

Уведомление и информирование Потребителя (Заказчика)

Настоящим я, _____, подтверждаю, что до заключения Договора на оказание платных медицинских услуг уведомлен(а) о том, что:

Несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации – ООО «Криомед» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима (плана) лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Я предупрежден о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Исполнитель - ООО «Криомед» не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и оказывает платную медицинскую помощь.

Я информирован(а), что граждане, находящиеся на лечении обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правилами поведения Потребителей (Заказчиков) и/их законных представителей в ООО «Криомед».

Я ознакомлен(а) с Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО «Криомед», с Прейскурантом Правилами поведения пациентов и посетителей, Лицензией размещенных в свободном доступе на информационных стенах и сайте ООО «Криомед».

Я ознакомлен(а) с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, размещенных в свободном доступе на информационных стенах и сайте ООО «Криомед», а также о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

Мне представлена исчерпывающая информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги, включая его профессиональном образовании и квалификации;

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с вышеперечисленным до заключения настоящего Договора.

«____» 202__ г.

Подпись

расшифровка

Согласие законного представителя на совершение сделки несовершеннолетним (заполняется родителем или опекуном/попечителем)

Я, _____, Паспорт _____, выдан _____
(ФИО представителя)

_____ , зарегистрирован(-а) по адресу _____ , телефон: _____ ,
являясь законным представителем (отец, мать, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего (Потребителя)
«____» _____ года рождения, на основании (св-ва о рождении, св-ва об усыновлении, документа об опекунстве и попечительстве из органов местного самоуправления) настоящим даю согласие на подписание Потребителем настоящего Договора, включая приложения / дополнительные соглашения к настоящему Договору, а также на оплату медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору несовершеннолетнему Потребителю, в том числе за мой счет (средствами законного представителя). Я осознаю финансовую ответственность законного представителя по обязательствам несовершеннолетнего, возникшим вследствие совершенных им сделок. Ставя свою подпись, я подтверждаю, что принимаю на себя обязательства отвечать перед Исполнителем за исполнение Потребителем всех его обязательств по настоящему Договору в том же объеме, включая погашение задолженности перед Исполнителем, уплату неустойки, возмещение судебных издержек по взысканию долга и других расходов Исполнителя, вызванных неисполнением или ненадлежащим исполнением Потребителем своих обязательств по настоящему Договору.

Подпись законного представителя:

Подпись

ФИО

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (14-18 лет) № _____

г. Липецк «____» _____ 20__ года

Гражданин(-ка) _____, паспорт _____,
выдан _____, адрес местожительства: _____,
Иные адреса (при наличии) _____,
телефон: _____, именуемый(-ая) далее «Потребитель (Заказчик)», с одной стороны и **Общество с ограниченной ответственностью «Криомед» (медицинский центр «Аура»)**, в лице администратора
ФИО _____, действующего на основании Приказа и Доверенности, именуемый далее
«Исполнитель», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор оказание платных медицинских услуг.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

- Исполнитель обязуется оказать Потребителю согласованные Сторонами платные медицинские услуги (далее – «Услуги»), в соответствии с дополнительными соглашениями (приложениями), являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить эти Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и на основании действующего на момент заключения дополнительных соглашений (приложений), являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора, Прейскуранта Исполнителя, который был изучен Пациентом (Заказчиком) до подписания настоящего Договора, а также выполнять указания (рекомендации), способствующие качественному предоставлению Услуги.
- Перечень Услуг, на основании согласованного плана лечения и обследования, оказываемых Потребителю в соответствии с

условиями настоящего Договора, определяются дополнительными соглашениями (приложениями), которые оформляются при каждом обращении Потребителя за предоставлением Услуг и являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

- 1.3. Стороны пришли к соглашению, что предметом настоящего Договора является процесс оказания медицинской услуги, а не ее результат (статья 779 ГК РФ).
- 1.4. Потребитель (Заказчик) **ДАЕТ СВОЕ СОГЛАСИЕ** на предоставление Исполнителем платных медицинских услуг в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 1.5. Документом, подтверждающим факт государственной регистрации юридического лица и внесения сведений об Исполнителе в ЕГРЮЛ является Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 48 № 001405674 от 23 ноября 2010 года, выданное ИФНС России по Левобережному району г. Липецка, основной государственный регистрационный номер (ОГРН) 1104823015725.
- 1.6. Медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01195-48/00334088 от 29 августа 2019 года, выданной Управлением Здравоохранения Липецкой области (398050, г. Липецк, ул. Зегеля, 6, тел: (4742) 23-80-02). Лицензия действует бессрочно.
- 1.7. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с перечнем услуг, указанных в выданной Исполнителю лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющейся медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»); адреса мест осуществления лицензионного вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:
398059, Липецкая область, г. Липецк, улица Валентина Скороходова, дом 11, встроенное нежилое помещение № 2 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: сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; 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); дерматовенерологии; косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии.
398001, Липецкая область, г. Липецк, улица Первомайская, дом 38, помещение № 1 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: сестринскому делу; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; физиотерапии.
- 1.8. Если Заказчик и Потребитель не совпадают в одном лице, условия настоящего Договора будут обязательны как для Заказчика, так и для Пациента в части оплаты услуг и обязательств Заказчика по настоящему Договору.
- 1.9. Заказчик (Потребитель) соглашается с тем, что стоимость Услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется после лечения.
- 1.10. Стороны Договора согласовали, что Услуги могут быть оказаны Исполнителем с привлечением третьих лиц (в частности, диагностических лабораторий и иных лабораторий, имеющих соответствующую лицензию) без дополнительного устного или письменного согласия Заказчика (Пациента).
- 1.11. На территории и в помещениях ООО «Криомед» ведется видеосъемка. Система открытого видеонаблюдения в ООО «Криомед» является элементом общей системы безопасности Исполнителя, направленной на обеспечение безопасной организации оказания медицинских услуг, рабочего процесса, поддержание дисциплины и порядка в Медицинском центре, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение сохранности имущества.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

- 2.1. Оказание Услуг осуществляется в режиме работы Исполнителя по предварительной записи по телефону +7 (4742) 250182, либо путём заполнения контактной формы онлайн на сайте Исполнителя www.aura48.ru (далее – Сайт Исполнителя). Услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя по адресам:
 - 2.1.1. 398059, г. Липецк, ул. Валентина Скороходова д. 11 нежилое помещение 2, медицинский центр «Аура»;
 - 2.1.2. 398001, г. Липецк, ул. Первомайская д.38, помещение №1, медицинский центр «Аура».
- 2.2. Информационные стенды Исполнителя находятся в холле помещений по адресам, указанным в пункте 2.1.1 и 2.1.2.
- 2.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:
 - 1) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ;
 - 2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями
 - 3) на основе клинических рекомендаций;
 - 4) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ.

Исполнитель доводит до Потребителя (Заказчика) вышеуказанную информацию путем размещения на сайте Исполнителя в разделе «Клиентам» и путем размещения на информационных стенах в помещениях Исполнителя по адресам указанным в п. 2.1.1 и 2.1.2.
- 2.4. Услуга считается оказанной качественно, если Исполнителем соблюдены, кроме условий, указанных в пункте 2.3, общепринятые мировые стандарты (алгоритмы) ее оказания, инструкции к медицинским изделиям, лекарственным препаратам, медицинским аппаратам, а так же Услуга оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, достижении одного из следующих эффектов для здоровья: выздоровление (исчезновение симптомов), ремиссия, улучшение состояния, стабилизация, компенсация функций – в зависимости от состояния здоровья Потребителя (Заказчика) и характера течения заболевания. При этом в некоторых случаях даже при отсутствии эффекта, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, которая от него требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, отсутствие ожидаемого Потребителем результата не является свидетельством некачественной услуги.
- 2.5. Исполнитель и Потребитель (Заказчик) пришли к соглашению, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый

результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантировано. Качество медицинской услуги определяется не достижением и/или сохранением результата лечения, а качественным выполнением процесса оказания медицинской услуги (Постановление КС РФ от 23.01.2007 г. №1-П). Недостижение и/или несохранение результата лечения при условии качественно оказанной медицинской услуги не является основанием для возврата Исполнителем денежных средств за оказанную услугу, а также основанием для неоплаты Заказчиком оказанной услуги.

- 2.6. На результат Услуг в силу их нематериальной сущности, отсутствия овеществленного результата, который был бы способен сохранять свои физические свойства в течение определенного промежутка времени, не устанавливаются гарантийные сроки и сроки службы; не даются гарантии сохранности достигнутого эффекта.
- 2.7. Большинство медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Объективно возможное осложнение медицинской услуги, о котором был изначально уведомлен Потребитель, не является дефектом медицинской помощи.
- 2.8. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан. Отказ Потребителя от подписания ИДС означает отказ от конкретного медицинского вмешательства.
- 2.9. Платные медицинские услуги 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.
- 2.10. Подписывая настоящий Договор Потребитель (Заказчик) дает свое согласие Исполнителю на фото и видеосъемку, на безвозмездное использование (без выплаты гонорара) своих изображений в рекламных, информационных иных материалах. В соответствии с настоящим пунктом Договора Исполнитель вправе обнародовать и в дальнейшем использовать изображения (непосредственно лицо Потребителя, фиксация до, во время и после оказания медицинской услуги) полностью или фрагментарно: воспроизводить, распространять путем продажи или иного отчуждения оригиналов изображения или их экземпляров, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, в том числе в сети Интернет и в социальных сетях, сообщать в эфир по кабелю, перерабатывать, доводить до общего сведения. Исполнитель обязуется не использовать изображения Потребителя (Заказчика) способами, порочащими его честь, достоинство и деловую репутацию.
- 2.11. Сроки ожидания определяются Правилами оказаниями платных медицинских услуг в ООО «Криомед». Срок ожидания планового приема не более 15 рабочих дней со дня обращения, срок ожидания забора биологического материала для проведения лабораторных исследований не более 3 рабочих дней со дня обращения. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается Исполнителем Потребителю безотлагательно и бесплатно. Данные сроки являются ориентировочными.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ.

- 3.1. Стоимость платных медицинских услуг указываются в дополнительных соглашениях (приложениях) к настоящему Договору, которые являются неотъемлемой его частью, согласно действующему на дату оказания Услуг Прейскуранту Исполнителя, размещенному на официальном сайте Исполнителя и на информационных стенах Исполнителя, и определяется на основании Плана лечения и обследования, согласованного Сторонами.
- 3.2. Исполнитель и Заказчик (Потребитель) предварительно согласовывают ориентировочную стоимость лечения. Окончательная стоимость лечения определяется исходя из стоимости Услуг, указанных в дополнительных соглашениях (приложениях) к настоящему Договору, которые являются неотъемлемой его частью, согласно Прейскуранта Исполнителя, действующего на момент заключения дополнительного соглашения.
- 3.3. Если в ходе оказания Услуг выявляется объективная необходимость изменения согласованного Сторонами плана лечения и обследования, влекущего изменение объема Услуг, Исполнитель предупреждает об этом Заказчика (Потребителя). Объем и стоимость Услуг может быть скорректирована Сторонами, как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения, путем внесения корректировок в план лечения и обследования с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости по соглашению Сторон.
- 3.4. Оплата оказанных Услуг может производиться Заказчиком за наличный расчет (внесение денежных средств в кассу Исполнителя) или безналичный расчет (перечисление денежных средств на расчетный счет Исполнителя) по факту оказания Услуг в день оказания Услуг, а также Услуги могут быть оплачены по желанию Заказчика заблаговременно, путем внесения авансового платежа.
- 3.5. Обязательства Потребителя по оплате услуг Исполнителя считаются исполненными с момента зачисления суммы оплаты на расчетный счет Исполнителя или поступлением наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

4. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТОРОН.

- 4.1. **Исполнитель обязан:**
- 4.1.1. Оказать в полном объеме Услуги, составляющие предмет настоящего Договора, качественно и в срок, в соответствии с современными и разрешенными для применения на территории РФ методами диагностики, профилактики и лечения.
- 4.1.2. Составить и согласовать с Потребителем (Заказчиком) план лечения и обследования. При наличии показаний, изменении состояния здоровья Потребителя, план лечения может быть скорректирован в части сроков, объемов услуг и их стоимости при обязательном согласовании изменений с Потребителем (Заказчиком).
- 4.1.3. В случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). При необходимости дополнительных медицинских вмешательств их перечень согласовывается с Потребителем и (или) Заказчиком путем согласования нового плана лечения.
- 4.1.4. Предоставить Потребителю (Заказчику) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- б) об используемых при предоставлении 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.
- 4.1.5. Информировать Потребителя (Заказчика) об обстоятельствах, затрудняющих выполнение Услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры) и о дате возможного возобновления оказания Услуг, либо

о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания Услуг.

- 4.1.6. При предоставлении Услуг соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 4.1.7. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных Потребителя (Заказчика) в соответствии с законодательством РФ.
- 4.1.8. Представить для ознакомления по требованию Потребителя (Заказчика) выписку из единого государственного реестра юридических лиц (ЕГРЮЛ).
- 4.1.9. Информировать потребителей в случае временного приостановления деятельности Исполнителя для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий, путем размещения информации на сайте Исполнителя либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность Исполнителя будет приостановлена.
- 4.1.10. По обращению Потребителя выдать следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя (Заказчика) на оказанные Услуги:
 - а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
 - б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
 - рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации
 - документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета)
- 4.1.11. Разъяснить Потребителю в доступной форме возможные последствия отказа от продолжения лечения.
- 4.1.12. По факту оплаты Услуг предоставить Заказчику документ, подтверждающий оплату им оказанной Услуги.

4.2. Потребитель (Заказчик) обязан:

- 4.2.1. Являться на назначенные приёмы вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя не позднее, чем за одни сутки до начала приема в часы работы Исполнителя.
- 4.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, в период предоставления медицинской помощи и в период реабилитации, в том числе:
 - 4.2.2.1. Выполнять рекомендации, предписания и назначения лечащего врача, а также иных медицинских работников Исполнителя, участвующих в предоставлении Услуг,
 - 4.2.2.2. Соблюдать режим лечения, а именно периодичность визитов для диагностики, лечения, плановых и контрольных осмотров предусмотренную в плане лечения и обследования.
 - 4.2.2.3. После оказанной Услуги явиться на плановый или контрольный осмотр к врачу Исполнителя, где ему выполнялись процедуры (манипуляции), не позднее через 14 дней после процедуры, если Исполнителем не установлена иная дата.
 - 4.2.2.4. Правдиво и полно, до начала оказания Услуг и в течение срока их оказания, сообщать лечащему врачу о состоянии своего здоровья, требуемую для оказания медицинской помощи (в том числе, но не ограничиваясь: о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, применяемых лекарственных препаратах, лечении в других медицинских учреждениях, хронических и наследственных заболеваниях, склонности к образованию келоидных рубцов, о наличии инфекционных заболеваний, предоставляющего опасность для окружающих и т. д.).
- 4.2.3. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и/или лечение к Исполнителю.
- 4.2.4. Соблюдать режим работы Исполнителя, а также Правила предоставления платных медицинских услуг Исполнителя и Правила поведения пациентов Исполнителя, с которыми Потребитель (Заказчик) ознакомился непосредственно перед заключением настоящего Договора.
- 4.2.5. Своевременно сообщать Исполнителю об изменении данных о себе, включая персональные (фамилии, адрес, номер телефона), данные о здоровье и т.д.
- 4.2.6. Потребитель обязан письменно подтверждать факт выполнения Услуг по настоящему Договору в день их выполнения посредством подписания акта выполненных услуг не позднее срока выполнения Услуг. В случае уклонения или немотивированного отказа Потребителя от подписания Исполнитель вправе составить односторонний Акт об оказании услуг. Услуги, указанные в данном акте, считаются предоставленными Исполнителем и принятыми Потребителем и подлежат оплате в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 4.2.7. Оплачивать Услуги впорядок и сроки, установленные настоящим Договором.
- 4.2.8. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.
- 4.2.9. Исполнять иные обязанности, установленные настоящим Договором, приложениями к Договору, а также иными документами, подписанными Сторонами.

4.3. Исполнитель имеет право:

- 4.3.1. Требовать от Потребителя (Заказчика) надлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору.
- 4.3.2. Самостоятельно определять объем производимых манипуляций или медицинских вмешательств, необходимых для качественного оказания Услуги, а также при неотложных или экстренных состояниях, действуя при этом исключительно в интересах Потребителя.
- 4.3.3. В случае отсутствия медицинского работника (командировка, болезнь и т.д.), опоздания Потребителя на прием более чем на 10 минут, Исполнитель вправе перенести прием по согласованию с Потребителем на другое время или день.
- 4.3.4. Изменять по согласованию с Потребителем (Заказчиком) план лечения и обследования по медицинским показаниям, экономическим причинам или непредвиденным обстоятельствам, вид, объем, сроки и стоимость диагностики и лечения.
- 4.3.5. Направлять Потребителя в случае необходимости, с его согласия и за дополнительную плату в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций, с целью диагностики, уточнения диагноза, правильного выбора препаратов и методик лечения.
- 4.3.6. Отложить выполнение плановых медицинских манипуляций и процедур в случае обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний по общему состоянию здоровья. Исполнитель при этом фиксирует данный факт в медицинской карте Потребителя. При этом сроки предоставления Услуг увеличиваются, что не считается нарушением условий Договора.
- 4.3.7. В случае, если с позиции знаний и опыта лечащего врача предъявляемые Потребителем требования не добавят ему привлекательности и могут негативно в течение длительного периода сказаться как на внешности Потребителя, так и на

состоянии его здоровья, Исполнитель уведомляет об этом факте Потребителя и делает в медицинской карте запись. Если в течение 7 календарных дней Потребитель не изменит своих пожеланий, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Потребителем в части спорных услуг (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

- 4.3.8. Осуществлять фото-, видеофиксации зоны беспокойства Потребителя с различных ракурсов, до лечения, во время лечения, а затем результат, в целях внутреннего контроля качества оказанных Услуг.
- 4.3.9. Исполнитель осуществляет видеосъемку и аудиофиксацию в помещении и в кабинетах приема Исполнителя. Полученная информация относится к информации ограниченного доступа согласно законодательству РФ.

4.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- 4.4.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору.
- 4.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти, отказаться от медицинского вмешательства.
- 4.4.3. Получать без взимания отдельной платы после исполнения Договора копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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 в порядке и сроки установленные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 года №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».
- 4.4.4. Требовать составление сметы на предоставление Услуг. Составление сметы по требованию Потребителя (Заказчика) или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью Договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА.

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.
- 5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате Услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Стороны согласовали, что под существенным нарушением настоящего Договора подразумевается нарушение со стороны Потребителя режима посещения, лечения, рекомендаций и направлений лечащего врача, которые снизили качество предоставляемой Услуги, повлекли за собой невозможность ее завершения в срок, обязательно сказалось на состоянии здоровья Потребителя и/или дополнительные расходы на лечение, услуги специалистов и прочее со стороны Исполнителя, которых не было бы в отсутствие указанных нарушений со стороны Потребителя.
- 5.4. Под существенно измененными обстоятельствами, которые невозможно было предвидеть на момент заключения настоящего Договора, понимается возникновение или выявление заболевания у Потребителя, с которым лечить его дальше нельзя (Определение КС РФ от 14.10.2004 № 391-О).
- 5.5. Потребитель несет ответственность:
 - 5.5.1. За достоверность и полноту предоставления информации о себе.
 - 5.5.2. За своевременность оплаты Услуг. В случае нарушения Заказчиком сроков оплаты Услуг, установленных настоящим Договором, Исполнитель вправе взыскать с Заказчика, а Заказчик обязан оплатить пени в размере 0,2% от стоимости неоплаченных Услуг за каждый день просрочки – начиная со дня наступления обязательства по оплате до момента полного исполнения Заказчика своих обязательств по оплате Услуг. Уплата пени не освобождает Заказчика от оплаты оказанных Услуг и в счет оплаты Услуг не засчитывается.
 - 5.5.3. За вред, причиненный своими противоправными действиями, имуществу Исполнителя, в том числе используемому для проведения обследования и (или) лечения. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действием или бездействием Потребителя и/или лиц его сопровождающих, Потребитель обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю нанесенных ущерб в полном объеме.
 - 5.5.4. За клевету и распространение заведомо ложных сведений, порочащих честь, достоинство и деловую репутацию Исполнителя и сотрудников Исполнителя.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА.

- 6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии подписания Сторонами дополнительного соглашения (приложения) к настоящему Договору.
- 6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут:
 - 6.2.1. По соглашению Сторон путем подписания соглашения о расторжении настоящего Договора. Договор прекращает действие с момента подписания обеими Сторонами соглашения о расторжении настоящего Договора.
 - 6.2.2. По инициативе Потребителя (Заказчика) путем подачи лично или направления, способом позволяющим достоверно идентифицировать Потребителя (Заказчика), заявление (Уведомление) об одностороннем отказе от исполнения договора с Исполнителем. При этом Потребитель (Заказчик) оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору, а Исполнитель возвращает оплаченные авансовые платежи если таковые имели место. Договор прекращает действие датой подписания Сторонами соглашения о расторжении настоящего Договора.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

- 7.1. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего Договора, Сторона, право которой нарушено, имеет право в досудебном порядке обратиться к другой Стороне с письменной претензией лично либо направить:
 - 7.1.1. Исполнителю по адресу: 398059, г. Липецк, ул. Валентина-Скородова д. 11 и. п. 2, медицинский центр «Аура» почтой России либо вручить лично.
 - 7.1.2. Потребителю по адресу, указанному в настоящем Договоре в разделе «Реквизиты и подписи Сторон» почтой России либо вручить лично.
- 7.2. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков Услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом РФ "О защите прав потребителей".
- 7.3. На любом этапе переговоров либо при невозможности урегулировании спора путем переговоров, Потребитель (Заказчик) имеет право обратиться за разрешением спора в судебные органы в порядке, предусмотренном законодательством РФ»

7.4. Исполнитель доводит до Потребителя (Заказчика) информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба) путем размещения на сайте Исполнителя в разделе «Клиентам» и путем размещения на информационных стенах в помещениях Исполнителя по адресам указанным в п. 2.1.1 и 2.1.2.

8. ФОРС МАЖОР.

- 8.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору при возникновении форс-мажорных обстоятельств (обстоятельств непреодолимой силы). Стороны согласовали, что к форс-мажорным обстоятельствам, в частности, но не ограничиваясь этим перечнем, относятся коммунальные аварии, несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения, тепла, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг, а также военные действия, воздействия сил природы (землетрясение, наводнение и прочее), решения государственных органов, действия властей, гражданские волнения, эпидемии, пандемия, блокада, землетрясения, наводнения, пожары или разные стихийные бедствия.
- 8.2. Наличие форс-мажора освобождает от пени и штрафов за несвоевременную оплату Услуг, согласно пункта 1.1 настоящего Договора, но не от обязанности их оплачивать (п.3 ст. 401 ГК РФ).

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

- 9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует в течение 1 (одного) года. Если за 30 (тридцать) дней до окончания срока действия договора ни одна из Сторон не уведомит о его расторжении, такой договор считается, пролонгирован на тот же срок на тех же условиях, но не более чем до 31 августа 2026 года.
- 9.2. Если Заказчик и Потребитель совпадают в одном лице, настоящий Договор составлен в 2-х идентичных экземплярах. Если Заказчик и Потребитель разные лица, настоящий Договор составлен в 3-х экземплярах. Подпись на настоящий Договор, каждая из Сторон также подтверждает получение своего экземпляра настоящего Договора на руки.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель:

ООО «Криомед» (МЦ «Аура»)

Юр. адрес: 398001, г. Липецк, ул. Ворошилова, д.11

Местонахождение: 398059, г. Липецк, ул. Скороходова, д.11, нежилое помещение 2

398001, г. Липецк ул. Первомайская д.38, помещение №1

ИНН 4826075198/КПП 482601001

ОГРН 1104823015725

Р/с 40702810835000010968

в Банк Липецкое ОСБ №8593 г. Липецк

К/с 30101810800000000604

БИК 044206604

ТЕЛЕФОН/ФАКС 8(4742) 250182

www.aura48.ru

Потребитель:

Гражданин (-ка) РФ ФИО

Паспорт (номер, дата выдачи, выдавший орган):

Адрес места жительства:

Иные адреса (при наличии)

Телефон:

Данный документ был мной полностью прочитан, мне
разъяснен и его содержание мне понятно.



Подпись



расшифровка