

Общество с ограниченной ответственностью «Эстетика» (ООО «Эстетика»)

ИНН 6315015509 ОГРН1176313003074

Юридический/фактический адрес: 443013, Самарская область, г. Самара,

ул. Московское шоссе, дом 17, этаж 5, помещение 11

Почта: info@inmedos.ru Сайт: www.inmedos.ru

контактный телефон: 8-8462550012

Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), срок действия - бессрочно, регистрационный номер лицензии: Л041-01184-63/00314242 от 11.03.2019 года (приказ (распоряжение) №1024 от 15.09.2025 года). Лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (сайт: www.roszdravnadzor.gov.ru, многоканальный телефон Росздравнадзора - +7(495)578-06-70).

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: анестезиологии и реаниматологии; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; косметологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ревматологии; рефлексотерапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; эндокринологии.

В соответствии с п.24 Постановления Правительства РФ №736 от 11.05.2023 года ООО «Эстетика» (Исполнитель) до заключения Договора «Об оказании платных услуг» настоящим 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 (Заказчика).

В соответствии с п.7 Постановления Правительства РФ №736 от 11.05.2023 года ООО «Эстетика» (Исполнитель) уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что он имеет возможность получить соответствующие виды и объемы услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (по ОМС) в организациях участвующих в этой программе.

ООО «Эстетика» не является участником программы в системе обязательного медицинского страхования (ОМС). Услуги в ООО «Эстетика» оказываются на платной основе.

Потребитель (Заказчик): ✓ _____/

На основании пункта 24 раздела IV Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 года «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 года №1006», подтверждаю, что до заключения Договора «Оказания платных услуг» Исполнитель в письменной форме уведомил меня о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, перечень за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Потребитель (Заказчик): _____/ _____

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

№ от года

Общество с ограниченной ответственностью «Эстетика» (ООО «Эстетика»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Фомкиной Алены Анатольевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и , именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику Услуги согласно Приложения №1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Под Услугами в рамках настоящего Договора подразумеваются услуги, указанные в Приложении №1. Перечень и объем услуг устанавливаются на основании предварительного диагноза и пожеланий Заказчика, при условии, что пожелания Заказчика не противоречат общепринятой лечебной практике. В ходе оказания Услуг перечень и объем Услуг могут быть изменены по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья Заказчика (по согласованию с Заказчиком).

1.3. Исполнитель оказывает Услуги лично или с привлечением третьих лиц.

1.4. Место оказания Услуг: 443013, г. Самара, Московское шоссе, дом 17, этаж 5, помещение 11.

1.5. Срок оказания Услуг: определен в плане и является приблизительным, поскольку зависит от состояния здоровья пациента, выявления/не выявления противопоказаний к проведению той или иной манипуляции и т.д. Исполнитель оказывает Услуги в соответствии с действующим законодательством РФ, утвержденными Исполнителем Правилами оказания платных медицинских услуг, в пределах лицензии, в соответствии с установленными Стандартами оказания медицинской помощи по соответствующему профилю, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (при наличии).

Правила оказания платных медицинских услуг размещены на информационном стенде в зоне ожидания.

1.6. Услуги оказываются в течение срока действия Договора в дни и часы работы, в соответствии с утвержденным графиком работы Исполнителя и сотрудников.

1.7. Предоставление Услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Заказчика на прием. Предварительная запись Заказчика на прием осуществляется через администратора (запись лично при приеме, либо по контактному телефону: 8(846)2550012). Напоминание о дате посещения осуществляется администратором по контактному телефону Заказчика накануне.

1.8. **Очерёдность и факт** оказания каждой Услуги, входящей в Приложение №1 фиксируются в личной карте («График оказания услуг») Заказчика и подтверждаются подписью Заказчика, что является Актом оказания услуги.

Стороны вправе оформить заключительный общий Акт оказанных услуг при полном оказании Услуг по настоящему Договору.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Ознакомить Заказчика с условиями оказания Услуг, в том числе проинформировать о случаях невозможности оказания услуг (при наличии таковых), а также ценами на Услуги (прайс-лист – Приложение №2 к настоящему Договору).

2.1.2. В случае необходимости рекомендовать дополнительные консультации/обследования у специалистов иного медицинского профиля.

2.1.3. Представить Заказчику полную и достоверную информацию об Услугах.

2.1.4. Оказать Заказчику Услуги в соответствии с Приложением №1 на сумму руб. копеек, по специальным ценам (акция), указанным в Приложении №2 к настоящему Договору.

2.1.5. Обеспечить качество оказываемой Услуги с использованием современных технологий и предоставлением высокого уровня обслуживания, в соответствии с установленными требованиями в РФ.

2.1.6. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата от оказанных Услуг.

2.1.7. Вести всю необходимую документацию в установленном действующим законодательством порядке, а также учет оказанных Заказчику Услуг и поступивших от Заказчика денежных средств.

2.1.8. При возникновении обстоятельств, которые могут привести к осложнениям в ходе оказания Услуг, поставить Заказчика об этом в известность.

2.1.9. Подтверждать запись Заказчика на процедуры (накануне) по контактному телефону Заказчика, а также производить запись на выверку по оказанным Услугам.

2.1.10. Предоставлять Заказчику по его требованию: выписку из единого государственного реестра юридических лиц, копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, информацию о стоимости платных Услуг (прайс-лист), об условиях их предоставления и получения.

2.1.11. При обнаружении недостатков оказанной услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования Заказчика, либо направляет отказ в удовлетворении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом РФ «О защите прав потребителей».

2.1.12. Предоставлять Заказчику после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки медицинских документов), отражающих состояние 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.

2.1.13. Соблюдать правила этики и деонтологии.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определять формы и методы оказания Услуг по Договору.

2.2.2. Получать от Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.2.3. Требовать от Заказчика неуклонного исполнения всех предписаний врачей специалистов.

2.2.3. Отказать Заказчику в оказании Услуг:

- в случае пребывания Заказчика в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- в случае совершения Заказчиком действий, угрожающих жизни и здоровью персонала Исполнителя;

- в случае неоплаты за Услуги по Договору;

- в иных случаях, затрудняющих или препятствующих исполнению своих обязательств перед Заказчиком.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Представить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья или иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемой Исполнителем Услуги.

Строго соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов проведенных Услуг, в том числе регулярно посещать специалистов Исполнителя (дату посещения устанавливает врач специалист).

2.3.2. Своевременно являться на процедуры (за 15 минут до назначенного времени), а в случае невозможности явки в назначенный срок предупредить Исполнителя не позднее, чем за 1 день. Если Заказчик не уведомил Исполнителя о невозможности явки в назначенный срок, процедура считается исполненной и списывается с Приложения №1. Допускается задержка оказания Услуг до 25 минут. В случае опоздания Заказчика более чем на 25 минут на назначенное время, услуга может быть оказана при наличии свободного времени у специалиста (при незапланированном отказе/переносе другого посетителя на прием), либо оказание услуги переносится на другую дату.

При посещении Заказчик предоставляет документ, удостоверяющий его личность.

2.3.4. Принять и оплатить результаты оказанных Услуг Исполнителем в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

2.3.5. Заказчик обязан соблюдать правила внутреннего распорядка в ООО «Эстетика» для пациентов (ознакомление и подписание Заказчиком Приложения №3 к настоящему Договору).

Подпись Заказчика ✓ _____.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Осуществлять контроль за ходом оказания Услуг, не вмешиваясь при этом в деятельность Исполнителя.

2.4.2. Получать от Исполнителя устные и письменные консультации и разъяснения, связанные с оказанием Услуг, в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента предъявления соответствующего письменного требования.

Получать от Исполнителя письменные ответы на обращения (жалобы) в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения письменного обращения (жалобы).

Обращение (жалоба) может быть направлена Заказчиком по адресу: 443013, Самарская область, ул. Московское шоссе, дом 17, помещение 11, этаж 5, а также на почту: info@inmedos.ru.

2.4.3. Отказаться в любое время от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю оказанных Услуг и понесенных Исполнителем расходов по выполнению условий и положений Договора (по полной стоимости Услуг в соответствии с утвержденным на дату подписания Договора прайс-листом, являющимся неотъемлемой частью Договора – Приложение №2).

Отказ от исполнения Договора может быть осуществлен Заказчиком в одностороннем порядке, либо путем уведомления Исполнителя о прекращении оказания Услуг не менее чем за 10 (десять) рабочих дней до предполагаемой даты такого отказа. Договор, в таком случае, прекращает свое действие с 11-ого дня после получения уведомления об отказе от исполнения обязательств по Договору.

В остальных случаях Договор расторгается с момента получения заявления от Заказчика об отказе от исполнения обязательств по настоящему Договору.

С момента получения извещения о расторжении Договора, Исполнитель не имеет права продолжать оказывать Услуги, а Заказчик не вправе требовать продолжения оказания Услуг.

Расторжение Сторонами Договора оформляется Соглашением о расторжении Договора в письменном виде в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения заявления о расторжении Договора (проведение выверки по оказанным услугам).

Срок возврата денежных средств (суммы основного долга) производится Исполнителем в течение 30 (тридцати) рабочих дней с момента подписания Заказчиком Соглашения о расторжении настоящего Договора, при отказе от Договора.

Подпись Заказчика ✓ _____.

2.4.4. Самостоятельно выбирать конкретные виды Услуг из прайс-листа (Приложение №2), которые будут ему оказаны в рамках настоящего Договора (оформляется заявление о замене Услуг). Замена услуг по коррекции тела и эстетических процедур по лицу на инъекционные процедуры не производится.

Заказчик уведомлен, что самостоятельный выбор конкретных Услуг, не соответствующий назначению и рекомендациям Исполнителя, означает нарушение Заказчиком пункта 1.1. настоящего Договора. Заказчик уведомлен и принимает на себя все риски, если самостоятельно выбирает конкретные виды услуг из прайс-листа, не предусмотренные пунктом 1.1 Договора.

Подпись Заказчика ✓ _____.

2.4.5. Требовать от Исполнителя предоставления информации о состоянии своего здоровья и иной информации, относящейся к предмету Договора.

Информация о состоянии здоровья Заказчика может быть представлена только тем родственникам или иным гражданам, которые указаны в информационном согласии на вмешательство (Приложение №4 к настоящему Договору).

2.4.6. По письменному заявлению получить «Заморозку» действия Договора сроком до 30 (тридцати) календарных дней (в отдельных случаях допускается на более длительный срок).

2.4.7. Отказаться от проведения медицинского вмешательства путем подписания соответствующего отказа (Приложение №5 к настоящему Договору).

3. ЦЕНА УСЛУГ, УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Цена Услуг по Договору составляет руб. копеек.

3.2. Заказчику **предоставляется возможность** приобрести и оплатить Услуги одним из перечисленных способов:

- Приобретение услуг с оплатой единовременным платежом, как безналичным способом на расчетный счет Исполнителя (допускается оплата за Услуги по Договору с реквизитов юридического лица), так и наличным способом в кассу Исполнителя (п.3.3.).

- Приобретение услуг с оплатой в рассрочку, которую предоставляет Исполнитель (п. 3.4.).

- Приобретение услуг с оплатой за счет привлечения кредитных средств (в кредит) (п. 3.5.).

- Приобретение услуг с оплатой подарочным сертификатом (п. 3.6.).

- Приобретение услуг с оплатой через сервис «Долями» в соответствии с условиями сервиса (п. 3.7.).

3.3. Приобретение и оплата Услуг с оплатой **единовременным платежом** происходит путем оплаты Заказчиком цены Услуг, указанной в п. 3.1. Договора, единовременным платежом, как безналичным способом - платеж на расчетный счет Исполнителя, так и наличным способом – внесение в кассу Исполнителя денежных средств, в размере руб. копеек

3.4. При покупке в **рассрочку** оплата Услуг по настоящему Договору производится следующим образом: Заказчик производит первый платеж в размере руб. копеек. Остаток в размере руб. копеек. Заказчик оплачивает равными долями по руб. копеек в течение месяцев. Оплата производится не позднее числа каждого месяца. Заказчик полностью рассчитывается за Услуги не позднее года.

3.5. Приобретение услуг с оплатой за счет привлечения кредитных средств предполагает заключение Заказчиком кредитного договора с банком на сумму руб. копеек, на срок месяцев. Исполнитель гарантирует, что полная стоимость Услуг для Заказчика, при приобретении способом «за счет привлечения кредитных средств» будет не меньше цены Услуг указанной в п. 3.1. настоящего Договора.

3.6. Приобретение услуг с оплатой подарочным сертификатом на сумму руб. копеек.

3.7. Приобретение услуг с оплатой через сервис «Долями» в соответствии с условиями сервиса, на сумму руб. копеек.

Подпись Заказчика ✓ _____.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ: Закон РФ от 07.02.1992 года №2300-1 «О защите прав потребителей», Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ №736 от 11.05.2023 года «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание Услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком недостоверной информации о своем здоровье.

4.3. Исполнитель не несет ответственность перед Заказчиком в случае возникновения осложнений из-за невыполнения Заказчиком назначений специалистов или при несвоевременном извещении о возникших осложнениях, а также при возникновении аллергии или непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению.

4.4. 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, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

4.5. Исполнитель не несет ответственности за результаты и не гарантирует достижения желаемого результата, в случае невыполнения Заказчиком перечисленных в пункте 2.3.1 условий настоящего Договора, а также при предоставлении Заказчиком заведомо ложной (искаженной) информации, в случае неявки Заказчика в установленную дату или при обращении Заказчика в другое лечебное учреждение.

4.6. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных в п. 4.4. Договора, срок выполнения Стороной обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

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

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за получением Услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при заключении настоящего Договора.

5.3. Заказчик в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального Закона от 27.07.06 г. №152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального Закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» подтверждает свое согласие на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных

Исполнителем и лицам, уполномоченным Исполнителем, в целях исполнения настоящего Договора (согласие подтверждается подписанием Приложения №6 настоящего Договора).

Согласие может быть отозвано Заказчиком посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его исполнения, нарушения, прекращения или недействительности, подлежат урегулированию путем переговоров. Выверка полученных/оказанных услуг проводится непосредственно у Исполнителя. Предварительно согласовывается время и дата посещения Заказчиком по представленному контактному телефону.

6.2. При недостижении Сторонами согласия путем переговоров, споры решаются в судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством РФ.

Подпись Заказчика ✓ _____.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами. Все изменения в настоящий Договор (замена услуг) могут быть внесены путем оформления откорректированной сметы (Приложение №1 к Договору), которая с момента подписания будет являться неотъемлемой частью настоящего Договора.

Договор может быть расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.2. Заказчик **подтверждает**, что он заключает настоящий Договор, не вследствие стечения тяжелых обстоятельств на крайне невыгодных для себя условиях, и настоящий Договор не является для него кабальной сделкой.

Договор подписан осознанно, без оказания давления со стороны Исполнителя.

Подписывая настоящий Договор, Заказчик **подтверждает**, что ознакомился с полным перечнем оказываемых ему по Договору Услуг, перечнем используемых оборудования и материалов, а также составом используемых средств, сроком их годности, показаний (противопоказаний) к применению.

Заказчик **подтверждает** факт отсутствия у него противопоказаний.

При оказании Услуг по настоящему Договору Заказчик подписывает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение №4 настоящего Договора) либо отказ от медицинского вмешательства (Приложение №5 настоящего Договора).

Подпись Заказчика ✓ _____.

7.3. Заказчик ознакомлен с особенностями приобретения Услуг: использование Услуг в личных целях, без дальнейшего применения его в предпринимательской деятельности, что может нарушить законные права и интересы организации.

7.4. Заказчик, подписывая настоящий Договор, **подтверждает**, что ознакомлен с условиями оплаты за Услуги, тарифами (ценами) на услуги и способами их оплаты. Подтверждает, что получил на руки перечень оказываемых Услуг (Приложение №1).

Подпись Заказчика ✓ _____.

В случае приобретения Услуг на условиях «в кредит» Заказчик **понимает**, что суммы в Договоре оказания услуг, и кредитном договоре могут быть различны, так как Исполнитель компенсирует Заказчику проценты по кредитному договору путём предоставления специальной цены (столбец «Цена (-20%) руб.»/ «Цена (-10%) руб.» из

прайс-листа – Приложение №2), которая ниже розничной (столбец «Цена, руб.» из прайс-листа – Приложение №2). Данное условие действительно при полном прохождении Услуг, указанных в Приложении №1.

Подпись Заказчика ✓ _____.

7.5. Заказчик **подтверждает**, что в случае **досрочного** расторжения настоящего Договора, берет на себя обязательство оплатить по розничной стоимости (столбец «Цена, руб.» из прайс-листа (Приложение №2)) ту часть услуг, которые Заказчик использовал с момента подписания до момента расторжения настоящего Договора.

Подпись Заказчика ✓ _____.

Заказчик **подтверждает**, что в случае **досрочного** расторжения настоящего Договора, берет на себя обязательство возместить стоимость подарков, полученных от Исполнителя с момента подписания и до момента расторжения Договора услуг по розничной стоимости (столбец «Цена, руб.» из прайс-листа – Приложение №2).

Подпись Заказчика ✓ _____.

Заказчик **понимает**, что розничная стоимость услуг, а также розничная стоимость подарков (при наличии таковых), подлежащая возврату, определяется розничной стоимостью согласно Приложению №2 (прайс-лист) (столбец «Цена, руб.»), действующему на момент подписания Договора, а также подписанному Заказчиком, и являющимся неотъемлемой частью Договора, после пересчета как разница между суммой полученной на расчетный счет Исполнителя и стоимостью оказанных услуг по формуле:

(Сумма к возврату) = (Сумма полученная Исполнителем) – (Стоимость 1 (одной) Услуги по прайс-листу на дату заключения Договора)*(Количество оказанных услуг).

Подпись Заказчика ✓ _____.

7.6. Заказчик **подтверждает**, что **до подписания** настоящего Договора, Исполнитель предоставил ему необходимые, полные и достоверные данные о приобретаемых Услугах (протоколы), о лицах, оказывающих услуги и их профессиональной квалификации (ознакомление с портфолио специалистов).

Подпись Заказчика ✓ _____.

Заказчик **подтверждает**, что **до подписания** настоящего договора, Исполнитель предоставил ему на ознакомление Лицензию на осуществление медицинской деятельности с подробным перечнем услуг.

Подпись Заказчика ✓ _____.

Заказчик **подтверждает**, что ознакомился с представленной информацией на официальном сайте, в зоне ожидания/ресепшен (информационные стенды, брошюры, информационная стойка).

Подпись Заказчика ✓ _____.

7.7. Заказчик **выражает** свое согласие на проведение аудиозаписи/видеозаписи в целях обеспечения качества обслуживания (согласие подтверждается подписанием Приложения №7 настоящего Договора).

7.8. Заказчик выражает своё информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств в ООО «Эстетика», подписывая согласия на вмешательства, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 года №1051н.

Подпись Заказчика ✓ _____.

7.9. Заказчик **подтверждает**, что **до подписания** Договора ему представлена вся исчерпывающая информация в доступной форме: разъяснены цели, методы оказания услуг, связанный с ними риск, срок гарантии, возможные варианты медицинских

вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты.

Подпись Заказчика ✓ _____.

7.10. Стороны согласовали, что любое сообщение, требование, запрос или иной документ направляется Сторонами по контактными данным, указанным в пункте 9 Договора.

7.11. Стороны договорились о возможности применения со стороны Исполнителя при подписании настоящего Договора и приложений к нему факсимильной подписи или аналогов собственноручной подписи.

7.12. Настоящий Договор заключен сроком на 1 (один) год с года по года.

7.13. Все приложения и дополнения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

7.14. Заказчик **подтверждает**, что ему понятны существенные условия настоящего Договора, все разъяснения получены.

Подпись Заказчика ✓ _____.

7.15. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение №1 – Смета на предоставление платных услуг по договору оказания услуг.

Приложение №2 – Прайс-лист.

Приложение №3 – Правила внутреннего трудового распорядка для пациентов Общества с ограниченной ответственностью «Эстетика».

Приложение №4 – Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Приложение №5 – Отказ от медицинского вмешательства.

Приложение №6 – Согласие на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну третьим лицам.

Приложение №7 – Информационное согласие пациента на сбор информации посредством видеонаблюдения и аудиозаписи во время его нахождения, включая время оказания услуг, в ООО «Эстетика»

9. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

ООО «Эстетика»

Юр.адрес/Факт. адрес: 443013, г. Самара,

ул. Московское ш., д.17, 11 помещение

ИНН/КПП 6315015509/631501001

р/с 40702810200870001086

ПАО «Уралсиб» г. Уфа

БИК 048073770

Тел: 88462550012

Почта: info@inmedos.ru

Сайт: www.inmedos.ru

Подпись _____ Фомкина А.А.

Заказчик:

Адрес регистрации:

Фактический адрес:

Паспорт: серия №

Кем выдан:

Дата рождения: года

Дата рождения: года

Тел:

Подпись _____