

Общество с ограниченной ответственностью «Велнес Бьюти Студио» уведомляет

Потребителя (Заказчика) _____
о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации (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 (Пациента).

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Потребитель (Заказчик) _____ / _____ / (расшифровка подписи) « _____ » _____ 20__ г.

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« _____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Велнес Бьюти Студио», сокращенное наименование ООО «ВБС», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», (ОГРН 1147746987200, выдан 01.09.2014 МИФНС № 46 по г. Москве, лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-77-01-013077 от 12.09.2016 г.) в лице генерального директора Шемель И.В., действующей на основании Устава, с одной стороны

и _____, в дальнейшем именуемая(-ый) «**Пациент** (Заказчик)», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности Стороны, в соответствии с требованиями ст. 426 Гражданского Кодекса РФ. Федерального закона №323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона №2300-1 от 07 февраля 1992 года «О защите прав потребителей», а также Постановления Правительства РФ №1006 от 04 октября 2012 года, заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее **Договор**) о нижеследующем:

1. Предмет договора. Общие условия оказания услуг

1.1. Предметом настоящего Договора является оказание Исполнителем Пациенту (Заказчику) лечебно-диагностической и специализированной медицинской помощи по поводу заболеваний кожи и других органов, влияющих на ее функцию и состояние, а также по поводу возрастных изменений и эстетических дефектов кожи, а также медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, в соответствии с условиями настоящего Договора (далее **Медицинские услуги**) согласно лицензии ЛО № 41-01137-77/00308282 от 12.09.2016 года, выданной Департаментом Здравоохранения города Москвы на осуществление медицинских услуг: при оказании первичной, в т.ч. доврачебной, врачебной и специализированной, 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: гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, косметологии, мануальной терапии, рефлексотерапии, физиотерапии, эндокринологии. Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационном стенде и на сайте Исполнителя в сети Интернет <http://beautypractise.ru>.

1.2. Перечень рекомендованных лечащим врачом Пациенту (Заказчику) диагностических, профилактических, лечебных процедур, включенных в Медицинские услуги, оказываемые Исполнителем Пациенту (Заказчику), указывается в Медицинской карте пациента (раздел 5.5. настоящего Договора).

1.3. Медицинские услуги оказываются путем проведения разовых процедур (манипуляций), курсов процедур (программ), а также комплексных услуг, состоящих из двух и более процедур, проводимых в один день. Врач определяет характер, объем и периодичность диагностических и лечебных процедур (манипуляций), необходимых для установления диагноза и лечения Пациента (Заказчика). Пациент (Заказчик) обязуется своевременно оплатить эти услуги.

1.4. Стоимость Медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, определяется Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания соответствующей услуги, а также с учетом условий, изложенных в Приложении №1 к настоящему Договору, если иное не предусмотрено Сторонами в дополнительном соглашении.

1.5. Подписывая настоящий Договор, Пациент (Заказчик) подтверждает, что ознакомился с Прейскурантом Исполнителя, Приложением № 1 к настоящему Договору и согласен с указанными в этих документах ценами и условиями оказания услуг.

1.6. Порядок приема и внутренний регламент обслуживания Пациентов (Заказчиков) Исполнителем установлены в Правилах предоставления медицинских услуг Пациентам, утвержденных руководителем Исполнителя.

1.7. Заказчику (Потребителю) представлена в полном объеме и в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

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

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

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

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.8. Заказчик (Потребитель) уведомлен о том, что медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, не входят в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации и не финансируются из бюджетных средств или средств обязательного медицинского страхования.

1.9. Заказчик (Потребитель) подписанием настоящего договора подтверждает предоставление ему информации о расположении ближайших медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, сведений о режиме работы Исполнителя, перечне предоставляемых Исполнителем услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также иной информации, обеспечивающей возможность правильного и осознанного выбора.

1.10 Адрес местонахождения и оказания услуг: г. Москва, Ленинский проспект, д. 67, корпус 2.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. На основании проведенной консультации с Потребителем и его осмотра определить содержание медицинской услуги и информировать Потребителя о результатах осмотра.

2.1.2. Предоставить Заказчику (Потребителю) полную информацию об услуге (в чем она заключается, что происходит в процессе ее выполнения, какие осложнения и негативные последствия возможны, от чего это зависит, какой результат можно ожидать от оказания услуги).

2.1.3. Оказать медицинские услуги надлежащего качества и соответствующего объема согласно выбранной схеме и соответствующей методике.

2.1.4. Сохранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

2.1.5. Предоставить специалистов Исполнителя, которые будут осуществлять оказание услуг. В случае необходимости (отпуск, командировка, болезнь или тому подобное) произвести временную или постоянную замену специалистов Исполнителя, оказывающих Потребителю услуги. Уведомления или согласия Заказчика (Потребителя) на смену специалистов Исполнителя не требуется.

2.1.6. Отказаться в лечении либо в обследовании на любом этапе, путем уведомления Заказчика (Потребителя) не менее чем за 24 (двадцать четыре) часа по электронной почте или другим известным контактным данным:

- при обнаружении противопоказаний, выявленных в ходе обследования и лечения.
- при предоставлении неполных или недостоверных данных о состоянии здоровья Потребителя.
- при отсутствии оплаты оказанных услуг (если предусмотрена предварительная оплата услуг) либо нарушения срока оплаты (если предусмотрена оплата после оказания услуги) более 30 (тридцати) календарных дней.

2.1.7. Предупредить Заказчика (Потребителя) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре. Исполнитель предоставляет дополнительные услуги только с согласия Заказчика (Потребителя). В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Получить от Заказчика (Потребителя) информацию, необходимую для установления личности Потребителя, при подписании настоящего Договора. Получить документы от Заказчика, являющегося законным представителем несовершеннолетнего Потребителя, необходимые для подписания настоящего Договора.

2.2.2. Определять и рекомендовать Заказчику (Потребителю) необходимые виды, объем и сроки выполнения консультаций, диагностических исследований, медицинских вмешательств, прием лекарственных препаратов и лечебных процедур, выполнение лечебных, профилактических и иных мероприятий, в том числе, не выполняемых непосредственно Исполнителем.

2.2.3. Требовать от Заказчика (Потребителя) подписания Информированного согласия на медицинское вмешательство любого вида (Приложение № 2), либо письменного отказа от медицинского вмешательства в случае определения необходимости соответствующего вмешательства.

2.2.4. Отказать в предоставлении услуг Потребителю в случае, если это угрожает его жизни и здоровью, в случае отказа Потребителя от письменного оформления согласия на медицинские вмешательства (Приложение № 2) и (или) отказа от медицинского вмешательства.

2.2.5. Сотрудничать с иными медицинскими учреждениями и специалистами по вопросу оказания услуг, определенных предметом настоящего Договора.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Полностью изучить предоставленную информацию о медицинской услуге.

2.3.2. До оказания медицинской услуги сообщить представителю Исполнителя достоверную информацию о наличии у него каких-либо заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур, а также другую информацию, способную повлиять на оказание услуги и ее качество.

2.3.3. Своевременно и точно выполнять все требования врача: точно соблюдать рекомендации, точно следовать рекомендуемому плану проведения процедур.

2.3.4. Обеспечить явку по назначению врача в указанное время, а при невозможности явки предупредить об этом Исполнителя.

2.3.5. Проинформировать Исполнителя либо его представителя о возникновении каких-либо осложнений, прямо или косвенно связанных с предоставлением медицинских услуг Исполнителем, в течение суток с момента возникновения таких осложнений.

2.3.6. Своевременно предоставить Исполнителю результаты лабораторных и иных исследований, необходимых для оказания медицинских услуг по настоящему Договору. Срок предоставления документов сообщается Заказчику (Потребителю) медицинским работником Исполнителя.

2.3.7. Оплатить медицинские услуги, включая дополнительные услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана лечения, в срок и в размере, установленном настоящим Договором.

2.3.8. Соблюдать тишину, чистоту, порядок, правила и режим, установленные в помещении Исполнителя.

2.4. Пациент (Заказчик) вправе:

2.4.1. На соблюдение в полном объеме прав пациентов, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.4.2. Свободно и по согласованию с врачом выбирать медицинские услуги.

2.4.3. Получить платные медицинские услуги надлежащего качества, объема и в сроки, предусмотренные настоящим Договором.

2.4.4. Ознакомиться с документами согласно п. 13,14 Постановления Правительства РФ № 1006 от 04 октября 2012г.

2.4.5. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

2.4.6. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

2.4.7. Иные права потребителей, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. Информированное добровольное согласие Пациента (Заказчика) на медицинское вмешательство

3.1. Врач Исполнителя информирует Пациента (Заказчика) о его правах и обязанностях, состоянии его здоровья и диагнозе. Врач Исполнителя предоставляет Пациенту (Заказчику) необходимую и достоверную информацию о цели и методах медицинского вмешательства, об альтернативных видах медицинской помощи, о возможных отдаленных последствиях и осложнениях лечения, о сроках наступления ожидаемого клинического эффекта.

3.2. Врач Исполнителя доводит до сведения Пациента (Заказчика) правила и нормы, соблюдение которых необходимо для длительного сохранения полученного лечебного эффекта, в том числе периодичность и сроки посещения врача Пациентом для прохождения контрольного наблюдения и, при необходимости, проведения дополнительных процедур.

3.3. Пациент (Заказчик) после ознакомления с указанной информацией личной подписью заверяет Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство, являющееся предварительным условием оказания Медицинских услуг Исполнителя и неотъемлемой частью индивидуальной медицинской карты Пациента (Заказчика).

3.4. В случае отказа Пациента (Заказчика) от подписания Информированного согласия Исполнитель вправе отказать в оказании соответствующих Медицинских услуг.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты медицинских услуг

4.1. Перечень и стоимость Медицинских услуг определяется действующим на момент оказания услуг Прейскурантом Исполнителя, утвержденным Исполнителем, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

4.2. Заказчик обязуется произвести оплату платных медицинских услуг в порядке 100% (сто процентов) после каждого приема либо в порядке 100% (сто процентов) предоплаты до получения соответствующей услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт.

4.3. Стоимость Медицинских услуг, приобретенных Пациентом (Заказчиком) авансовым платежом на специальных условиях и по стоимости, отличающейся от стоимости, указанной в Прейскуранте, – по «Акции», по системе «Депозит», по системе «Абонемент», «Программа», определяется в соответствии с условиями «Акции», «Депозита», «Абонемента», а также с учетом условий, изложенных в Приложении № 1.

4.4. По требованию Исполнителя, Пациента (Заказчика) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

4.5. В процессе оказания услуги может возникнуть необходимость в ее корректировке (изменении), связанной с возникновением новых обстоятельств, выявленных в процессе диагностики. Эти корректировки могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Пациенту (Заказчику). При этом Пациент (Заказчик) вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Пациент (Заказчик) письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях, с подписанием Дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью Договора.

5. Условия предоставления и получения медицинских услуг

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (Потребителя) его согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств, о чем свидетельствует подписание Заказчиком (Потребителем) настоящего Договора и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами оказания медицинской помощи (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), Правилами внутреннего распорядка Исполнителя для лиц, обратившихся за медицинской помощью и их представителей и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю всю информацию касающуюся предмета обращения за медицинской помощью.

5.4. До подписания Договора Потребитель (Заказчик) в письменной форме информирован 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.

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

5.6. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя).

5.8. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», наличие которого является необходимым условием для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору (Приложение № 1).

5.9. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя, имеющими специальную подготовку и квалификацию, подтвержденную соответствующими дипломами и сертификатами, с использованием высококачественных и сертифицированных препаратов, материалов, оборудования.

5.10. Исполнитель самостоятельно назначает Пациенту (Заказчик) лечащего врача с учетом права Пациента на выбор врача и лечебно-профилактического учреждения. Исполнитель вправе, в случае отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, назначить другого врача соответствующего профиля и квалификации.

5.11. Исполнитель имеет право отказать Пациенту (Заказчик) в оказании услуг (проведении процедур) в случае:

- несогласия Пациента с условиями настоящего Договора;

- совершения Пациентом действий, нарушающих общепринятые этические нормы поведения, а также создающие угрозу жизни и здоровью других Пациентов и персонала Исполнителя;

- если состояние здоровья Пациента, его физиологические и/или анатомические особенности не позволяют проводить диагностические и лечебные процедуры;

- в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ, если это не несет прямой угрозы жизни Пациента.

5.12. Консультации врачей, диагностические и лечебные процедуры в обязательном порядке сопровождаются внесением соответствующих записей в индивидуальную медицинскую карту Пациента. По окончании консультации врача, диагностической и лечебной процедур Пациенту предоставляется Акт об оказанных услугах.

5.13. Медицинская карта Пациента является собственностью Исполнителя, ведется и хранится в соответствии с действующим законодательством. По требованию Пациента ему может быть выдана выписка из медицинской карты или ее копия. Выдача оригинала Медицинской карты на руки Пациенту (Заказчику) не допускается.

5.14. Если в процессе оказания услуг Исполнителем Пациенту стали известны сведения, составляющие коммерческую или врачебную тайну, или сведения, являющиеся конфиденциальной информацией, Пациент не вправе сообщать указанные сведения третьим лицам.

5.15. При приобретении Пациентом курса процедур (программ) авансовым платежом, Пациенту предоставляется скидка от цены, указанной на отдельные виды услуг в Прейскуранте. Размер скидки определяется Исполнителем дополнительно для каждой программы и зависит от вида и количества включенных в программу услуг. В случае прерывания Пациентом программы, ему возвращается стоимость услуг курса, которые не были оказаны Исполнителем, при этом возмещению подлежит разница между оплаченной Пациентом стоимостью программы и стоимостью фактически оказанных Исполнителем услуг, которая рассчитывается исходя из цены, установленной в Прейскуранте, действующей на момент приобретения программы, без учета скидки. В случае если стоимость фактически оказанных Исполнителем услуг (рассчитанная по Прейскуранту без скидки) превышает сумму авансового платежа, внесенного Пациентом при приобретении курса процедур (программы), такая разница подлежит возмещению Пациентом.

5.16. Пациент (Заказчик), настоящим подтверждает, что до заключения настоящего договора был уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента (Заказчика).

5.17. На основании действующего на момент подписания Договора прейскуранта Исполнителя, Пациент (Заказчик) по соглашению сторон, самостоятельно либо по назначению врача устанавливает объем и перечень услуг, который он желает получить в рамках настоящего Договора.

5.18. Пациент (Заказчик) также проинформирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи в объеме и на условиях, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой Государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи.

6. Сроки получения медицинских услуг

6.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в день (несколько дней) и время, согласованное Пациентом (Заказчиком) с лечащим врачом и/или администратором Исполнителем, ведущим запись пациентов (call-центр, ресепшен).

7. Ответственность. Разрешение споров.

7.1. Исполнитель несет ответственность за причинение вреда жизни и здоровью Пациента (Заказчика) в случае, если неблагоприятные последствия наступили по вине Исполнителя (лечащего врача) в результате оказания Пациенту Медицинских услуг ненадлежащего качества в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. Исполнитель не несет ответственности:

- при возникновении осложнений, связанных с тем, что Пациент (Заказчик) не предоставил полные и достоверные сведения в соответствии с пунктом 2.3.2. настоящего Договора;

- в случае если в соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса, особенностями течения конкретного заболевания и/или для предотвращения возможных осложнений Пациенту были назначены дополнительные методы диагностики и/или медицинских услуг, но Пациент не выполнил соответствующие назначения;

- в случае если наступили предусмотренные и указанные в Информированном добровольном согласии пациента возможные побочные эффекты (осложнения), соответствующие характеру и объему медицинской услуги;

- в случае наличия непрогнозируемых индивидуальных реакций Пациента на медицинские препараты и т.п.;

- если Пациент своевременно не явился на процедуру согласно назначению врача, таким образом, лечение Исполнителем было прервано, или Пациент получал процедуры в другом лечебном учреждении, которые могли вступить в противоречие с лечением, проводимым Исполнителем, и оказать негативное влияние на состояние здоровья Пациента;

- если Исполнителем приостановлено оказание услуг в соответствии с пунктом 5.8. настоящего Договора;

- в случае нарушения Пациентом требований, указанных в пунктах 2.3.3. и 2.3.4. настоящего Договора.

7.3. В остальных случаях неисполнения / ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Исполнителем и Пациентом (Заказчиком) Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7.4. В случае получения Пациентом услуги ненадлежащего качества и/или причинения вреда жизни и здоровью Пациента и выявления этого в срок не более 3(трех) дней со дня ее оказания, Пациент вправе заявить претензию.

7.5. Претензии Пациента должны быть направлены в письменном виде и рассматриваются Главным врачом Исполнителя с возможным привлечением специалистов Исполнителя и/или других лечебно-профилактических учреждений и в срок не более 10 (десяти) рабочих дней.

7.6. В случае возникновения претензий у Пациента на медицинскую услугу, не подтвержденную медицинскими заключениями и экспертизой, возврат денег за услугу не производится.

7.7. Оставшиеся неурегулированными разногласия разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7.8. В случае неосторожных действий Пациента, невнимательности, несоблюдения мер техники безопасности и пожарной безопасности, невыполнения распоряжений персонала Исполнителя, повлекших за собой увечье и другие последствия на территории Исполнителя, а также за ее пределами, Исполнитель ответственности не несет.

7.9. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

7.10. В остальных случаях Исполнитель несет ответственность в рамках действующего законодательства РФ.

7.11. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за достоверность предоставляемой информации о своем здоровье, четкое выполнение рекомендации врача, своевременную оплату медицинских услуг.

8. Срок действия договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Пациентом (Заказчик) и действует в течение одного года.

8.2. Досрочное расторжение Договора может быть осуществлено по взаимному соглашению Сторон.

8.3. Действие настоящего Договора пролонгируется на тот же срок и на тех же условиях и так далее на каждый следующий год, если ни одна из Сторон не заявит письменно о желании расторгнуть Договор предварительно за 30 дней до прекращения его действия.

9. Конфиденциальность

9.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента (Заказчик) за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

9.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим, в том числе должностным лицам в интересах обследования и лечения Пациента (Заказчик).

9.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя, допускается в целях обследования и лечения Пациента, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

9.4. Пациент дает право Исполнителю собирать, обрабатывать и хранить его персональные данные, необходимые для своевременного и качественного оказания услуги.

9.5. В случае необходимости Исполнитель может предоставлять информацию, составляющую врачебную тайну доверенным лицам Потребителя:

_____ (ФИО, телефон)

10. Прочие условия

10.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

10.2. Изменение условий договора возможно только по письменному согласию сторон.

10.3. При подписании настоящего Договора Пациент (Заказчик) ознакомлен с правилами, положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг пациентам ООО «ВБС».

Уведомляем Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника Исполнителя, предоставляющего медицинскую услугу, в том числе назначение режима лечения, могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

Ознакомлен _____

подпись

ООО «ВБС» Юридический и фактический адрес: 119296, г. Москва, Ленинский проспект, дом 67, корпус 2 ИНН 7736680566 КПП 773601001 ОГРН 1147746987200 Р/с 40702810038000007784 в Универсальном дополнительном офисе №9038/01870 Московского банка ПАО «Сбербанк России» г. Москва К/С 30101810400000000225 БИК 044525225 ОКПО 22704569, ОКВЭД 85.11 Т. 8(499)667-50-00, 8(499)667-51-11	Информация о пациенте/заказчике: ФИО _____ Дата рождения _____ Паспорт _____ Выдан _____ Адрес _____ Контактный телефон _____ E-mail _____ Я разрешаю / не разрешаю (нужное подчеркнуть) связываться со мной посредством e-mail, sms для получения новостей об Исполнителе _____ подпись
--	---

11. Подписи Сторон

От Исполнителя:

Генеральный Директор _____/Шемель И.В./

Пациент (Заказчик):

Приложение № 1
к Договору на оказание платных
медицинских услуг от «__» _____ 20__

1. Условия оплаты стоимости услуг, приобретенных по системе «Депозит»:

2. **Условия оплаты стоимости услуг, приобретенных по системе «Абонемент»:**

3. **Условия оплаты стоимости услуг, приобретенных по «Акции»:**

4. **Условия оплаты стоимости услуг подарочными картами** указаны в Правилах использования подарочных сертификатов, опубликованных в сети Интернет по адресу <http://beautypractice.ru> в разделе «Правовая информация» и в соответствии со статьей 435 Гражданского кодекса РФ представляет собой публичную оферту ООО «ВБС» ОГРН 7736680566 на заключение соглашения об использовании Подарочных сертификатов.

Подписи Сторон

От Исполнителя:

Генеральный Директор _____/Шемель И.В./

Пациент (Заказчик):
