

**ДОГОВОР №**  
**возмездного оказания медицинских услуг**

г. Новосибирск

\_\_\_\_\_ 202\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Эстетикмед», в лице директора Сивильгаевой Татьяны Павловны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны и гражданин(ка) \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны заключили настоящий договор в пользу \_\_\_\_\_, именуемого (ой) в дальнейшем «Потребитель», о нижеследующем.

**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

**1.1. Сведения об Исполнителе:**

1.1.1. Общество с ограниченной ответственностью «Эстетикмед», действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности серии ЛО-54-01 № 0008651 от 09.07.2019г., выданной министерством здравоохранения Новосибирской области (630011, г.Новосибирск, ул. Красный проспект, 18; тел.: 222-15-61), включающей в себя работы (услуги), выполняемые: При оказании первичной, доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, физиотерапии.

1.1.2. Адрес места нахождения: 630102 г. Новосибирск, ул. Кирова, д.32.

1.1.3. Адрес (а) мест (а) оказания медицинских услуг: 630102 г. Новосибирск, ул. Кирова, д.32.

1.2. Сведения о Потребителе (если Потребителем (пациентом) является сам Заказчик, то в п. 1.2.1. Договора вписывается слово «Заказчик»):

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Потребителя:

**1.3. Сведения о Заказчике:**

1.3.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика (заполняется, если Заказчик физическое лицо): \_\_\_\_\_

1.3.2. Наименование и адрес места нахождения Заказчика (заполняется, если Заказчик – юридическое лицо): \_\_\_\_\_

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. Исполнитель обеспечивает оказание платных медицинских услуг «Потребителю» в соответствии с планом лечения, согласованным с «Потребителем (Заказчиком)» и являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. «Заказчик (Потребитель)» принимает услуги и оплачивает «Исполнителю» стоимость медицинских услуг в соответствии с Прейскурантом «Исполнителя».

2.3. При заключении Договора «Заказчику (Потребителю)» предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области (далее – территориальная программа).

2.4. «Заказчик (Потребитель)» был информирован в том, что до заключения договора у него имеется возможность ознакомиться на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» со следующей информацией:

г) перечень платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2.5. «Заказчик (Потребитель)» был проинформирован о том, что по его требованию ему должна быть предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

### 3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется исходя из действующего Прейскуранта Исполнителя в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. «Заказчик (Потребитель)» ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.
- 3.2. Оплата конкретной медицинской услуги производится после оказания услуги в день ее оказания на основании Прейскуранта «Исполнителя» за наличный или безналичный расчет, если письменным дополнительным соглашением сторон к настоящему договору не установлено иное.
- 3.3. Для пациента, имеющего полис добровольного медицинского страхования, оплата производится по договору со страховой компанией в рамках программы страхования.
- 3.4. Если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором (планом лечения), Исполнитель обязан предупредить об этом «Потребителя (Заказчика)». Без согласия «Потребителя (Заказчика)» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 3.5. По требованию «Заказчика (Потребителя)» на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

### 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 4.1. «Заказчик (Потребитель)» имеет право:
- 4.1.1. «Потребитель» имеет все права, предусмотренные Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан» и права, предусмотренные Законом РФ «О защите прав потребителя»;
- 4.1.2. получить информацию о предоставляемой ему медицинской услуге;
- 4.1.3. отказаться с документами, подтверждающими специальную правоспособность «Исполнителя» и его врачей;
- 4.1.4. отказаться от исполнения услуги с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой к оказанию услуги;
- 4.1.5. получать медицинскую помощь в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 4.1.6. «Заказчик (Потребитель)» дает согласие на: электронную переписку с «Исполнителем» с официальной электронной почты [info@belucce.ru](mailto:info@belucce.ru) или посредством мобильных приложений с номера телефона +79914474011; ведение медицинской документации (медицинской амбулаторной карты) в электронном виде; ведение записей телефонных переговоров с официального номера телефона +7(383)388-98-88.
- 4.1.7. «Заказчик (Потребитель)» дает согласие на получение от «Исполнителя» информации, в том числе рекламной, посредством отправки сообщений, на электронный адрес, указанный «Заказчиком/Потребителем» на первой (титульной) странице медицинской амбулаторной карты пациента.
- 4.2. «Заказчик (Потребитель)» обязан:
- 4.2.1. Проинформировать лечащего врача до момента оказания ему медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов и продуктов питания, противопоказаниях. Достоверно заполнить предоставленную «Исполнителем» анкету.
- 4.2.2. Строго соблюдать Правила внутреннего распорядка ООО «Эстетикмед».
- 4.2.3. Своевременно оплатить стоимость лечения;
- 4.2.4. Точно и в срок выполнять данные ему «Исполнителем» врачебные назначения (рекомендации);
- 4.2.5. Уведомить «Исполнителя», если он не может прийти на прием за одни сутки.
- 4.3. «Исполнитель» имеет право:
- 4.3.1. Требовать от «Потребителя» исполнения всех предписаний специалистов «Исполнителя».
- 4.3.2. В случае неявки или опоздания «Потребителя» сделать перенос посещения по своему усмотрению.
- 4.3.3. В случае необходимости оказания экстренной/по жизненным показаниям медицинской помощи самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором.
- 4.3.4. Отказаться от исполнения обязательств в случае невозможности исполнения по вине «Потребителя», а именно:
- нарушение плана лечения;
  - неявки на очередной прием;
  - нарушение режима проводимых процедур;
  - злоупотребления алкоголем, наркотическими средствами и т.д. - а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.
- 4.4. «Исполнитель» обязан:
- 4.4.1. Оказать «Потребителю» качественную, квалифицированную медицинскую услугу;
- 4.4.2. Предоставить «Заказчику (Потребителю)» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

### 5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

- 5.1. Медицинские услуги оказываются «Потребителю» согласно плану лечения, согласованному с «Заказчиком (Потребителем)» и являющемуся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 5.2. Учитывая технологию выполнения медицинской услуги, индивидуальные физиологические особенности организма «Потребителя», он должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, сведения о которых он получает при даче информированного добровольного согласия на соответствующее медицинское вмешательство.
- 5.3. Учитывая, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие особенностей фармакологического воздействия, биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех требований и стандартов. В случае, если осложнения потребовали оказания медицинской помощи в экстренной форме, «Исполнитель» оказывает ее без дополнительной оплаты.
- 5.4. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

5.5. Заключая настоящий договор, «Заказчик (Потребитель)» осознает, что в процессе оказания медицинской услуги может возникнуть необходимость изменения/корректировки плана лечения полностью или частично, включая дополнительные медицинские процедуры и манипуляции, которые невозможно предвидеть на момент первичного осмотра определенно или полностью. На момент начала оказания медицинских услуг допускается установление предварительного диагноза.

#### 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору «Исполнитель» несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью «Потребителя» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.3. «Заказчик» несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.4. «Заказчик (Потребитель)» несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) «Исполнителя», в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.5. В случаях, предусмотренных п. 6.3. - 6.4. Договора, «Исполнитель» вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям / экстренной помощи).

6.6. «Заказчик» обязан полностью возместить «Исполнителю» понесенные убытки, если он не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине «Потребителя».

#### 7. СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ДОГОВОРУ

7.1. Сроки оказания медицинских услуг устанавливаются планом лечения, согласованным с «Потребителем (Заказчиком)» и являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

7.2. «Исполнитель» вправе изменить сроки оказания услуг по настоящему договору при нарушении «Потребителем» режима лечения, в том числе, его неявки на очередной прием.

#### 8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до исполнения обязательств в натуре.

8.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

8.3. Договор может быть расторгнут по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

#### 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Все споры по настоящему договору или в связи с ним, в том числе касающиеся его существования, действительности, исполнения, изменения, прекращения, решаются путем переговоров, с привлечением клинико-экспертной комиссии Исполнителя в сроки, предусмотренные законодательством. В случае невозможности разрешить спор путем переговоров споры подлежат рассмотрению в суде.

9.2. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

9.3. В случае отказа «Потребителя» после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Заказчика» о расторжении договора по инициативе «Потребителя», при этом «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

9.4. «Потребитель» согласен на фото- и (или) видеосъемку «Исполнителем» процесса оказания ему медицинских услуг, осуществляемые и используемые в целях оценки качества оказания услуг, а также в иных целях, связанных с реализацией сторонами своих прав и обязанностей по настоящему договору.

9.5. До заключения Договора Исполнитель уведомляет в письменной форме Потребителя 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.

Подпись Потребителя (законного представителя Потребителя): \_\_\_\_\_ /

#### 10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

| <u>«ИСПОЛНИТЕЛЬ»</u>   | <u>«ЗАКАЗЧИК»</u>  |
|--|--|
| ООО «Эстетикмед»<br>Юр., факт. адрес и место оказания услуг:<br>630102 г. Новосибирск, ул. Кирова, д.32<br>Тел/факс. +7(383) 388-98-88<br>ПАО РОСБАНК<br>р/с 40702810674550000237<br>к/с 3010181000000000388<br>БИК 040407388 ОГРН 1195476033202<br>КПП 540501001 ИНН 5405040716<br>Директор ООО «Эстетикмед»<br>Сивильгаева Т. П. | Паспорт: _____<br><br>Один экземпляр договора на руки получен<br>_____ / |