УВЕДОМЛЕНИЕ

Я, _____

(ФИО Заказчика)

подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг физическим лицам я ознакомлен(а) со сведениями о местонахождении и режиме работы организации, с перечнем платных медицинских услуг с указанием их стоимости и с учетом номенклатуры медицинских услуг, уведомлен 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(а) 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.

_____ «_____»_____ 20___ г.

(подпись)

Договор

на предоставление платных медицинских услуг физическим лицам № _____

г. Саратов «_____»_____ 20___ г.

Общество с ограниченной ответственностью «КЭРОС-ТОРГ» Клиника красоты БЬЮТИ ЛАУНЖ, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице директора Шушпанниковой Ирины Сергеевны, действующего на основании Устава, и

_____

(ФИО Заказчика),

именуемый(ая) 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, определённых 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 объёме, превышающем объём 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(а) 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 .
7.7. Потребитель разрешает использовать нижеуказанный адрес электронной почты для отправления сведений, содержащих врачебную тайну, а также для иной информации: _____ .

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

8. 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
р/с 40702810903000649200 Приволжский ПАО банк «ФК ОТКРЫТИЕ» г. Нижний Новгород
БИК 042282881
к/с 30101810300000000881
Директор Шушпанникова Ирина Сергеевна
Тел/факс +7 (8452) 650-500
E-mail: beauty@bt-l.ru

Директор _____ Шушпанникова И.С.

Заказчик
ФИО_____
_____
_
Дата и место рождения:
_____
_____
Адрес места жительства:
_____
_____
Документ, удостоверяющий личность:
_____
Телефон: _____
E-mail:
_____

_____/_____/
(*подпись*) (*ФИО*)