

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я, <ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ>, подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг физическим лицам я ознакомлен <Окончание_по_полу_а_пусто> со сведениями о местонахождении и режиме работы организации, с перечнем платных медицинских услуг с указанием их стоимости и с учетом номенклатуры медицинских услуг, уведомлен <Окончание_по_полу_а_пусто> об условиях предоставления и получения этих услуг, правилах поведения в медицинской организации, а также мне предоставлены сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя. Я уведомлен <Окончание_по_полу_а_пусто> 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 моего здоровья.

(подпись)

«____» _____ 20__ г.

Договор на предоставление платных медицинских услуг физическим лицам № <НОМЕР>

Саратов

<ДАТА>

Общество с ограниченной ответственностью «КЭРОС-ТОРГ» Клиника красоты БЬЮТИ ЛАУНЖ, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Плис Вероники Васильевны, действующего на основании Устава, и <ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ>, именуем <Окончание_по_полу> в дальнейшем «Пациент», «Заказчик», «Потребитель», в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется предоставить Пациенту медицинские услуги, перечень услуг определен Сторонами в Приложении № 1 (акт/акты к договору на предоставление медицинских услуг), которое(ые) является(ются) неотъемлемой частью настоящего Договора, а Пациент (Заказчик/Законный представитель) обязуется оплатить оказанные услуги на условиях, определенных настоящим Договором.
- 1.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.
- 1.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 1.4. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 1.5. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора: в соответствии с планом лечения. При необходимости пациенту могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.
- 1.6. Исполнитель (ОГРН 1046405007725, Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от 19.03.2004 г., выдан межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №14 по Саратовской области) оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:
 - статус: действует бессрочно, регистрационный номер: Л041-01020-64/00325876, дата предоставления: 19.11.2020 г., лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (г. Саратов, ул. Рабочая, д. 145/155, тел. 8 (8452) 67-07-02);
 - перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в рамках договора:
 - при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
 - при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
 - медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии;
 - при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;
 - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
 - акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);
 - гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; косметологии; неврологии; онкологии;
 - организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
 - ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; эндокринологии;

- при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
- экспертизе качества медицинской помощи.

1.7. Оказание платных медицинских услуг осуществляется Исполнителем на основании Постановления Правительства от 11 мая 2023 года №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации; с учетом порядков и стандартов оказания медицинской помощи, на основе и с учетом действующих клинических рекомендаций.
- 2.1.2. Обеспечить Пациента доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской услуге, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, а также информацию об уровне квалификации медицинского персонала Исполнителя.
- 2.1.3. Предоставлять потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
 - а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
 - б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
- 2.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 2.1.5. Соблюдать врачебную тайну Пациента, относительно информации, полученной при выполнении настоящего Договора, в соответствии со ст.13 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в РФ».
- 2.1.6. После исполнения Договора выдать Пациенту (законному представителю пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях без взимания дополнительной платы.

2.2. Пациент обязуется:

- 2.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
- 2.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
- 2.2.3. Выполнять назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.
- 2.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.
- 2.3.3. Получить от Пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.4. Пациент имеет право:

- 2.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.
- 2.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

2.5. Пациент и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3. Цена и порядок оплаты услуг

- 3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п.1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг ООО «КЭРОС-ТОРГ» Клиника красоты БЬЮТИ ЛАУНЖ.
- 3.2. Если в результате уточнения диагноза и коррекции лечения возникает необходимость оказания дополнительных услуг, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента. В этом случае стороны подписывают дополнительное соглашение, которое становится неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Пациента (Заказчика/Законного представителя), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему договору.
- 3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Пациентом (Заказчиком/Законным представителем) после их оказания наличными денежными средствами в кассе либо путем перечисления денежных средств на расчетный

счет Исполнителя. Пациенту (Заказчику/Законному представителю) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.
- 4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.
- 4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом (Заказчиком/Законным представителем) условий настоящего Договора.
- 4.4. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

- 5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами или надлежащими уполномоченными представителями Сторон.
- 5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Пациента (Заказчика/Законного представителя) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Пациента (Заказчика/Законного представителя) от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика/Законного представителя) о расторжении настоящего Договора по инициативе Пациента (Заказчика/Законного представителя), при этом Пациент (Заказчик/Законный представителя) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Особые условия

- 6.1. Пациент информирован<Окончание_по_полу_а_пусто> о возможности получения 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 (ОМС).
- 6.2. Подписание настоящего Договора Пациентом является фактом подтверждения добровольного согласия на платную медицинскую помощь в ООО «КЭРОС-ТОРГ» Клиника красоты БЬЮТИ ЛАУНЖ.
- 6.3. Пациент информирован, что в случае возникновения ухудшения самочувствия, появления побочных эффектов на лекарственные препараты и процедуры, во время или после оказания медицинских услуг, необходимо по возможности информировать об этом медицинский и административный персонал ООО «КЭРОС-ТОРГ» Клиника красоты БЬЮТИ ЛАУНЖ, а также срочно обратиться в любую медицинскую организацию для получения срочной или экстренной медицинской помощи, в том числе в рамках ОМС.
- 6.4. Пациент уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 6.5. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.
- 6.6. Пациент уведомлен, что Исполнитель при необходимости может привлекать дополнительно сторонних исполнителей и соисполнителей по настоящему Договору, с учетом интересов и по согласованию с Пациентом.

7. Заключительные положения

- 7.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в двух экземплярах (при несовпадении Заказчика и Пациента – в трёх экземплярах), имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.
- 7.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны разрешаются путем переговоров, а в случае недостижения согласия – в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.3. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.
- 7.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
- 7.5. В соответствии со ст. 160 Гражданского кодекса РФ, Стороны договорились, что при заключении настоящего договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведения подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющееся аналогом собственноручной подписи и имеющее юридическую силу.

7.6. Электронная почта для претензий и жалоб: beauty@bt-l.ru .

Потребитель разрешает использовать нижеуказанный адрес электронной почты для отправления сведений, содержащих врачебную тайну, а также для иной информации: <ПАЦИЕНТ_EMAIL>.

Приложения: Приложение № 1 – Акт к договору на предоставление медицинских услуг.

7. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

ООО «КЭРОС-ТОРГ»

Клиника красоты БЬЮТИ ЛАУНЖ

Юридический адрес: 410012, г. Саратов, ул.

Московская, д. 117

ИНН: 6452088844

КПП: 645201001

ОГРН: 1046405007725

ОКПО: 72531921

Расчетный счет: 40702810756000015810

Банк: ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

БИК: 043601607

Корр. счет: 30101810200000000607

Директор Плис Вероника Васильевна

Тел/факс +7 (8452) 650-500

E-mail: beauty@bt-l.ru

Директор _____ Плис В.В.

Пациент

<ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ>

Дата и место рождения:

<ПАЦИЕНТ_ДАТА_РОЖДЕНИЯ>

<Место_рождения>

Адрес места жительства:

<ПАЦИЕНТ_АДРЕС_РЕГИСТРАЦИИ>

Документ, удостоверяющий личность: паспорт

<ПАСПОРТ_СЕРИЯ> №<ПАСПОРТ_НОМЕР>

выдан <ПАСПОРТ_ВЫДАН>

<ПАСПОРТ_ДАТА_ВЫДАЧИ>

Телефон: <ПАЦИЕНТ_ТЕЛЕФОН>

E-mail: <ПАЦИЕНТ_EMAIL>

_____/_____
(подпись) (ФИО)