

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг №

г. Санкт-Петербург

2025г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Центр косметологии «Совершенство», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», Лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО-78-01-006462 от 11 января 2016 г. выданной Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербург (на оказание следующих видов работ и услуг: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной, врачебной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в косметологии; медицинскому массажу; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: физиотерапии; косметологии; диетологии;

Зарегистрировано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №26 по г. Санкт-Петербург 26 октября 2015г. за основным государственным регистрационным номером 1157847361980, в лице Генерального директора Сафроновой Марии Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Гражданин(ин) _____ гр.,

(ФИО, полностью)

именуемая(ый) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем – «Стороны», а индивидуально «Сторона» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги (далее - «Услуги») в соответствии с действующим на момент оказания Услуг Прейскурантом, а Пациент обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых Услуг, а также выполнять требования, предъявляемые Исполнителем, направленные на обеспечение качественного предоставления Услуг, включая сообщение необходимой для оказания Услуг информации.
- 1.2. Перечень, стоимость Услуг и сроки их предоставления Пациенту, оговариваются в соответствии с действующим Прейскурантом, установленным Исполнителем, и указываются в Приложениях к настоящему Договору. По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные Услуги, стоимость которых согласовывается Исполнителем с Пациентом или его представителем дополнительно. Действующий Прейскурант Исполнителя является публичным документом и публикуется на сайте в сети Интернет по адресу: sovershenstvo.vip/pricing
- 1.3. Режим работы Исполнителя: ежедневно с 10.00 по 21.00

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Обеспечить Пациента информацией, включающей в себя сведения о месте оказания Услуг, режиме работы, перечне Услуг с указанием их стоимости по Прейскуранту, об условиях предоставления и получения этих Услуг, а также сведения о квалификации специалистов, непосредственно оказывающих Услуги (врач, средний медицинский персонал);
- 2.1.2. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию Услуг силами собственных специалистов (врач, средний медицинский персонал) и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения.
- 2.1.3. Определить возможность и целесообразность оказания Услуг, а также степень возможных индивидуальных изменений после них.
- 2.1.4. Информировать Пациента в доступной для него форме о применяемых к Пациенту методах обследования и процедурах, о характере возможного развития осложнений.
- 2.1.5. Оказывать Услуги, учитывая желаемый Пациентом результат и индивидуальные анатомические или физиологические особенности Пациента, выполняя процедуру/курс процедур, с применением надлежащих материалов, медикаментов, инструментов и оборудования в сроки, установленные в медицинской документации и в Приложениях к настоящему Договору. При невозможности определения сроков Услуги должны быть оказаны в разумный срок. Сроки предоставления Услуг, проведения лечения могут уточняться или меняться исходя из периода необходимого для постановки диагноза и определения курса лечения, общего и психоэмоционального состояния Пациента, а также иных факторов.
- 2.1.6. При возникновении обстоятельств, которые могут привести к осложнениям в ходе оказания Услуг, поставить Пациента об этом в известность.
- 2.1.7. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Пациентом, конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия, здоровья Пациента и иных сведений, полученных Исполнителем при оказании Услуг Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 2.1.8. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента не позднее 10-ти (Десяти) календарных дней с даты получения письменного требования.

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. В случае возникновения неотложных состояний при отсутствии законных представителей Пациента самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных настоящим Договором.
- 2.2.2. Самостоятельно по согласованию с Пациентом определять характер и объем Услуг, необходимых для Пациента в рамках курса процедур, а также изменять курс процедур по мере их проведения. Количество процедур определяется по соглашению сторон с учетом медицинских показаний, которые отражаются в медицинской карте Пациента.
- 2.2.3. Требовать предоставления Пациентом сведений и документов, необходимых для оказания Услуг наибольшей эффективности, в случаях предыдущего наблюдения или лечения в иных учреждениях.
- 2.2.4. Отказать Пациенту в оказании Услуг, а также в приеме Пациента, немедленно уведомив его об этом:
 - при наличии острых воспалительных или инфекционных заболеваний, а также иных медицинских противопоказаний;
 - при заведомой невозможности достичь желаемого Пациентом результата в связи с индивидуальными анатомическими или физиологическими особенностями Пациента;
 - при предоставлении Пациентом неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем Пациента;
 - в случае пребывания Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
 - в случае совершения Пациентом действий, угрожающих жизни и здоровью персонала Исполнителя;
 - в случае неоплаты Пациентом стоимости Услуг на условиях, указанных в настоящем Договоре.
 - в случае отсутствия необходимых материалов, препаратов, технических возможностей врача.
- 2.2.5. Требовать от Пациента соблюдения:
 - графика прохождения процедур;
 - соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других назначений/предписаний, указанных врачом;
- 2.2.6. Использовать результаты, описание хода проведения процедур (в рамках оказания Услуг) и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе, а также использовать в медицинских, научных и образовательных целях без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.
- 2.2.7. Изменять сроки оказания Услуг, уведомив Пациента в разумный срок.
- 2.2.8. Медицинский персонал Исполнителя вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направлять Пациента к другим специалистам. В случае невыполнения указанных рекомендаций, ответственность за неблагоприятные последствия несет Пациент.

2.3. Пациент обязан:

- 2.3.1. Являться на прием в строго назначенное время.
- 2.3.2. Выполнять все медицинские рекомендации, предписания/назначения, полученные от Исполнителя, как до процедуры, так и после нее.
- 2.3.3. Ознакомиться и подписать информированное согласие об объеме и условиях предоставления услуг (Приложение № 1), являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора. Без подписанного информированного согласия настоящий Договор является недействительным.
- 2.3.4. До начала оказания Услуг сообщить Исполнителю полную и достоверную информацию о своем здоровье, сообщить все известные Пациенту сведения о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, о перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, а также другую информацию, влияющую на оказание медицинских услуг.
- 2.3.5. При необходимости пройти предварительное медицинское обследование, соответствующую лекарственную подготовку, консультации смежных специалистов, фотографирование.
- 2.3.6. При возникновении любых осложнений или отклонений, возникающих как в процессе оказания Услуг, так и после процедур, немедленно извещать о них Исполнителя.
- 2.3.7. Согласовывать с врачом употребление любых лекарственных препаратов, лекарственных трав, масел, кремов и т. д.
- 2.3.8. При ухудшении самочувствия после проведения процедуры/курса процедур явиться на контрольный осмотр по месту нахождения Исполнителя. В случае вмешательства других учреждений на любой стадии оказания Услуг Исполнитель не несет ответственности за их результат.
- 2.3.9. Оплатить стоимость оказываемых Услуг, согласно утвержденному Прейскуранту и Приложениям в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 2.3.10. Формулировать в письменном виде все претензии и требования к Исполнителю.
- 2.3.11. В случае отказа от Услуг, рекомендуемых Исполнителем, подписать Отказ от видов медицинских вмешательств по форме Приложения №2 к настоящему Договору.
- 2.3.12. Подписать Согласие на обработку персональных данных по форме Приложения №3 к настоящему Договору.

2.4. Пациент имеет право:

- 2.4.1. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставляемых Услуг, о квалификации специалистов, работающих в салоне Исполнителя, о препаратах, материалах и оборудовании, используемых при оказании Услуг Исполнителем.
- 2.4.2. При невозможности явки в назначенное время проинформировать об этом Исполнителя, по возможности указав причину отсутствия, не менее чем за 1 рабочий день до назначенного приема.
- 2.4.3. Отказаться от получения Услуг либо до момента начала их оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания Услуг, либо на любом этапе получения Услуг и получить обратно часть уплаченной суммы с возмещением Исполнителю затрат за уже оказанные Услуги.
- 2.5. Закрывая настоящий Договор, Пациент осознает, что любое медицинское вмешательство сопряжено с известной долей риска, может вызвать отклонение самочувствия от нормы, в том числе болезненные ощущения, чувство дискомфорта, повышение температуры тела, а также определенные моральные переживания по поводу результатов проведенных процедур, взаимоотношений с окружающими и т.п.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Оплата Услуги по настоящему Договору производится Пациентом в полном объеме в день оказания Услуги до ее начала. В случае если предполагается проведение комплекса Услуг, нескольких сеансов либо курсов процедур, информация об их количестве указывается в Приложениях к настоящему Договору. Оплата полного курса Услуг производится Пациентом в полном объеме до начала их проведения. Иной порядок оплаты может быть предусмотрен Дополнительным соглашением Сторон.
- 3.2. Оплата Услуг осуществляется в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания Услуги являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора, и Приложениями к настоящему Договору путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Подписанием настоящего Договора Пациент соглашается с тем, что ознакомлен с действующим Прейскурантом и оплачивает стоимость Услуг в соответствии с ним.
- 3.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменять стоимость Услуг в Прейскуранте с предварительным уведомлением об этом Заказчика не менее чем за 10 (десять) рабочих дней. Уведомление производится путем публикации на сайте Исполнителя: sovershenstvo.vip/pricing
- 3.4. Оказание Пациенту Услуг подтверждается медицинской картой Пациента и иными документами, подтверждающими оказание Услуг.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом только за умышленные виновные действия персонала.
- 4.3. Исполнитель освобождается от ответственности перед Пациентом в следующих случаях:
- 4.3.1. При нарушении Пациентом условий настоящего Договора, в том числе при возникновении осложнений из-за невыполнения Пациентом рекомендаций, предписаний или назначений врача или при несвоевременном извещении Исполнителя о возникших осложнениях.
- 4.3.2. При возникновении аллергии или непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению.
- 4.3.3. При отказе Пациента от медицинских вмешательств, рекомендованных Исполнителем.
- 4.3.4. При неявке Пациента на контрольный осмотр. В этом случае, в медицинской документации Пациента врачом делается запись о неявке на прием со стороны Пациента и отсутствии жалоб, претензий.
- 4.4. В случае неявки Пациента на контрольный осмотр или при обращении Пациента в другое лечебное учреждение Исполнитель не несет ответственности за достижение желаемого результата от процедуры.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 5.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.
- 5.2. Предварительный претензионный порядок урегулирования споров обязателен. Претензии предъявляются в письменной форме. Исполнитель не принимает к рассмотрению претензии, в основе которых лежат заключения, выданные специалистами иных частных клиник.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Все изменения дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон.
- 6.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по письменному требованию сторон, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 7.1. Все изменения, дополнения и иная документация, связанная с исполнением настоящего Договора, подписанные уполномоченными представителями Сторон являются неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.
- 7.3. Подписанием настоящего Договора Стороны пришли к взаимному согласию о том, что Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического или иного копирования, либо иного аналога собственноручной подписи при подписании настоящего Договора, Приложений и Дополнительных соглашений, счетов и иной документации связанной с настоящим Договором. В указанном случае Договор считается заключенным.
- 7.4. Настоящий Договор заключен в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ООО «Медицинский центр
косметологии «Совершенство»
Юридический адрес: 197341,
Санкт-Петербург, проспект Авиаконструкторов,
дом 2, литера. А, часть пом. 27Н.
ИНН/КПП: 7814292901/781401001
Расчетный счет: 40702810432470000557
в ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ"
АО "АЛЬФА-БАНК" ДО "Комендантский"
г. Санкт-Петербург,
К/С: 30101810600000000786,
БИК 044030786,
ОГРН 1157847361980
в СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ
/Сафронова М.А./
(подпись) (Генеральный Директор)

Заказчик:

(Ф.И.О. полностью)

паспортные данные (серия, номер, кем, когда выдан):

№ выдан
Адрес регистрации:

Адрес фактического места жительства

Конт. номер телефона

(подпись) / (Ф.И.О. полностью)