

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ИНФОРМИРОВАНИЯ

До заключения настоящего Договора Пациенту в доступной форме предоставлена предусмотренная законодательством информация о платных медицинских услугах, в том числе о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий. Пациент уведомлен о последствиях несоблюдения медицинских назначений и рекомендаций.

Пациент
_____ / {{client.name}} / {{current_date}} г.

ДОГОВОР ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Омск

{{current_date}} г.

Общество с ограниченной ответственностью «Скинпрофи», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора {{current_user_name}}, действующего на основании доверенности № 1/01.09.2026 от «01» сентября 2026 г., с одной стороны, и {{client.name}}, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент» («Потребитель», «Заказчик»), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Для целей настоящего Договора Пациент является Потребителем платных медицинских услуг в значении, установленном Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, пациентом в значении законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, а также Заказчиком, поскольку самостоятельно заключает настоящий Договор и оплачивает предоставляемые ему медицинские услуги. Далее по тексту настоящего Договора используется термин «Пациент».

1.2. Платные медицинские услуги по настоящему Договору предоставляются Исполнителем с идентификацией Пациента. Исполнитель не предоставляет платные медицинские услуги на условиях анонимности, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

1.3. Для заключения и исполнения настоящего Договора, оформления и ведения медицинской документации Пациент предоставляет сведения и предъявляет документы, необходимые для его идентификации в соответствии с законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами Исполнителя.

1.4. Установленный Исполнителем порядок идентификации Пациента обусловлен особенностями организации медицинской деятельности Исполнителя, необходимостью обеспечения преемственности медицинского наблюдения, достоверности медицинской документации и прослеживаемости проведенных медицинских вмешательств, примененных лекарственных препаратов и медицинских изделий.

1.5. Сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и охраняются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется по обращению Пациента оказать платные медицинские услуги, перечень, объем, стоимость, сроки предоставления и медицинский работник, непосредственно оказывающий соответствующую услугу, определяются в соответствующем Приложении к настоящему Договору. Пациент обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором и соответствующим Приложением.

2.2. Количество Приложений к настоящему Договору не ограничивается. Каждое подписанное Сторонами Приложение является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.3. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01165-55/00316149 от 07.09.2017, выданной Министерством здравоохранения Омской области (адрес: 644033, г. Омск, ул. Красный Путь, д. 6; телефон «горячей линии»: 3812 21-12-26); лицензия действует бессрочно.

2.4. По адресу: **644122, Омская область, г. Омск, ул. 5-й Армии, д. 2 (Центры)**, в соответствии с имеющейся лицензией выполняются работы (услуги) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях — по дерматовенерологии, косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

Пациент: _____ / {{client.name}} /

2.5. По адресу: 644122, Омская область, г. Омск, ул. 5 Армии, д. 2, помещение 4П (Центры), в соответствии с имеющейся лицензией выполняются работы (услуги) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинскому массажу, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях — по терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях — по эндокринологии.

2.6. Конкретная медицинская услуга указывается в Приложении к Договору с учетом номенклатуры медицинских услуг и фактического объема медицинской помощи, который Исполнитель вправе оказывать в рамках действующей лицензии.

2.7. Медицинские услуги оказываются в соответствии с законодательством Российской Федерации, установленными требованиями к качеству и безопасности медицинской деятельности, в соответствии с применимыми порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.8. **Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, информированного добровольного согласия на конкретное медицинское вмешательство, согласия на обработку персональных данных в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Заключение настоящего Договора и его подписание Пациентом не заменяют получение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.**

2.9. Сроки оказания услуг Пациенту определяются Сторонами по медицинским показаниям, с учетом режима работы Исполнителя и графика работы медицинских работников, оказывающих услуги. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента и оказываются до момента выполнения Исполнителем обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме. Срок предоставления конкретной медицинской услуги указывается в соответствующем Приложении. Для курсовых медицинских услуг сроки и этапы могут дополнительно определяться Планом лечения (оказания медицинских услуг).

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги, предусмотренные Договором и соответствующим Приложением, в согласованные сроки и в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

3.1.2. До оказания медицинской услуги предоставить Пациенту необходимую информацию: а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (в случае применения), клинических рекомендациях (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; б) данные о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); в) сведения о методах оказания медицинской помощи и связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; г) информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; д) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну. Предоставление и разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, осуществляются только с согласия Пациента либо без такого согласия в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.1.4. Получить информированное добровольное согласие Пациента на конкретное медицинское вмешательство до его проведения.

3.1.5. Оказывать Пациенту услуги, предусмотренные п. 2.1 настоящего Договора, в соответствии с требованиями, установленными на территории Российской Федерации.

3.1.6. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами на основании договора. Привлечение третьих лиц к оказанию услуг по настоящему Договору не освобождает Исполнителя от ответственности перед Пациентом в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.1.7. Давать при необходимости по просьбе Пациента разъяснения о ходе оказания услуг.

3.1.8. При оказании медицинских услуг соблюдать законодательство Российской Федерации, в том числе: а) установленные требования к качеству и безопасности медицинской деятельности; б) применимые порядки оказания медицинской помощи; в) клинические рекомендации; г) стандарты медицинской помощи.

3.1.9. Размещать предусмотренную законодательством информацию на официальном сайте Исполнителя <https://matvietsclinic.ru/> и информационных стендах (стойках) в доступной форме.

3.2. Исполнитель имеет право:

Пациент: _____ / {{client.name}} /

3.2.1. Получать от Пациента информацию и документы, необходимые для заключения и исполнения настоящего Договора, идентификации Пациента, оформления медицинской документации, а также безопасного и надлежащего оказания медицинской помощи. При непредоставлении необходимых сведений и документов Исполнитель вправе не начинать либо приостановить оказание соответствующей платной медицинской услуги, если их отсутствие препятствует надлежащему оформлению отношений с Пациентом либо безопасному и качественному оказанию медицинской помощи, с учетом требований законодательства Российской Федерации.

3.2.2. Требовать от Пациента соблюдения Правил оказания медицинских услуг, Правил поведения в медицинской организации, Правил предоставления скидок.

3.2.3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Привлекать иные медицинские организации для исполнения настоящего Договора в случаях, допускаемых законодательством Российской Федерации. Привлечение третьих лиц к оказанию услуг по настоящему Договору не освобождает Исполнителя от ответственности перед Пациентом в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.2.5. Использовать при оказании услуг по настоящему Договору медицинские информационные системы.

3.2.6. Приостановить или не начинать (отказать) предоставление конкретной медицинской услуги, если ее оказание при имеющихся обстоятельствах может причинить вред жизни или здоровью Пациента либо связано с неоправданным риском, а также при объективной невозможности оказания услуги, при условии соблюдения требований законодательства об оказании медицинской помощи. Причиной для приостановки или отказа от предоставления конкретной медицинской услуги может являться систематическое несоблюдение Пациентом назначений и рекомендаций медицинского работника, в том числе, предусмотренных Планом лечения.

3.2.7. Изменять прейскурант (перечень) услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте медицинской организации, а также на информационном стенде. Изменение прейскуранта не влечет изменения стоимости медицинских услуг, уже согласованных Сторонами в заключенном Договоре и/или Приложении.

3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, Правила поведения в медицинской организации, режим работы Исполнителя. Заблаговременно информировать Исполнителя об отмене или изменении согласованного времени оказания медицинских услуг. При опоздании Пациента, из-за отсутствия достаточного количества времени для оказания услуг, Исполнитель вправе перенести время оказания медицинских услуг, предложив для согласования новые дату и время либо уменьшить время проведения (в случае наличия возможности) медицинской услуги с согласия Пациента.

3.3.2. Представить Исполнителю необходимые документы и материалы, в том числе, выписки из медицинской документации, справки, иную документацию и информацию о состоянии здоровья пациента, необходимые для исполнения настоящего договора, в порядке и сроки, предусмотренные действующим законодательством России и настоящим договором. Сообщить лечащему врачу достоверную информацию обо всех имеющихся заболеваниях, состояниях, аллергических реакциях, имеющихся противопоказаниях к лекарственным препаратам, медицинским изделиям, методам профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, перенесенных травмах, операциях (в том числе пластических), предыдущих косметологических манипуляциях, процедурах и иных медицинских вмешательствах.

Настоящим Исполнитель информирует Пациента, что в случае, если Пациент не довел до Исполнителя данную информацию, это может повлечь отрицательные последствия для состояния здоровья Пациента. Информация о целях, методах оказания медицинской помощи (конкретном медицинском вмешательстве), о рисках, связанных с их оказанием, возможных вариантах медицинского вмешательства, показаниях, противопоказаниях, рекомендациях по подготовке, ожидаемом эффекте, возможных сроках наступления, сохранения эффекта, сроках, критериях и методах оценки результата, возможных нежелательных явлениях и осложнениях, ощущениях во время процедуры, восстановительном (реабилитационном) периоде после медицинского вмешательства, общих рекомендациях содержится в информированном добровольном согласии на конкретное медицинское вмешательство, ознакомление и подписание которого, является необходимым обязательным предварительным условием оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.3. Не применять без согласования с медицинским работником лекарственные препараты, БАД, косметические средства и иные средства в случаях, когда их применение может иметь значение для безопасности медицинского вмешательства, восстановительного периода или результата лечения, и соблюдать полученные в связи с этим медицинские рекомендации.

3.3.4. Несоблюдение Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача, в том числе рекомендаций на период до и после оказания медицинской услуги, неявка на рекомендованные повторные осмотры, а также несообщение Исполнителю об изменениях состояния здоровья после оказания медицинской услуги могут повлечь отрицательные последствия для состояния здоровья Пациента.

3.3.5. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором и приложениями к нему.

Пациент: _____ / {{client.name}} /

3.3.6. Подписывать акт оказанных услуг в случаях, когда оформление такого акта предусмотрено настоящим Договором. Отказ Пациента от подписания акта не ограничивает предусмотренные законодательством права Пациента в отношении качества и безопасности оказанных медицинских услуг.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 2.1 настоящего Договора.

3.4.2. Выбрать лечащего врача из числа работников Исполнителя с учетом согласия медицинского работника.

3.4.3. Отказаться от медицинского вмешательства с оформлением письменного Отказа от медицинского вмешательства в порядке, установленном законодательством.

3.4.4. Отказаться от получения платных медицинских услуг после заключения Договора с оплатой фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством.

3.4.5. Направлять Исполнителю обращения и требования, связанные с оказанием платных медицинских услуг, в том числе, дистанционным способом.

3.4.6. Получать необходимую информацию о состоянии своего здоровья и оказываемой медицинской услуги.

3.5. Неявка или опоздание Пациента, вследствие которых отсутствует достаточное время для безопасного и качественного оказания услуги, может повлечь перенос времени оказания услуги. Новая дата и время согласовываются Сторонами. Уменьшение продолжительности процедуры допускается только с согласия Пациента и при наличии медицинской возможности.

4. ИНФОРМИРОВАНИЕ, ИДС И ОСОБЕННОСТИ ЭСТЕТИЧЕСКИХ УСЛУГ

4.1. Конкретная медицинская услуга оказывается после получения информированного добровольного согласия Пациента на соответствующее медицинское вмешательство в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4.2. Информация о целях, методах, показаниях, противопоказаниях, рисках, возможных нежелательных явлениях и осложнениях, подготовке, восстановительном периоде и предполагаемых результатах конкретного вмешательства предоставляется в составе информированного добровольного согласия и/или иных документов, предусмотренных законодательством.

4.3. Пациент уведомлен, что индивидуальный биологический и эстетический результат медицинской услуги зависит в том числе от индивидуальных особенностей организма, состояния тканей, соблюдения рекомендаций, исходного состояния и иных факторов. Исполнитель не гарантирует достижение конкретного эстетического результата или отсутствие нежелательных явлений и осложнений, если это объективно не может быть гарантировано.

4.4. Положение пункта 4.3 не освобождает Исполнителя от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, качество и безопасность медицинской услуги в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.5. Несоблюдение Пациентом назначений и рекомендаций Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

5. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ

5.1. Условия, объем и сроки предоставления конкретной платной медицинской услуги определяются настоящим Договором и соответствующим Приложением.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются по желанию Пациента. В случаях предоставления по просьбе Пациента отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, просьба Пациента оформляется его письменным согласием в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Если при оказании услуги возникает необходимость в предоставлении дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель предварительно информирует об этом Пациента и согласовывает с ним перечень и стоимость таких услуг. Оказание дополнительных платных услуг осуществляется после согласования Пациентом, за исключением случаев и порядка, установленных законодательством Российской Федерации.

5.4. При необходимости медицинского вмешательства по экстренным показаниям Исполнитель действует в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.5. Пациент вправе отказаться от медицинского вмешательства путем оформления отказа в порядке, установленном законодательством.

6. ПОРЯДОК ПЕРЕНОСА, ОТМЕНЫ И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

6.1. Медицинские услуги оказываются по предварительной записи согласно согласованным Сторонами дате и времени и графику работы медицинского работника.

6.2. Пациент обязан по возможности заблаговременно сообщить об отмене или переносе записи.

Пациент: _____ / {{client.name}} /

6.3. Перенос даты и времени осуществляется по согласованию Сторон.

6.4. Срок предоставления конкретной медицинской услуги указывается в Приложении к настоящему Договору. Для курсовых услуг сроки и этапы могут определяться Планом лечения (оказания медицинских услуг).

6.5. Исполнитель не вправе взимать с Пациента плату за неоказанную медицинскую услугу, за исключением случаев, когда удержание денежных средств правомерно связано с фактически понесенными расходами Исполнителя или иными основаниями, предусмотренными законодательством.

6.6. При опоздании Пациента Исполнитель из-за отсутствия достаточного количества времени для оказания услуг вправе перенести время оказания медицинских услуг, предложив для согласования новые дату и время либо уменьшить время проведения медицинской услуги. Уменьшение продолжительности медицинской процедуры допускается только с согласия Пациента, при наличии медицинской возможности и при условии, что это не влияет на качество и безопасность медицинской помощи. Пациент обязан явиться на прием за 15 минут до назначенного времени с целью оформления необходимых документов.

7. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

7.1. Перечень конкретных платных медицинских услуг, их стоимость и срок предоставления согласовываются Сторонами до начала оказания соответствующих услуг и указываются в Приложении к настоящему Договору.

7.2. После согласования Пациентом условий Договора и/или Приложения, а также после внесения полной или частичной оплаты, согласованные условия, включая стоимость конкретной услуги, не подлежат одностороннему изменению Исполнителем без согласия Пациента, за исключением случаев, прямо предусмотренных законодательством.

7.3. По требованию Пациента и/или Исполнителя составляется смета. Смета может быть твердой или приблизительной и является неотъемлемой частью Договора.

7.4. Если составлена твердая смета, изменение ее стоимости допускается только по соглашению Сторон и в случаях, предусмотренных законодательством.

7.5. Если составлена приблизительная смета, изменение стоимости возможно только при возникновении обстоятельств, предусмотренных законодательством и/или согласованных Сторонами, с предварительным информированием Пациента о соответствующем изменении.

7.6. Оплата производится после оказания медицинской услуги либо, по соглашению Сторон, до ее оказания путем внесения предоплаты. Условия оплаты курса медицинских услуг указываются в соответствующем Приложении.

7.7. Оплата производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, внесения в кассу либо иным способом, не запрещенным законодательством Российской Федерации.

7.8. Пациенту выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях и порядке, установленных законодательством о применении контрольно-кассовой техники.

7.9. Подписание акта оказанных услуг подтверждает факт оказания услуг в указанном в нем объеме и не ограничивает права Пациента на предъявление требований, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.10. При отказе Пациента от услуг после заключения Договора Исполнитель возвращает денежные средства в части, не относящейся к оказанным услугам и документально подтвержденным фактически понесенным расходам, в порядке и сроки, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

7.11. Исполнитель по заявлению Пациента, а в предусмотренных законодательством случаях – иного уполномоченного лица, выдает документы, подтверждающие фактические расходы Пациента на оказанные медицинские услуги или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копия Договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;
- рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

8. ОТКАЗ ОТ ДОГОВОРА, ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ

8.1. Пациент вправе отказаться от получения платных медицинских услуг после заключения Договора. При этом Договор прекращается, а Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.2. Пациент вправе отказаться от медицинского вмешательства в порядке, установленном законодательством об охране здоровья граждан.

Пациент: _____ / {{client.name}} /

8.3. Изменение перечня услуг, их объема, стоимости, сроков или иных существенных условий оформляется соответствующим дополнительным соглашением, новым/измененным Приложением либо иным способом, допускаемым законодательством и подтверждающим согласие Сторон.

8.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств либо приостановить оказание конкретной услуги при наличии предусмотренных законодательством оснований, в том числе при объективной невозможности безопасного оказания услуги, при выявлении противопоказаний или неоправданного риска для жизни и здоровья Пациента, а также при обстоятельствах, зависящих от Пациента, которые препятствуют безопасному и качественному оказанию услуги.

8.5. При принятии решения о невозможности продолжения оказания услуг Исполнитель информирует Пациента о причинах такого решения, за исключением случаев, когда законодательство устанавливает иной порядок.

8.6. Настоящий Договор не ограничивает право Пациента на обращение за медицинской помощью и защитой своих прав способами, предусмотренными законодательством Российской Федерации.

9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

9.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.2. Исполнитель несет ответственность за качество оказанных платных медицинских услуг в соответствии с условиями Договора и обязательными требованиями законодательства Российской Федерации.

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

9.4. Пациент несет ответственность за предоставление заведомо недостоверной или неполной информации, имеющей существенное значение для безопасности оказания медицинской услуги, в пределах, установленных законодательством.

9.5. Обстоятельства непреодолимой силы освобождают Стороны от ответственности в случаях и пределах, установленных законодательством Российской Федерации. Настоящее положение не ограничивает императивные права Пациента.

10. ОБРАЩЕНИЯ, ПРЕТЕНЗИИ И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

10.1. Пациент вправе направлять Исполнителю обращения, заявления, требования и претензии, связанные с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе дистанционным способом.

10.2. Официальные способы направления обращений: лично по адресу места осуществления медицинской деятельности, почтовым отправлением, по адресу электронной почты Исполнителя, а также иными способами, указанными Исполнителем на официальном сайте.

10.3. Для рассмотрения обращения, содержащего сведения о здоровье и/или врачебную тайну, Исполнитель вправе запросить сведения, необходимые для идентификации заявителя и соблюдения требований законодательства о врачебной тайне и персональных данных.

10.4. Обращения и требования рассматриваются в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

10.5. Пациент вправе использовать претензионный порядок, а также иные способы защиты прав, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

11. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

11.1. По требованию Пациента Исполнитель предоставляет медицинские документы, их копии и/или выписки из них, отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, использованных лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

11.2. Предоставление указанных документов осуществляется без взимания дополнительной платы в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации

12. ИНФОРМАЦИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕСПЛАТНО

12.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель предоставляет Пациенту в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий.

12.2. Исполнитель не является участником указанных программ, если иное не следует из действующей информации об Исполнителе.

12.3. Отказ Пациента от заключения настоящего Договора или от предлагаемых платных медицинских услуг не является основанием для ограничения объема медицинской помощи, оказываемой бесплатно, в случаях, предусмотренных законодательством.

13. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

13.1. До подписания Договора Пациенту предоставлена возможность ознакомиться с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской

Пациент: _____ / {{client.name}} /

Федерации от 30.05.2026 № 659, Правилами поведения в медицинской организации, Правилами и условиями эффективного и безопасного использования медицинских услуг Исполнителя, Положением о предоставлении скидок (при наличии), информацией о медицинских работниках, порядке оказания медицинской помощи, стандартах и клинических рекомендациях при их наличии, а также порядком и способами направления обращений.

13.2. Все Приложения, дополнительные соглашения, сметы и иные документы, подписанные Сторонами в рамках исполнения настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

13.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

13.4. Если настоящий Договор заключается дистанционным способом, применяются специальные правила дистанционного заключения, подтверждения, исполнения и прекращения договора, установленные законодательством Российской Федерации.

14. ПЕРЕДАЧА ИНФОРМАЦИИ ПО ЭЛЕКТРОННЫМ КАНАЛАМ

14.1. Передача сведений, составляющих врачебную тайну, посредством электронной почты и/или мессенджеров осуществляется только при наличии предусмотренного законодательством согласия Пациента и с соблюдением требований к защите персональных данных и врачебной тайны.

14.2. Отдельные виды медицинской информации и медицинские документы передаются способами, допускаемыми законодательством Российской Федерации.

14.3. Согласие на получение рекламных сообщений, если оно необходимо, оформляется отдельно и не является условием заключения настоящего Договора и получения медицинских услуг.

15. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ И ПАЦИЕНТЕ (ПОТРЕБИТЕЛЕ, ЗАКАЗЧИКЕ)

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПАЦИЕНТ (ПОТРЕБИТЕЛЬ, ЗАКАЗЧИК)
ООО «Скинпрофи» Адрес юридического лица: 644122, Омская область, г. Омск, ул. 5-й Армии, д. 2, офис 11 ИНН/КПП: 5501173846/550101001 ОГРН: 1165543074410 Филиал «Новосибирский» АО «Альфа-Банк» р/с 40702810923320000650 к/с 30101810600000000774 БИК 045004774 Тел.: +7 (983) 568-48-80 E-mail: dr.matviets.clinic@gmail.com Администратор ООО «Скинпрофи» Подпись _____ / {{current_user_name}} /	Ф.И.О. {{client.name}} Адрес места жительства: {{client.living_address}} Телефон: {{client.phone}} Паспорт: серия {{client.passport_serial}} № {{client.passport_number}} Выдан: {{client.passport_author}} {{client.passport_created}} Иной адрес для направления письменных ответов (при указании) _____ E-mail: {{client.email}} Подпись _____ / {{client.name}} /

Экземпляр настоящего договора на руки получен.

Пациент: _____ / {{client.name}} /

Пациент: _____ / {{client.name}} /