

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я, _____

(Ф.И.О. Потребителя)

подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг физическим лицам я ознакомлен(а) со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, 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, а также сведения о квалификации и аккредитации специалистов Исполнителя, а также 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 здоровья Потребителя.

« _____ » _____ 20__ г.
(подпись)

Договор на предоставление платных медицинских услуг физическим лицам № _____

г. Саратов

« _____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Бьюти-Тек» Центр косметологии Бьюти Сайнс (ОГРН 1116450008685, Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от 09.08.2011, выдан межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №14 по Саратовской области), лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01020-64/00300244 от 01.08.2016г. выдана министерством здравоохранения Саратовской области (г. Саратов, ул. Рабочая, д. 145/155 тел. 8(8452) 67-07-02), выполняются следующие работы, услуги: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью: при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи (г. Саратов, ул. Мичурина, 150/154), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Ефимовой Ю.В., действующей на основании Устава, с одной стороны, и

(Ф.И.О. Потребителя)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», а в дальнейшем совместно и каждый по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю **медицинские услуги, перечень которых определен Сторонами в приложении № 1 к настоящему договору**, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги.
- 1.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии:
 - 1.2.1. С требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.
 - 1.2.2. С номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.
 - 1.2.3. Со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, утвержденными в установленном порядке Министерством здравоохранения Российской Федерации.
 - 1.2.4. С Порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 1.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 1.4. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором определяется в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.5. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:
 - ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736);
 - ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке, размещенным на сайте <https://beautyscience.ru> и на информационном стенде Исполнителя.
- 1.6. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.
- 1.7. В случае изменения срока и объема оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Цена и порядок оплаты услуг

- 2.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг ООО «Бьюти – Тек».
- 2.2. Стоимость медицинских услуг остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.
- 2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам коррекции и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.
- 2.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем после их оказания (*наличными денежными средствами*) в кассе, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.
- 2.5. Расчеты между сторонами осуществляются 100% оплатой или рассрочкой платежа с возможностью оплаты по частям до момента завершения срока оказания платных медицинских услуг.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.
- 3.1.2. Вести всю необходимую медицинскую документацию в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 3.1.3. Предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.
- 3.1.4. Известить Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской услуги по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 3.1.5. Информировать Потребителя о предполагаемом лечении и предупредить о возможных побочных реакциях, особенностях проводимого обследования и лечения, дать рекомендации на период лечения.
- 3.1.6. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя и его обращения в медицинское учреждение.
- 3.1.7. Выдавать Потребителю медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, в установленном порядке, утвержденном Министерством здравоохранения РФ.
- 3.1.8. Исполнитель несет и иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.2. Исполнитель имеет право:

- 3.2.1. На свободное формирование цен на медицинские услуги в соответствии с действующими нормативными документами и условиями рынка медицинских услуг.
- 3.2.2. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и вмешательств,

- необходимых для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.
- 3.2.3. Получать от Потребителя полную и достоверную информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору.
- 3.2.4. Требовать оплаты услуг в соответствии с разделом 2 настоящего Договора.
- 3.2.5. Осуществлять фото- и видеосъемку Потребителя в лечебных и диагностических целях без права распространения полученных фото- и видеоматериалов вне лечебного учреждения. Однако, если оплата услуг Потребителем осуществляется по программе добровольного медицинского страхования (ДМС), Исполнитель вправе предоставлять в страховую компанию такие фото- и видеоматериалы в качестве доказательства факта оказания Потребителю медицинской услуги.
- 3.2.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе платных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.
- 3.2.6. Исполнитель имеет другие права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.3. Потребитель обязуется:

- 3.3.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в п. 1.1. договора после их оказания, согласно Прейскуранту цен, и в порядке, определенном разделом 2 настоящего Договора.
- 3.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.
- 3.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.
- 3.3.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия, о не выполнении назначений врача и причинах этого.
- 3.3.5. Предоставить Исполнителю достоверные и полные сведения о своем здоровье (об имеющихся наследственных или перенесенных заболеваниях, госпитализациях и операциях, аллергических реакциях, медицинских противопоказаниях и пр. индивидуальных особенностях организма), предоставить данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в других медицинских учреждениях, необходимые для качественного оказания медицинских услуг.
- 3.3.6. Знать и осознавать вероятность возможных осложнений и побочных эффектов (аллергические реакции, осложнения процедур), которые могут потребовать проведение интенсивных медицинских манипуляций.
- 3.3.7. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и алкогольсодержащих напитков.
- 3.3.8. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых препаратов, гомеопатических средств, лекарственных трав и т. д. сверх назначенного лечащим врачом.
- 3.3.9. Соблюдать режим работы и график приема, правила внутреннего распорядка Исполнителя, предоставляющего медицинские услуги по настоящему Договору.
- 3.3.10. Потребитель несет и иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.4. Потребитель имеет право:

- 3.4.1. На предоставление полной, достоверной информации о предоставляемой платной медицинской услуге.
- 3.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.
- 3.4.3. На отказ от проведения какой-либо процедуры, с оформлением отказа в медицинской карте.
- 3.4.4. На получение в доступной для него форме информации о состоянии своего здоровья, в том числе посредством ознакомления с медицинской документацией.
- 3.4.5. Потребитель имеет другие права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Подпись Потребителя, проставленная в договоре, является его письменным согласием на оказание всех видов медицинских услуг, перечисленных в Приложении №1 к данному договору и всех медицинских манипуляций, необходимых для полноценного ведения лечебно-диагностического процесса.
- 4.2. Потребитель предупрежден, что сокрытие наличия у него хронических и инфекционных заболеваний освобождает Исполнителя от ответственности в случае наступления осложнений, вызванных данными заболеваниями.
- 4.3. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.
- 4.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации
- 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) стали обстоятельства непреодолимой силы, нарушение Потребителем условий настоящего Договора или по другим основаниям, предусмотренных законодательством.
- 4.4. Претензии Потребителя оформляются в письменной форме и рассматриваются Исполнителем в сроки, предусмотренные действующим Законом РФ «О защите прав потребителей». Претензии, касающиеся качества оказания платных медицинских услуг рассматривает главный врач, в сложных клинических случаях - врачебная комиссия Исполнителя.
- 4.5. 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 надлежащими уполномоченными представителями Сторон.
- 5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Заключительные положения

- 6.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.
- 6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут решать в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 6.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.
- 6.4. Стороны обязуются согласовывать все непредвиденные случаи, возникающие в процессе оказания медицинских услуг.
- 6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

Приложения: Приложение № 1 – Перечень медицинских услуг.

7. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

ООО "Бьюти-Текс"
Юридический адрес: 410002, г. Саратов, ул. Мичурина, 150/154.
ИНН: 6450052546/КПП: 645001001
Название банка-получателя: ЗАО «Экономбанк» г. Саратов
Расчётный счёт: 40702810100010005006
Корреспондентский счёт: 30101810100000000722
БИК: 046311722
Тел/факс (8452) 23-70-33, 23-70-27

Потребитель:

ФИО _____
Год и место рождения _____
Адрес места жительства _____
Документы, удостоверяющие личность _____
Телефон _____

подпись

ФИО

Директор _____ Ю.В. Ефимова