

Утверждаю:
Главный врач ООО «Эстетик Лайф»
Банщиков Павел Александрович

«__» _____ 2024 г.

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, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Ознакомлен (а) ФИО _____

подпись _____

Дата _____

Договор на оказание платных услуг №

Дата _____

г.Хабаровск

Общество с ограниченной ответственностью «ЭСТЕТИК ЛАЙФ» медицинский центр «Лайф Клиник», в лице директора Банщиков Павел Александрович, действующий на основании Устава, далее именуемый «Исполнитель», «Учреждение», находящийся по адресу 680013, г. Хабаровск, ул. Шабалина 19А, свидетельство о государственной регистрации серия 27 №002350069, выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы Хабаровского края от 21.07.2016, ОГРН 1162724073841; Лицензия на осуществления медицинской деятельности №ЛО41-01189-27/00354997 от 17.07.2020г. Сведения о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии Приказ №277-р от 15.03.2023, Приказ № 6929 от 29.07.2022г. на оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии, медицинский массаж; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, косметологии, физиотерапии, хирургии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии выдана Министерством Здравоохранения Хабаровского края, г.Хабаровск, ул. Муравьева Амурского, 32, тел.: 8 (4212) 40-23-22 с одной стороны, и ФИО г.р.: серия номер паспорта , адрес пациента . именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, руководствуясь ст. 779-783 ГК РФ и от 11.05.2023 №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления правительства российской федерации от 4 октября 2012 г. №1006»

заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора, стоимость услуг, порядок оказания и расчетов:

Утверждаю:
Главный врач ООО «Эстетик Лайф»
Банщиков Павел Александрович

«__» _____ 2024 г.

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе платные услуги, указанные в приложении №1 (Прайс от 15.01.2024 г.) к настоящему договору, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик обязуется своевременно оплатить эти услуги, в соответствии с прейскурантом цен, действующим в учреждении на момент предоставления услуги.

1.2. Перечень оказываемых услуг (медицинских) соответствует видам медицинской деятельности, согласно лицензии № ЛО41-01189-27/00354997 от 17.07.2020г, Сведения о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии Приказ № 277-р от 15.03.2023 г, Приказ № 6929 от 29.07.2022г., на оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии, медицинский массаж; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, косметологии, физиотерапии, хирургии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии выдана Министерством Здравоохранения Хабаровского края.

Перечень оказываемых платных услуг (бытовые) соответствует проводится в условиях оказания медицинской деятельности, согласно лицензии № ЛО41-01189-27/00354997 от 17.07.2020г, Сведения о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии Приказ № 277-р от 15.03.2023 г на оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинский массаж, выдана Министерством Здравоохранения Хабаровского края.

1.3. Платная услуга на проведение которой требуется добровольное информированное согласие Заказчика, оформляется совместно с медицинской картой пациента, получающего медицинскую помощь или бытовую в амбулаторных условиях и будет оказана только при получении Исполнителем такого согласия.

1.4 Стоимость платных услуг определяется согласно действующему Прейскуранту платных услуг, оказываемых в медицинском центре и отражается в приложении №1 к настоящему договору.

1.5 Срок оказания платных услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяется работником Исполнителя исходя из целей оказания платных услуг, технических и организационных возможностей Исполнителя, и отражается в соответствующей юридической и медицинской документации, оформляющей оказание медицинских услуг Заказчику.

1.6 По результатам оказания услуг, в случае отсутствия замечаний, Заказчик обязан подписать акт об оказании платных услуг незамедлительно с момента его получения. В случае немотивированного отказа Заказчика от подписания акта – услуги считаются оказанными в полном объеме и надлежащего качества.

Утверждаю:
Главный врач ООО «Эстетик Лайф»
Банщиков Павел Александрович

«__» _____ 2024 г.

1.7 Оплата за платные услуги по настоящему Договору производится в рублях в наличном, либо безналичном порядке путем внесения денежных средств в размере 100% от стоимости услуг, указанных в приложении №1 к настоящему договору, в кассу Учреждения незамедлительно после подписания акта выполненных работ.

1.8 Информация о видах, стоимости, порядке и сроках оказания услуг дополнительно размещена на информационных стендах и на официальном сайте Lifeclinickhv.ru

1.9 Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Пациента на входе в помещение, на стендах внутри помещения и на сайте Lifeclinickhv.ru.

1.10. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной связи либо через запись на официальном сайте Lifeclinickhv.ru Телефон регистратуры: 8 (924) 221-70-00, работает с понедельника по субботу с 10.00 до 21.00 воскресенье выходной. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очереди. При отсутствии записи, по согласованию сторон, услуга может быть оказана в момент обращения.

1.11. Динамический осмотр после оказания платных медицинских услуг производится бесплатно в сроки определенные лечащим врачом.

2. Права и обязанности сторон:

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1 Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность и деятельность по предоставлению бытовых услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи и деятельности по предоставлению платных бытовых услуг.

2.1.3 После исполнения Договора выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских

Утверждаю:
Главный врач ООО «Эстетик Лайф»
Банщиков Павел Александрович

«__» _____ 2024 г.

услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.1.4 Произвести лечебно-диагностические мероприятия и мероприятия по предоставлению бытовых услуг в соответствии с условиями настоящего договора, проводить динамическое наблюдение Заказчика в течение периода реабилитации.

2.1.5 Внести предварительный диагноз и план лечения в медицинскую карту Заказчика.

2.1.6 Оказать услуги с использованием изделий медицинского назначения, медицинской техники, зарегистрированных в РФ в установленном законом порядке.

2.1.7 Обеспечить Заказчика информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг и платных бытовых услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказать в проведение лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Заказчиком требований лечащего врача и условий настоящего договора.

2.2.2. При выявлении у Заказчика противопоказаний проведению лечебно-диагностических мероприятий и мероприятий по предоставлению бытовых услуг, отказать ему в проведении соответствующих мероприятий и возратить денежные средства, уплаченные для проведения этих мероприятий, удержав расходы, понесенные Исполнителем до выявления таких противопоказаний.

2.2.3. Отказать в проведение лечебно-диагностических мероприятий и мероприятий по предоставлению бытовых услуг при подозрении на наличие у Заказчика алкогольного/наркотического опьянения.

2.2.4. Отказать в проведение лечебно-диагностических мероприятий и оказании услуг без объяснения причин.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Ознакомиться и подписать все необходимые документы об информированном добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий и мероприятий по предоставлению бытовых услуг, являющихся предметом настоящего договора.

2.3.2. Дать правдивую информацию о перенесенных и имеющихся на момент осмотра инфекционных заболеваниях, хронических заболеваниях, аллергических реакциях, на основании анкеты, заполненной перед лечением, в противном случае Исполнитель снимает с себя, а Заказчик несет ответственность в установленном Законом РФ порядке в соответствии с законом РФ.

2.3.3. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом, выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача, выполнять

Утверждаю:
Главный врач ООО «Эстетик Лайф»
Банщиков Павел Александрович

«__» _____ 2024 г.

требования медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг и бытовых услуг; незамедлительно извещать о всяких осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения.

2.3.4. Своевременно оплатить стоимость предоставленных услуг по расценкам прейскуранта, с которым Заказчик предварительно ознакомлен.

2.3.5. В случае появления жалоб Заказчик обязуется обратиться в Учреждение, в случае обращения в другой медицинский центр Исполнитель не несет ответственности за проведенную процедуру.

2.3.6. Явиться на заседание Врачебной Комиссии по приглашению лечащего врача

3. Ответственность сторон:

Пациент обязан полностью возместить Исполнителю фактические расходы, если Исполнитель не смог оказать услугу или был вынужден прекратить её оказание по вине Пациента.

Споры по настоящему Договору разрешаются по взаимному согласению Заказчика и Исполнителя.

В других случаях споры решаются в судебном порядке.

4. Конфиденциальность:

4.1. Заказчик дает право исполнителю собирать, обрабатывать и хранить его персональные данные, необходимые для своевременного и качественного оказания услуги.

5. Порядок и сроки выдачи медицинских документов (их копий) или выписок из них:

Порядок и сроки выдачи медицинских документов (их копий) или выписок из них, осуществляются в соответствии с ч.5 ст.22 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом Минздрава России от 31.07.2020 №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

5.1. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент либо представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного пациентом, с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», единой системы идентификации и аутентификации, федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций и

Утверждаю:
Главный врач ООО «Эстетик Лайф»
Банщиков Павел Александрович

«__» _____ 2024 г.

иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг (далее соответственно - запрос, информационные системы), который составляется в свободной форме и содержит:

1) сведения о пациенте:

а) фамилия, имя, отчество (при наличии);

б) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;

в) адрес места жительства (места пребывания);

г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии);

2) наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить;

3) сведения о способе получения пациентом запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них (для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них на бумажном носителе - при личном обращении или по почте, для получения медицинских документов и выписок из них в форме электронных документов - посредством направления в личный кабинет пациента (его законного представителя) на Едином портале государственных и муниципальных услуг с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения или посредством информационных систем, указанных в ч.1 и ч.5 ст.91 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

4) дату подачи запроса и подпись пациента либо его законного представителя (для письменного запроса).

5.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них пациент либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность.

5.3. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса не должен превышать сроков, установленных Федеральным законом от 02.05.2005 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

6. Прочие условия:

6.1. Договор заключается на срок до 31.12.2024г. и действует с момента его подписания Сторонами. Если после окончания Договора ни одна из сторон не заявит об обратном, договор считается пролонгированным. При намерении расторгнуть договор досрочно, стороны извещают друг друга не позднее, чем за 30 календарных дней до срока расторжения.

Утверждаю:
Главный врач ООО «Эстетик Лайф»
Банщиков Павел Александрович

«__» _____ 2024 г.

6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

6.3. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Все приложения, а также любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют юридическую силу только в случае их подписания сторонами или их полномочными представителями.

6.5. При выполнении условий настоящего договора Заказчик и исполнитель считают себя обязанными учитывать форс-мажорные обстоятельства, такие как ухудшение здоровья пациента, лечащего врача, отключение электроэнергии, водоснабжения, несчастный случай и т.п. При наступлении форс-мажорных обстоятельств стороны информируют друг друга, а обязательства сторон соразмерно отодвигаются на время действия/последствия непредвиденных обстоятельств.

6.6. В случае выявления у пациента в процессе лечения заболеваний, не соответствующих профилю медицинского центра, Исполнитель рекомендует заказчику провести лечение в соответствующей специализированной клинике.

6.7 Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, либо в одностороннем порядке путем оформления Соглашения, подписанного Исполнителем и Заказчиком, в случаях невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору, при отказе Заказчика от получения услуг, а также при наступлении обстоятельств непреодолимой силы;

6.8 В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Заказчика, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Мне **ФИО** подробно объяснены пункты договора.

7. Реквизиты сторон:

Исполнитель: ООО «ЭСТЕТИК ЛАЙФ» адрес: 680013, г. Хабаровск, ул. Шабалина, 19 А телефон: 89242217000 ИНН 2721225484 ОГРН 1162724073841 р/с 40702810670000024078 БИК 040813608 к/с 30101810600000000608	Заказчик: ФИО: Документ, удостоверяющий личность (паспорт): Адрес места жительства: Иные адреса (при наличии): подпись _____
---	--

Утверждаю:
Главный врач ООО «Эстетик Лайф»
Банщиков Павел Александрович

«__» _____ 2024 г.

ПОДПИСЬ _____ МП	
---------------------	--

СОГЛАСИЕ НА СМС-ИНФОРМИРОВАНИЕ

Я, ФИО даю согласие на получение информационных и рекламных материалов, отправляемых посредством СМС-сообщений на мой телефонный номер: