

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 114/77/4698/200, выдан 01.09.2014 МИФНС № 46 по г. Москве, лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО № 41-0113/77/00308282 от 12.09.2016 г.) в лице генерального директора Шемель И.В., действующей на основании Устава, с одной стороны

и _____, в дальнейшем именуемая(ы) «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 № 373-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Федерального закона № 2300-1 от 07 февраля 1997 года «О защите прав потребителей», а также Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 года №736, 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 функции и состояние, а также по поводу возрастных изменений и эстетических дефектов кожи, а также медицинских услуг, 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 № 41-0113/77/00308282 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, 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 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 Сторонами в дополнительно согласовании.

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. Стороны допускают обмен экземплярами настоящего Договора, приложений и дополнительных соглашений к нему, заключенных на обучение и согласий на обработку персональных данных, подписанных одной стороной, сканированных и направленных другой стороне по адресам электронной почты указанным в настоящем разделе Договора, признавая тем самым юридическую силу названных документов; с последующим направлением оригиналов документов другой стороне.

1.7. Стороны также признают юридическую силу всех прочих документов уведомлений, претензий, направленных друг другу в электронном виде во исполнение настоящего договора по указанным адресам электронной почты.

1.8. В случае уклонения стороны от получения вышеуказанных документов, направленных второй стороной по электронной почте, документы считаются полученными по истечении 6 календарных дней с момента их направления.

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

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. Обеспечить оказание Медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых Медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.1.3. После первичного обследования (первичной консультации) предоставить Пациенту (Заказчику) полную и достоверную информацию в устной форме о состоянии здоровья в рамках специализации врача, о возможных в конкретном случае вариантах лечения, профилактики, возникнутых в процессе проведения медицинской услуги и после нее, о назначенных и рекомендуемых временном дискомфорте, которые могут для сохранения достигнутого результата медицинской услуги. Информировать Пациента предварительно о существующих показаниях и индивидуальных противопоказаниях у Пациента, а также изменении состояния его здоровья, происходящих в ходе проведения Медицинских услуг.

2.1.4. Вести необходимую медицинскую документацию.

2.1.5. Оказывать медицинские услуги с использованием изделий медицинского назначения, оборудования и материалов, зарегистрированных в РФ в установленном законом порядке.

2.1.6. Информировать Пациента (Заказчика) о стоимости медицинской услуги.

2.1.7. По факту оказания медицинской услуги Исполнитель предоставляет Пациенту (Заказчику) документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги, установленного образца (контрольный кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности) согласно Постановления Правительства РФ №1006.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Требовать от Пациента (Заказчика) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору Отказаться в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Пациентом требований лечащего врача и условий настоящего Договора и Приложения № 1 к настоящему Договору.

2.2.2. При выявлении у Пациента противопоказаний проведения лечебно-диагностических мероприятий отказать ему в проведении соответствующих лечебно-диагностических мероприятий и возместить денежные средства, уплаченные для проведения этих мероприятий, удержав расходы, понесенные Исполнителем до выявления таких противопоказаний.

2.2.3. Отсутствия от запланированного графика лечения в случае опоздания Пациента (Заказчика) более чем на 15 минут и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно оказывающего услугу. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациента (Заказчика) для консультации к другим специалистам. Замена проводится с согласия Пациента (Заказчика).

2.2.4. Исполнитель поручает Врачу, сотруднику Исполнителя, назначенному для проведения медицинской услуги, провести консультацию и обследование Пациента (Заказчика) на предмет установления предварительного диагноза, плана лечения, проинформировать Пациента (Заказчика) о результатах осмотра, обследования, записать результаты проведенного обследования, предварительный диагноз в амбулаторную карту Пациента (Заказчика), ознакомить Пациента (Заказчика) о результатах обследования и лечения по расценкам прейскуранта Исполнителя, согласно плану лечения, с которым Пациент (Заказчик) предварительно ознакомлен, нести ответственность в установленном законом порядке за обоснованность, качество, объем и порядок медицинских услуг, сохраняя врачебную тайну о факте и причине различных этапов лечения, использовать методы диагностики, профилактики и лечения, разрешенные на территории РФ с соблюдением предъявляемых к ним требований, ФИО врача, назначенного для проведения медицинской услуги Пациенту (Заказчику) по настоящему договору указывается в Акте оказания услуг и Медицинской карте Пациента (Заказчика) по каждой проведенной медицинской услуге.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Оплачивать Медицинские услуги своевременно и в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора, с учетом Приложения № 1 к настоящему Договору.

2.3.2. Предоставить Исполнителю достоверно и полно необходимые для оказания Медицинской услуги сведения о состоянии своего здоровья и об известных ему обстоятельствах, которые могут оказать негативное влияние на качество оказываемых Медицинских услуг, в том числе, но, не ограничиваясь сведениями:

- о всех перенесенных или сопутствующих заболеваниях, в т.ч. всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсия и проч.), туберкулез, СПИД, бронхиальная астма, сахарный диабет, имеющихся патологических зависимостях (алкоголь, наркотики), заболеваниях крови, длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врожденных и приобретенных пороках сердца, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, гипертонической болезни, наличии сердечного стимулятора, заболеваниях органов дыхания, венерических заболеваниях, туберкулез, хронические, инфекционные и венерические и др. имеющихся значении для оказания медицинской услуги, включая информацию о постоянно и в конкретный период времени принимаемых препаратах;

- о перенесенных травмах, оперативных вмешательствах;
- о переливаниях крови и инъекциях, полученных в других медицинских учреждениях (за весь период до получения Пациентом услуг у Исполнителя);
- о проведенных Пациентом профилактических прививках;
- о состоявшихся или возможном контакте с инфекционными больными в течение от 1 дня до одного календарного месяца до начала получения Пациентом услуг у Исполнителя;

- о необходимости медицинских препаратов, физиотерапевтических воздействий;
- лишь, запрашивая лечащим врачом сведения, необходимые для полного и качественного оказания Пациенту Медицинских услуг, включая информацию о прохождении и результатах лечения в других лечебно-профилактических учреждениях.

Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что ему разъяснено и понятно его обязательство предоставлять Исполнителю (Врачу Исполнителя) наиболее полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, перечисленную выше в п. 2.3.2. настоящего Договора. Пациенту (Заказчику) разъяснено, что Врач Исполнителя при определении диагноза и индивидуальных противопоказаний к оказанию Медицинских услуг (проведению процедур) учитывает перечисленную выше информацию о здоровье Пациента (Заказчика), записанную и внесенную в Медицинскую карту Пациента (Заказчика) с его слов и на основании предоставленных Пациентом (Заказчиком) документов, Последствия для здоровья Пациента, наступившие в результате предоставления Пациентом (Заказчиком) Исполнителю (Врачу Исполнителя) неполной/или недостоверной информации, перечисленной в п. 2.3.2. настоящего Договора.

2.3.3. Соблюдать и выполнять личной подписью информированное добровольное согласие, предложенный план лечения при назначении, Медицинских услуг. Удостоверить личной подписью информированное добровольное согласие, предложенный план лечения при назначении, отказ от медицинского вмешательства при необходимости. В случае отказа от подписания указанных документов Исполнитель вправе приостановить оказание услуг.

2.3.4. Известить немедленно лечащего врача Исполнителя или Исполнителя любых осложнениях или побочных эффектах, возникших в процессе осуществления Медицинских услуг, или после их проведения.

2.3.5. Соблюдать согласованный график посещений, являться к Исполнителю по назначению лечащего врача в указанное время. При невозможности явки в согласованное время, Пациент (Заказчик) заранее (не позднее, чем за 1(один) рабочий день) извещает об этом Исполнителя.

2.3.6. Ознакомиться с порядком приема и внутренним регламентом обслуживания Пациентов, установленных в Правилах предоставления медицинских услуг Пациентам, утвержденных руководителем Исполнителя, соблюдать указанные Правила при обращении к Исполнителю.

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. Добровольно и за счет собственных средств застраховать свою жизнь и здоровье в связи с предстоящим получением услуг.

2.4.2. Выбрать лечащего врача из штата Исполнителя.

На основании письменного заявления, при получении согласия Главного врача Исполнителя, поменять лечащего врача Исполнителя в процессе лечебно-диагностических мероприятий. Получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимые рекомендации.

Отказаться от Медицинских услуг, возместив Исполнителю понесенные расходы и убытки, связанные с таким отказом.

Пациент вправе получить услуги, входящие в систему государственных и территориальных гарантий бесплатной медицинской помощи в любом учреждении, входящем в систему ОМС (обязательного медицинского страхования).

2.4.3. Получить полную информацию о предоставляемых медицинских услугах и порядке их оказания, а также сведения о специалисте, предоставляющем услугу.

2.4.4. На сохранение в тайну информации о своем здоровье и факте обращения к врачу.

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, соблюдения 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. Пациент оплачивает Медицинские услуги непосредственно после их оказания на основании расчета стоимости оказанных услуг согласно Приложению №2 (Акт выполненных работ) посредством внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или денежным переводом с использованием электронных платежных карт на расчетный счет Исполнителя.

4.3. Стоимость Медицинских услуг, приобретенных Пациентом (Заказчик) авансовым платежом на специальных условиях и по стоимости, определяемой от стоимости, указанной в Прейскуранте, по «Акции», по системе «Депозит», по системе «Абонемент», «Программа», 4.4. По требованию Исполнителя, Пациента (Заказчик) 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. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя, имеющими специальную подготовку и квалификацию, подтвержденную соответствующими дипломами и сертификатами, с использованием высококачественных и сертифицированных препаратов, материалов, оборудования.

5.2. 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.

5.3. Исполнитель имеет право отказать Пациенту (Заказчик) в оказании услуги (проведении процедур) в случае:

- несогласия Пациента с условиями настоящего Договора;
- совершения Пациентом действий, нарушающих общепринятые этические нормы поведения, а также создающих угрозу жизни и здоровью других Пациентов и персонала Исполнителя;
- если состояние здоровья Пациента, его физиологические 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.

5.4. 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.

5.5. 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.

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

5.7. Медицинская услуга признается услугой надлежащего качества, если она не отвечает требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

5.8. Несвоевременная оплата оказанной услуги дает право Исполнителю приостановить оказание последующих процедур назначенного курса лечения до погашения задолженности.

5.9. Пациент вправе в любой момент (до завершения оказания услуги) отказаться от получения услуги Исполнителя при условии оплаты фактически понесенных расходов Исполнителя (себестоимости оказанной услуги). В случае если Пациент отказался от получения услуги в процессе ее оказания или подготовки, такой отказ Пациента фиксируется путем составления акта, подписываемого между Пациентом и лечащим врачом (или главным врачом) Исполнителя. Акт подтверждает отказ Пациента, служит основанием для расчета фактически понесенных расходов Исполнителя и освобождения Пациента от оплаты полной стоимости услуги.

5.10. Пациент (Заказчик) обязан незамедлительно ставить в известность Врача Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.11. Услуги оказываются Исполнителем Пациенту (Заказчику) непосредственно после извещения желания Пациентом (Заказчиком) ее получить и подписания настоящего Договора.

5.12. 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 (расчетная по Прейскуранту без скидки) превышает сумму авансового платежа, внесенного Пациентом при приобретении курса процедур (программы), такая разница подлежит возмещению Пациентом.

5.13. Пациент (Заказчик), настоящим подтверждает, что до заключения настоящего договора был уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего планную 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).

5.14. 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.

5.15. Пациент (Заказчик) также информирует о возможности получения бесплатной медицинской помощи в объеме и на условиях, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания населению бесплатной 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 или/или администратором Исполнителя, 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 или/или для предотвращения возможных осложнений Пациенту были назначены дополнительные методы диагностики или/или медицинские услуги, 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.д.

7.3. Пациент (Заказчик) 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 оказывать негативное влияние на состояние здоровья Пациента;

7.4. Если Исполнителем приостановлено оказание услуг в соответствии с пунктом 5.8. настоящего Договора;

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

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

7.7. В случае получения Пациентом услуги ненадлежащего качества или/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.

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 услуг.

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 пр-т, дом 61, корпус 2
ИНН 77/36680566 КПП 77/3601001
ОГРН 114/74698/200
Р/с 40/0281003800007/84 в Универсальном дополнительном офисе N 9038/01870 Московского банка ПАО «Сбербанк России» г. Москва
К/С 3010181040000000275 БИК 044525275
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):

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://wbs.ru/medic/price.html> в разделе «Правовая информация» и в соответствии со статьей 435 Гражданского кодекса РФ представляет собой публичную оферту ООО «WBS» ОГРН 7736680566 на заключение соглашения об использовании Подарочных сертификатов.

Подписи Сторон

От Исполнителя:
Генеральный Директор



/Шемель И.В./

Пациент (Заказчик):