

До заключения Договора об оказании платных медицинских услуг Пациент (Потребитель) уведомлен:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (территориальная программа). Отказ Пациента от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы. Пациент уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по Договору об оказании платных медицинских услуг не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, представляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Пациент _____

« » 20 __ г.

ДОГОВОР об оказании платных медицинских услуг №_____

г. Красноярск

« » 20 __ г.

ООО «Медиас», в лице директора Верещагиной Ирины Сергеевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и

, именуемый в дальнейшем «Пациент»

а вместе именуемые Стороны, руководствуясь нормами действующего законодательства Российской Федерации, заключили настоящий договор об оказании платных медицинских услуг на следующих условиях:

Преамбула к договору: понятия и термины, используемые в договоре.

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые потребителям на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

«потребитель» или «пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. На него распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». В настоящем договоре термин «пациент» и «потребитель» являются идентичными.

«исполнитель» - медицинская организация ООО «Медиас», оказывающее услуги потребителям (пациентам) по настоящему договору.

«клиника» - Клиника эстетической и лазерной косметологии и гинекологии «Face & Body»

1. Предмет Договор

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту с его согласия платные медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить их в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором и дополнительными соглашениями к нему, являющимися его неотъемлемыми частями.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг.

2.1. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается Исполнителем:

- на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01019-24/00355788, от 19.08.2020г, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края, статус лицензии «действует», перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:

Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: 660077, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Алексеева, 34, помещение №161

Выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии, при оказании первичной специализированной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, косметологии, мануальной терапии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, хирургии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности

- в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

- в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением правительства РФ от 11.05.2023 г. №736 «Об утверждении правил предоставления медицинских услуг».

- на основе клинических рекомендаций;

Исполнитель _____

Пациент _____

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента.

2.3. Условия использования материально-технический базы, привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, порядок определения цен устанавливаются Исполнителем.

2.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии письменного информированного добровольного согласия Пациента на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, а также письменного информированного добровольного согласия Пациента на определенную медицинскую услугу (процедуру), данных в порядке, установленном действующим законодательством РФ. Перед оформлением информированного добровольного согласия медицинский работник предоставляет в доступной для Пациента форме полную информацию о целях, методах, возможных вариантах медицинских вмешательств, связанных с ними рисках, осложнениях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.5. Срок ожидания медицинской услуги не должен превышать 90 дней рабочих дней. Порядок фиксирования очередности устанавливается директором ООО «Медиас».

2.6. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в плановом порядке. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и Пациент незамедлительно направляется в стороннюю многопрофильную медицинскую организацию.

2.7. При заключении настоящего договора Пациенту предоставлена следующая информация:

- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг
- информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медпомощи.
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг
- правила (положение) оказания платных медицинских услуг в ООО «Медиас»
- правила поведения пациента в Клинике эстетической и лазерной косметологии и гинекологии «Face & Body»
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг,
- образцы договоров об оказании платных медицинских услуг
- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, (действующий прейскурант цен в рублях),
- режим работы Клиники
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.8. Вышеперечисленная информация размещена Исполнителем на официальном сайте www.facebody.ru и на информационном стенде (стойке) в помещении Клиники в наглядной и доступной неограниченному кругу лиц форме в течение всего рабочего времени Клиники.

2.9. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в помещении Клиники, расположенной по адресу: 660077, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Алексеева, 34, помещение №161 в соответствии с режимом работы.

2.10. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи пациента при обращении в регистратуру Клиники, посредством телефонной связи либо через официальный сайт Клиники.

2.11. Пациенты, не достигшие совершеннолетия, а также признанные недееспособными по медицинским и иным показаниям, принимаются Исполнителем в соответствии с Гражданским Кодексом Российской Федерации и Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.12. При обращении Пациента за конкретной медицинской услугой (комплексом услуг), между Пациентом и Исполнителем заключается Дополнительное соглашение к настоящему договору, являющееся его неотъемлемой частью, в котором Сторонами согласуются: услуга (перечень услуг), срок (период) выполнения услуги (услуг), срок ожидания (при необходимости), стоимость услуги (услуг), порядок оплаты и иные необходимые условия.

2.13. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) Исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка РФ.

Исполнитель _____

Пациент _____

2.14. Платные медицинские услуги могут быть оказаны Исполнителем анонимно в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.15. По требованию Пациента Исполнитель выдает медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Выдача медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные приказом Минздрава России от 31.07.2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»: для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них Пациент либо его законный представитель 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 либо его законным представителем. 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. Законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус. В случае получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов по почте, соответствующие медицинские документы (их копии) или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации (30 суток). Выписка из медицинских документов на бумажном носителе оформляется в произвольной форме с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации, подписывается врачом, заверяется печатью медицинской организации и выдается пациенту (его законному представителю). Копии медицинских документов, изготавливаемые на бумажном носителе методом ксерокопирования, заверяются на последней странице отметкой «Копия верна», подписью ответственного медицинского работника.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в полном объеме, согласованные с Пациентом в Дополнительном соглашении к настоящему договору, являющемуся его неотъемлемой частью.

3.1.2. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг возникнет целесообразность дополнительных медицинских услуг, они могут быть оказаны исключительно с согласия Пациента.

3.1.3. Предоставить Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Пациенту услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента по настоящему договору.

3.1.6. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания ему необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к изменению сроков и объема оказания медицинских услуг.

3.1.7. При необходимости оказания Пациенту платных немедицинские услуги (сервисные, бытовые транспортные), они предоставляются на основании заключенного с ним дополнительного соглашения к настоящему договору или самостоятельного договора.

3.1.8 Хранить настоящий договор в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле.

3.1.9. По требованию Пациента представить ему для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц на ООО «Медиас».

3.2. Исполнитель вправе:

Исполнитель _____

Пациент _____

3.2.1. При выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий либо при отсутствии объективной возможности оказать квалифицированную медицинскую помощь Пациенту в рамках Клиники, отказать в их проведении.

3.2.2. Производить видеосъемку и фотографирование Пациента с его согласия в режиме «до–в ходе–после» процедуры (манипуляции), если это требуется для наиболее эффективного оказания услуги либо для оценки наступившего результата.

3.2.3. Представлять изображения Пациента правоохранительным, проверяющим, надзорным и судебным органам на основании соответствующего запроса, при проведении соответствующих экспертиз (исследований).

3.2.4. Использовать с согласия Пациента изображения, результаты, описание хода лечения и прочую информацию, в научных целях при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных пациента, достаточных для его идентификации.

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, установленные настоящим договором (дополнительными соглашениями к настоящему договору).

3.3.2. Подписать акт выполненных услуг или представить свои мотивированные возражения в течение 3 (трех) рабочих дней. В случае непредоставления Пациентом мотивированных возражений в указанный срок услуга (услуги) считаются оказанными в полном объеме и с надлежащим качеством.

3.3.3. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Пациента, в том числе о применяемых лекарственных препаратах, витаминах, БАДах, об аллергических реакциях, о предшествующем лечении, операциях, заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.4. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.5. Стого соблюдать:

- правила поведения пациента в Клинике
- рекомендации и указания лечащего врача
- режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности
- график прохождения процедур;
- режима приема лекарственных препаратов;

3.3.6. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление Пациентом любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.2. Требовать и получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг. Запрос на предоставление требуемой информации подается Пациентом любым выбранным им способом, в том числе на бумажном носителе администратору Клиники, либо на электронную почту Исполнителя, указанную в реквизитах Исполнителя.

3.4.3. На устранение недостатков оказанных услуг в разумный срок, согласно статье 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». При этом Сторонами заключается дополнительное соглашение, регламентирующее сроки устранения недостатков.

3.4.4. На возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью пациента в результате предоставления услуги ненадлежащего качества.

3.4.5. Дать свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку своих персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также отзоваться его.

3.4.5. Отказаться от исполнения настоящего договора (или от лечения) в любой момент.

3.4.6. Получить платные медицинские услуги анонимно в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

4. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов.

4.1. Перечень платных медицинских услуг, срок (период), стоимость, порядок расчетов согласовываются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему договору.

4.2. Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему договору, определяется в рублях Российской Федерации в соответствии с Прейскурантом цен на медицинские услуги, действующим на момент заключения Дополнительного соглашения на оказание конкретной услуги.

4.3. По письменному требованию Пациента на представление платных медицинских услуг может быть составлена смета, которая будет являться неотъемлемой частью настоящего договора.

Исполнитель _____

Пациент _____

4.4. Расчет осуществляется в рублях РФ способом, не запрещенным действующим законодательством Российской Федерации, по выбору Пациента - безналичным расчетом (для юридических лиц), наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт.

4.5. После оплаты Пациенту выдается контрольно-кассовый чек (или иной документ), подтверждающий факт произведенной оплаты.

4.6. По окончании выполнения услуги (комплекса услуг) Сторонами подписывается Акт выполненных услуг (работ).

4.7. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Пациенту услуг, предусмотренный дополнительным соглашением к настоящему договору, сократится, либо оказание услуг на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны обязуются заключить соответствующее дополнительное соглашение. При этом с Пациента удерживается сумма за фактически оказанные услуги либо остаток предоплаты внесенной Пациентом, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4.8. В целях защиты прав Пациента Исполнитель по его письменному обращению выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае их заключения);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Пациентом по договору возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором (дополнительным соглашением), в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье либо вызванных медицинскими показаниями.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, пандемии, эпидемии, военные действия, забастовки, издание соответствующих указаний и распоряжений органами власти или местного самоуправления и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. Порядок разрешения обращений и споров.

6.1. При возникновении конфликтной ситуации, вопросов или предложений Стороны вправе обратиться друг к другу с письменной мотивированной претензией (обращением). Претензия (обращение) направляется по адресу: 660077, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Алексеева, 34, помещение № 161, либо на электронную почту klinika@facebody.ru

6.2. Исполнитель рассматривает претензию и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6.3. Ответ на претензию направляется на электронную почту (с согласия Пациента) или по почтовому адресу Пациента, указанную в разделе Реквизиты сторон в настоящем договоре, или, по требованию Пациента, может быть вручен лично.

6.4. Пациент может сделать обращение в Росздравнадзор (660021, г. Красноярск, пр-т Мира, д. 132, e-mail: info@reg24.roszdravnadzor.gov.ru) или в Роспотребнадзор (660049, г. Красноярск, ул. Каратанова, д. 21, e-mail: office@24.rosпотребнадзор.ru).

6.5. При невозможности досудебного урегулирования конфликта, спор рассматривается в суде соответствующей юрисдикции в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

6.6. Пациент вправе оставить свой отзыв в книге отзывов и предложений, находящийся на информационном стенде (стойке) либо на официальном сайте Клиники.

7. Конфиденциальность

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

7.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за оказанием платных медицинских услуг, состоянии здоровья, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при

Исполнитель _____

Пациент _____

его обследовании и лечении (врачебная тайна) за исключением случаев, прямо предусмотренных действующим законодательством РФ.

8. Заключительные положения.

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 12 месяцев.

8.2. Если ни одна из Сторон за 30 дней до окончания срока действия Договора письменно не заявит о желании расторгнуть (изменить, прекратить, отказаться от исполнения Договора), действие настоящего договора считается пролонгированным на тот же срок на тех же условиях.

8.3. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по согласию Сторон и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством. Сторона-инициатор направляет другой Стороне соответствующее уведомление по реквизитам, указанным в настоящем договоре.

8.4. Настоящий договор может быть в любое время расторгнут по инициативе Пациента путем направления Исполнителю соответствующего уведомления. При этом Пациент обязан оплатить фактически понесенные Исполнителем расходы в связи с исполнением настоящего договора (дополнительных соглашений к нему).

8.5. При изменении реквизитов Стороны незамедлительно уведомляют друг друга в письменном виде.

8.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.7. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны только в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8.8. Перед заключением (подписанием) настоящего договора Пациент внимательно ознакомился с его текстом без ограничения времени. Текст настоящего договора понятен, условия приемлемы. Настоящий договор подписан Пациентом добровольно.

8.9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Пациент получил свой экземпляр договора на руки.

9. Реквизиты подписи Сторон.

Исполнитель: ООО «Медиас» ОГРН 1052465002875, ИНН 2465088114 КПП 246501001 ФИЛИАЛ ПАО "БАНК УРАЛСИБ" В Г.НОВОСИБИРСК БИК 045004725 р/с 40702810332430002131 к/сч 30101810400000000725 Юридический и фактический адрес: 660077, г. Красноярск, ул. Алексеева 34, пом. 161 Официальный сайт www.facebody.ru , Электронная почта klinika@facebody.ru Телефон: 8 (391) 226-62-55	Пациент: _____ Адрес (по месту регистрации): _____ Документ, удостоверяющий личность _____ Электронная почта: Телефон:
Директор МП Верещагина И.С.	Пациент _____ подпись _____ ФИО _____

Исполнитель _____

Пациент _____

Дополнительное соглашение к договору № _____ от _____

г. Красноярск

« » 20 г.

ООО «Медиас», в лице директора Верещагиной Ирины Сергеевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», и

, именуемый в дальнейшем

«Пациент»

а вместе именуемые Стороны, руководствуясь нормами действующего законодательства Российской Федерации, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Исполнитель с согласия Пациента обязуется оказать ему следующие платные медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить их в полном объеме.

Код медицинской услуги	Наименование услуги (печень услуг)	Стоимость в соответствии с Прейскурантом цен в рублях	Количество	Сумма

ИТОГО:

2. Стоимость услуг определена на основании Прейскуранта цен Исполнителя, действующего на момент заключения настоящего Соглашения, с которым Пациент ознакомлен до подписания настоящего дополнительного соглашения к настоящему Договору.

1. Общая стоимость услуг, подлежащая оплате, составляет

2. Срок (период) ожидания составляет:

3. Срок (период) оказания услуг:

4. Порядок оплаты:

5. С согласия Пациента оплата может осуществляться до начала оказания услуги.

6. Подписание настоящего дополнительного Соглашения подтверждает, что Сторонами согласованы срок, объем и стоимость и порядок оплаты оказываемых Пациенту медицинских услуг.

7. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного Пациентом на каждую услугу, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8. Пациент соглашается, что возможно для достижения необходимой для него степени лечебного или эстетического эффекта потребуется пройти более, чем одну процедуру (манипуляцию). В случае необходимости повторных процедур, Сторонами будет заключено дополнительное Соглашение с согласованием объема, сроков и стоимости и порядка оплаты.

9. Исполнитель не несет ответственности за возможные отрицательные последствия оказанных услуг, если они возникли по вине Пациента, вследствие непредставления или предоставления неполной, либо недостоверной информации о состоянии здоровья Пациента, отказа от выполнения рекомендаций врача, нарушения или недобросовестного соблюдения рекомендаций лечащего врача в связи с оказываемой им медицинской помощью (услугой) в период лечения и реабилитации.

10. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц, оказывающих дополнительное лечение или постпроцедурный уход после оказания Услуги, в результате которых был причинён или мог быть причинён вред жизни или здоровью Пациента.

11. Исполнитель не несет ответственности за несовпадение лечебного (или эстетического) результата и субъективного ожидания Пациента, если субъективные ожидания Пациента невозможно было реализовать по состоянию здоровья Пациента, индивидуальным морфологическим и функциональным особенностям органов и частей его тела оказанием той услуги (услуг), которая была согласована Сторонами в настоящем дополнительном соглашении.

12. Соглашение считается заключенным с момента его подписания Сторонами.

13. Во всём, что не урегулировано настоящим дополнительным Соглашением, стороны руководствуются Договором об оказании платных медицинских услуг и действующим законодательством РФ.

14. Любые изменения и дополнения к настоящему Соглашению оформляются сторонами в письменном виде.

15. Соглашение является неотъемлемой частью Договора об оказании платных медицинских услуг № _____ от _____

16. Остальные условия Договора, не измененные настоящим соглашением, остаются в прежней редакции.

17. Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон. Свой экземпляр Пациент получил на руки.

Исполнитель _____

Пациент _____