пациенту, либо его законному представителю предоставляется их копия или выписка из них.

9. Уведомления и сообщения

9.1. Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

9.2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих реквизитов.

10. Особые условия.

10.1. Потребитель подтверждает, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг он уведомлен о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.

10.2. Подписывая настоящий договор Потребитель (Заказчик) дает свое согласие на использование фотографий со своим изображением (изображением Потребителя) в лечебной деятельности Исполнителя (в целях лечения Потребителя), фиксации состояния полости рта до оказания услуг и в процессе лечения, после достижения результата лечения, а также для размещения на сайте Исполнителя.

10.3. Все, что не урегулировано настоящим Договором определяется в соответствии с законодательством РФ.

10.4. В соответствии с п.2 ст.160 Гражданского кодекса РФ при подписании настоящего договора и приложений к нему со стороны Клиники может быть использовано факсимильное воспроизведение подписи.

11. Конфиденциальность.

11.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора.

11.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны либо в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

12. Дистанционная передача информации.

12.1. Потребитель вправе дать согласие на передачу ему информации по электронной почте, голосовыми сообщениями по телефонной связи, текстовыми смс-сообщениями, а также с использованием систем мгновенного обмена сообщениями.

12.2. Предоставлением адреса электронной почты Потребитель дает согласие Исполнителю пересылать информацию, включая обработку и пересылку по электронной почте результатов лабораторной диагностики.

4

