

ДОГОВОР № ____ об оказании платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург «__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЭЛАСТИКУМ КЛИНИКА» (ООО «ЭЛАСТИКУМ КЛИНИКА»), лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01148-78/00347259, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Морозовой Екатерины Михайловны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и:

Потребитель (Пациент): Ф.И.О. _____, дата рождения _____, адрес места жительства _____, телефон _____, документ, удостоверяющий личность: вид _____, серия _____ № _____, выдан _____ «__» _____ г., код подразделения _____,

Законный представитель / лицо, действующее от имени Потребителя (при наличии): Ф.И.О. _____, адрес _____, телефон _____, документ, удостоверяющий личность _____, документ, подтверждающий полномочия _____,

Заказчик, если он не является Потребителем (при наличии): Ф.И.О. / наименование _____, адрес _____, телефон _____, документ, удостоверяющий личность / ОГРН и ИНН _____,

совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Сведения о лицензии и предмете договора

1.1. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность по адресу: 197198, г. Санкт-Петербург, Большой проспект П.С., д. 7/4, лит. Б, пом. 4Н, на основании лицензии Л041-01148-78/00347259, предоставленной 13.08.2019 Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга, срок действия — бессрочно.

1.2. В едином реестре лицензий для указанного адреса предусмотрены следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях — акушерское дело, сестринское дело в косметологии, физиотерапия;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях — косметология, физиотерапия.

1.3. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, указанные в Приложении № 1, являющемся неотъемлемой частью договора, а Потребитель и (или) Заказчик обязуется принять и оплатить эти услуги.

1.4. Перечень, количество, стоимость, срок оказания (дата и время приёма), медицинский работник и при необходимости этапы оказания каждой услуги указываются в Приложении № 1. Медицинское вмешательство проводится только при наличии показаний, отсутствии противопоказаний и после оформления информированного добровольного согласия.

1.5. Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни, оказывается без взимания платы в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. Порядок и условия оказания услуг

2.1. Услуги оказываются амбулаторно, по предварительной записи, в часы работы Исполнителя: ежедневно с 09:00 до 21:00. Согласованный срок ожидания и время приёма фиксируются в Приложении № 1, документе о записи или дополнительном соглашении.

2.2. До заключения договора Потребителю предоставляется возможность ознакомиться со сведениями об Исполнителе и лицензии, перечнем и стоимостью услуг, условиями, порядком и сроками их оказания, сведениями о медицинском работнике, а также с правилами поведения пациента.

2.3. Медицинский работник до вмешательства в доступной форме сообщает Потребителю сведения о целях, методах, связанных рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, последствиях, предполагаемом результате, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях в объёме, предусмотренном законодательством.

2.4. Исполнитель вправе перенести время приёма по медицинским или организационным причинам, предварительно предложив ближайшее доступное время. Потребитель обязан по возможности заранее уведомить Исполнителя о невозможности явки.

2.5. Если для оказания услуги требуются дополнительные платные медицинские услуги, не предусмотренные договором, Исполнитель предварительно уведомляет Потребителя и (или) Заказчика. Такие услуги оказываются только после оформления дополнительного соглашения либо нового договора с указанием конкретной услуги, стоимости и срока.

2.6. Результат и сроки восстановления зависят от индивидуальных особенностей организма, исходного состояния, соблюдения рекомендаций и иных объективных обстоятельств. Исполнитель не даёт гарантии конкретного эстетического результата, но обязан оказать услугу качественно, безопасно и в соответствии с обязательными требованиями.

3. Стоимость и порядок оплаты

3.1. Стоимость каждой услуги и общая цена договора указываются в Приложении № 1 на основании действующего прайс-листа Исполнителя. Цена указывается в рублях.

3.2. Если в Приложении № 1 не согласован иной порядок, услуга оплачивается в полном объеме до её оказания или непосредственно после оказания в день приёма. Оплата производится наличным или доступным безналичным способом через кассу Исполнителя.

3.3. Потребителю и (или) Заказчику выдаётся кассовый чек либо иной документ, подтверждающий оплату, в случаях и порядке, установленных законодательством.

3.4. По требованию Потребителя, Заказчика или Исполнителя составляется твёрдая либо приблизительная смета. Смета является неотъемлемой частью договора.

3.5. Услуги, не указанные в договоре, приложении или дополнительном соглашении, оплате не подлежат, кроме фактически оказанных услуг в экстренной форме в порядке, установленном законом.

4. Права и обязанности Исполнителя

4.1. Исполнитель обязан:

- оказывать услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации, применимыми порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и с учётом стандартов медицинской помощи;
- предоставить Потребителю полную, достоверную и доступную информацию, необходимую для осознанного решения о вмешательстве;
- использовать зарегистрированные лекарственные препараты и медицинские изделия в предусмотренных законом случаях и порядке;
- соблюдать врачебную тайну и требования законодательства о персональных данных;
- вести медицинскую документацию и выдать документы в порядке, указанном в разделе 7 договора;
- сообщить о необходимости изменения плана, переносе срока либо невозможности безопасно оказать услугу;
- рассматривать обращения и требования Потребителя в установленные законом сроки.

4.2. Исполнитель вправе:

- получать от Потребителя сведения, необходимые для безопасного оказания услуг;
- отказаться от проведения конкретного вмешательства или перенести его при наличии противопоказаний, отсутствии показаний, нарушении режима подготовки либо возникновении обстоятельств, препятствующих безопасному оказанию услуги;
- привлекать к оказанию услуг медицинских работников, соответствующих обязательным квалификационным требованиям;
- получить оплату оказанных услуг и возмещение фактически понесённых расходов при прекращении договора по инициативе Потребителя в предусмотренных законом случаях.

5. Права и обязанности Потребителя и Заказчика

5.1. Потребитель вправе:

- получить до подписания договора предусмотренную законом информацию об Исполнителе, услугах, цене, сроках, медицинском работнике, методах, рисках, вариантах вмешательства, последствиях и предполагаемом результате;
- выбрать медицинского работника с учётом его согласия и доступного расписания;
- отказаться от медицинского вмешательства и потребовать прекращения договора в порядке, установленном законом;
- получить экземпляр договора, приложений, дополнительных соглашений, платёжных и медицинских документов;
- направить обращение, претензию или требование Исполнителю и в уполномоченные государственные органы.

5.2. Потребитель обязан:

- сообщить достоверные сведения о состоянии здоровья, заболеваниях, аллергиях, принимаемых препаратах, беременности, ранее проведённых вмешательствах и иных обстоятельствах, влияющих на безопасность;
- соблюдать назначенный режим, рекомендации медицинского работника, правила подготовки и поведения пациента;
- своевременно прибыть на приём либо заранее уведомить о невозможности явки;
- незамедлительно сообщать медицинскому работнику об ухудшении самочувствия и необычных реакциях.

5.3. Заказчик обязан оплатить услуги в согласованном порядке и вправе получать информацию и документы в объёме, не нарушающем права Потребителя, врачебную тайну и требования законодательства.

5.4. Потребитель и (или) Заказчик уведомлены: несоблюдение назначений и рекомендаций медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество услуги, повлечь невозможность её завершения в срок либо отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6. Изменение, отказ и прекращение договора

6.1. Изменения перечня, цены или срока платных услуг оформляются письменным дополнительным соглашением либо новым договором, если законом не предусмотрено иное.

6.2. Потребитель и (или) Заказчик вправе отказаться от исполнения договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых расходов, непосредственно связанных с исполнением договора, в случаях и пределах, установленных законом.

6.3. Неоказанные и оплаченные услуги подлежат возврату в части, не относящейся к фактически понесённым расходам Исполнителя. Возврат производится тем же способом либо иным согласованным законным способом после получения необходимых реквизитов.

6.4. Исполнитель вправе прекратить договор в случаях, предусмотренных законом, в том числе когда безопасное оказание услуги объективно невозможно. При этом Исполнитель информирует Потребителя о медицински значимых обстоятельствах и, когда это необходимо, рекомендует обратиться за иной медицинской помощью.

7. Медицинские документы

7.1. После исполнения договора Исполнитель без дополнительной платы выдаёт Потребителю или его законному представителю предусмотренные законом медицинские документы, копии либо выписки, отражающие состояние здоровья после получения услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, применённых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

7.2. Документы выдаются на основании обращения и после проверки полномочий получателя лично, почтовым отправлением или иным законным способом, обеспечивающим врачебную тайну и защиту персональных данных. Срок и порядок выдачи определяются законодательством Российской Федерации.

7.3. По обращению Потребителя Исполнитель также выдаёт документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги, в предусмотренном законом составе.

8. Ответственность, обращения и споры

8.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.2. Исполнитель отвечает за недостатки услуги, возникшие по его вине. Положения договора не ограничивают права Потребителя, установленные Законом РФ «О защите прав потребителей» и законодательством об охране здоровья.

8.3. Исполнитель не отвечает за последствия, вызванные сокрытием или недостоверностью сообщённых Потребителем сведений, несоблюдением назначений и рекомендаций либо действиями третьих лиц, если Исполнитель докажет отсутствие своей вины и причинную связь соответствующих обстоятельств с последствиями.

8.4. Обращение или претензия передаётся лично либо направляется по адресу оказания медицинской деятельности: 197198, г. Санкт-Петербург, Большой проспект П.С., д. 7/4, лит. Б, пом. 4Н. Телефоны для уточнения порядка регистрации обращения: +7 (952) 363-51-10, +7 (904) 600-63-48. Электронная почта для обращений: morozova_spb39@mail.ru.

8.5. Споры разрешаются путём переговоров, а при недостижении соглашения — в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Обязательный досудебный порядок применяется только когда он прямо установлен законом.

9. Персональные данные и врачебная тайна

9.1. Персональные данные обрабатываются в объёме, необходимом для заключения и исполнения договора, оказания медицинской помощи, ведения медицинской, бухгалтерской и иной обязательной документации, исполнения требований законодательства и защиты законных прав Сторон.

9.2. Когда законодательство требует согласия на обработку персональных данных, оно оформляется отдельным документом. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство также оформляется отдельно и не заменяется настоящим договором.

9.3. Передача сведений, составляющих врачебную тайну, допускается только с письменного согласия гражданина либо в прямо предусмотренных законом случаях.

10. Заключительные положения и реквизиты

10.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств. Неотъемлемыми частями договора являются Приложение № 1, оформленные дополнительные соглашения и смета, если она составлялась.

10.2. К отношениям Сторон применяются Гражданский кодекс РФ, Федеральный закон № 323-ФЗ, Закон РФ № 2300-1, иные нормативные правовые акты и действующие Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг: до 31.08.2026 — постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736; с 01.09.2026 — постановление Правительства РФ от 30.05.2026 № 659.

10.3. Количество экземпляров договора соответствует количеству Сторон. Каждый экземпляр имеет одинаковую юридическую силу и передаётся соответствующей Стороне, кроме случаев заключения договора дистанционным способом в установленном законом порядке.

Исполнитель

ООО «ЭЛАСТИКУМ КЛИНИКА» ОГРН 1197847037497, ИНН 7814753461, КПП 781401001 Поставлено на учёт в налоговом органе 19.02.2019, Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 26 по Санкт-Петербургу (свидетельство по форме № 1-1-Учет) Юридический адрес: 197374, г. Санкт-Петербург, ул. Савушкина, д. 128, к. 1, кв. 254 Адрес медицинской деятельности: 197198, г. Санкт-Петербург, Большой проспект П.С., д. 7/4, лит. Б, пом. 4Н Телефоны: +7 (952) 363-51-10, +7 (904) 600-63-48 Электронная почта: morozova_spb39@mail.ru Сайт: <https://elasticum.ru/> Генеральный директор Морозова Е.М.

Подпись: _____ / Морозова Е.М. / М.П. (при наличии)

Потребитель (Пациент)

Ф.И.О.: _____ Экземпляр договора, Приложение № 1 и уведомление пункта 5.4 получил(а). С правилами поведения пациента ознакомлен(а).

Подпись: _____ / _____ / Дата: «__» _____ 20__ г.

Заказчик / законный представитель (при наличии)

Ф.И.О. / наименование: _____ Должность представителя юридического лица: _____
Подпись: _____ / _____ / Дата: «__» _____ 20__ г.

Приложение № 1

к договору № ____ от «__» _____ 20__ г. Перечень, стоимость и срок оказания платных медицинских услуг

№	Код и наименование медицинской услуги	Количество	Цена, ₽	Стоимость, ₽	Дата, время / срок оказания	Медицинский работник
1						
2						
3						

Общая стоимость: _____ рублей.

Порядок оплаты: _____.

Дополнительные условия / этапы оказания: _____

_____.

Потребитель получил информацию о включённых в договор услугах, их цене, сроках, медицинском работнике, методах, рисках, возможных вариантах, последствиях и предполагаемых результатах; имел возможность задать вопросы и получил понятные ответы.

Исполнитель: _____ / Морозова Е.М. /

Потребитель: _____ / _____ /

Заказчик / представитель (при наличии): _____ / _____ /