Договор составлен в соответствии
с Правилами предоставления медицинскими организациями
платных медицинских услуг, утв.
Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659

ДОГОВОР № _____

предоставления платных медицинских услуг

г. Пермь «___» _____ **г.**

Общество с ограниченной ответственностью «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР КРАСОТЫ «БЬЮТИМЕД», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **директора Труновой Татьяны Сергеевны, действующей на основании Устава**, с одной стороны, и гр , именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик/Потребитель», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ТЕРМИНЫ, ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА И ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе платные медицинские услуги, составляющие медицинскую деятельность и указанные в лицензии Исполнителя на осуществление медицинской деятельности:

ФИО потребителя (заполняется в случае, если Заказчик и Потребитель не являются одним и тем же лицом)
проживающему по адресу:

Телефон: , именуемому в дальнейшем Потребитель,

1.2. Объём и срок оказания платных медицинских услуг определяются врачом индивидуально после обследования Заказчика/Потребителя. Перечень конкретных платных медицинских услуг, являющихся предметом договора, определяется согласно назначенному плану обследования и лечения в соответствии с причиной обращения, указанной в медицинской карте пациента (форма 025У (или 112У)).

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются по адресу: 614000, Пермский край, г.о. Пермский, г. Пермь, ул. Пермская, д. 33.

1.4. Медицинские услуги предоставляются по желанию Потребителя при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний. Исполнитель не может гарантировать конкретный биологический, клинический или эстетический результат, если достижение такого результата зависит от индивидуальных особенностей организма, соблюдения рекомендаций, сопутствующих заболеваний и иных факторов.

1.5. При заключении Договора Потребителю и (или) Заказчику в доступной форме предоставлена информация 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. Отказ от настоящего Договора и (или) от платных услуг не влечет уменьшения видов и объема медицинской помощи, которая может быть оказана без взимания платы в предусмотренном законом порядке.

2. ИНФОРМИРОВАНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ И ЗАКАЗЧИКА

2.1. До заключения Договора Исполнитель предоставил Потребителю и (или) Заказчику в наглядной, доступной и достоверной форме сведения об Исполнителе, лицензии, перечне и цене услуг, медицинских работниках, графике их работы, порядке оказания медицинской помощи, применимых стандартах медицинской помощи, способах направления обращений (жалоб), а также иные сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.2. Потребитель и (или) Заказчик подтверждают, что им предоставлена возможность ознакомиться с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, образцом настоящего Договора, прейскурантом, Правилами поведения пациентов и режимом работы Исполнителя доступным способом и (или) на официальном сайте Исполнителя: https://b-med59.ru/.

2.3. До заключения настоящего договора Потребитель и (или) Заказчик уведомлены, что несоблюдение назначений (рекомендаций) медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения и рекомендаций по реабилитационному периоду, может снизить качество и ожидаемую эффективность услуги, повлечь невозможность ее завершения в согласованный срок либо отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.4. По требованию Потребителя и (или) Заказчика Исполнитель предоставляет для ознакомления выписку из Единого государственного реестра юридических лиц и актуальную выписку из единого реестра лицензий Росздравнадзора.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СМЕТА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость каждой услуги определяется по прейскуранту Исполнителя, действующему на дату оказания медицинской услуги, до начала предоставления услуги.

3.2. Оплата оказанных услуг производится Потребителем и (или) Заказчиком наличными денежными средствами, банковской картой, через Систему быстрых платежей, переводом на расчетный счет либо иным доступным у Исполнителя способом непосредственно после оказания услуги, либо на условиях предварительной оплаты.

3.3. При отказе Потребителя и (или) Заказчика от дальнейшего исполнения Договора возврат неиспользованной суммы предварительной оплаты осуществляется за вычетом стоимости фактически предоставленных услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением Договора. При возврате неиспользованной суммы предварительной оплаты по абонементу перерасчет производится в соответствии с прейскурантом, действовавшим на момент приобретения абонемента, без учета скидки по абонементу.

4. СРОКИ И ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до его прекращения.

4.2. Услуги предоставляются по предварительной записи в часы работы Исполнителя с учетом графика медицинских работников. Время записи является планируемым; при оказании медицинской помощи возможны обоснованные отклонения, о которых Исполнитель по возможности уведомляет Потребителя.

4.3. При невозможности явки Потребитель обязуется заблаговременно, за один день до даты приема, уведомить Исполнителя. При опоздании более чем на 10 минут Исполнитель вправе перенести прием или, с согласия Потребителя, сократить время приема.

4.4. Исполнитель вправе изменить дату и время приема при временной нетрудоспособности медицинского работника, неисправности оборудования, необходимости проведения санитарных или ремонтных мероприятий, возникновении экстренной ситуации либо иных объективных обстоятельствах, уведомив Потребителя и предложив ближайшее доступное время.

4.5. Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий допускается при наличии у Исполнителя организационной и технической возможности и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

4.6. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждёнными Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659, с соблюдением Критериев оценки качества медицинской помощи, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н, соблюдением иных требований в сфере здравоохранения.

5. ПОРЯДОК И КАЧЕСТВО ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи в случаях и объеме, предусмотренных законодательством.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя или его законного представителя, оформленного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

5.3. По просьбе Потребителя услуги могут предоставляться в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

5.4.Исполнитель вправе осуществлять медицинскую фото- и видеофиксацию исключительно в целях диагностики, планирования лечения, контроля его динамики и ведения медицинской документации. Использование изображений в рекламе, на сайте, в социальных сетях, учебных материалах или для иных публичных целей допускается только на основании отдельного добровольного согласия.

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

6.1. Исполнитель обязан:

6.1.1. предоставлять услуги качественно, безопасно, в согласованном объеме и сроки, с соблюдением законодательства и условий Договора;

6.1.2.соблюдать врачебную тайну, требования к защите персональных данных и режиму медицинской документации;

6.1.3.предоставлять Потребителю информацию о состоянии здоровья и выдавать медицинские документы в установленном порядке;

6.1.4.выдавать документы, подтверждающие оплату, и рассматривать обращения и требования Потребителя и (или) Заказчика в сроки, установленные законодательством.

6.2. Исполнитель вправе:

6.2.1. получать от Потребителя, Заказчика и Представителя достоверные сведения и документы, необходимые для заключения и исполнения Договора;

6.2.2. отложить или не начинать плановую услугу при наличии медицинских противопоказаний, отсутствии информированного добровольного согласия, непредоставлении необходимых сведений и документов, нарушении правил подготовки, неоплате услуги в согласованный срок либо ином обстоятельстве, препятствующем безопасному и законному предоставлению услуги, за исключением случаев необходимости экстренной медицинской помощи;

6.2.3. изменить медицинского работника или время приема по объективным причинам при условии соблюдения прав Потребителя;

6.2.4. приостановить исполнение обязательств до предоставления Потребителем и (или) Заказчиком необходимой информации, если ее отсутствие препятствует безопасному и надлежащему предоставлению услуг;

6.2.5. привлекать к предоставлению услуг медицинских и иных работников Исполнителя, имеющих необходимую квалификацию и допуск к работе;

6.2.6. отказаться от дальнейшего исполнения Договора в случаях и порядке, допускаемых законодательством.

7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОТРЕБИТЕЛЯ И ЗАКАЗЧИКА

7.1. Потребитель и (или) Заказчик вправе:

7.1.1. получать полную, достоверную и доступную информацию об Исполнителе, лицензии, услугах, цене, сроках, медицинских работниках, рисках, возможных последствиях и предполагаемых результатах;

7.1.2. выбирать медицинского работника с учетом его согласия и организационных возможностей Исполнителя;

7.1.3. отказаться от услуги или дальнейшего исполнения Договора в любое время с оплатой фактически предоставленных услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов;

7.1.4. получать медицинские документы, их копии и выписки, знакомиться с медицинской документацией и требовать соблюдения врачебной тайны;

7.1.5. пользоваться всеми иными правами пациента и потребителя, предусмотренными законодательством Российской Федерации.

7.2. Потребитель и (или) Заказчик обязаны:

7.2.1. предоставить достоверные сведения о личности, адресе, контактах и, при необходимости, документы, подтверждающие полномочия Представителя;

7.2.2. сообщить медицинскому работнику достоверную и полную информацию о состоянии здоровья, перенесенных и имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах, беременности, медицинских вмешательствах и иных обстоятельствах, способных повлиять на безопасность и результат услуг;

7.2.3. соблюдать указания (рекомендации) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения. Несоблюдение указанных рекомендаций может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика/Потребителя;

7.2.4. соблюдать Правила поведения пациентов, санитарно-противоэпидемический режим и требования безопасности;

7.2.5. являться на прием в согласованное время либо заблаговременно уведомлять о невозможности явки;

7.2.6. оплачивать услуги в порядке и сроки, установленные Договором;

7.2.7. незамедлительно сообщать Исполнителю об ухудшении состояния здоровья, необычных реакциях, осложнениях и иных обстоятельствах, возникших во время или после медицинского вмешательства;

7.2.8. бережно относиться к имуществу Исполнителя и не нарушать права, честь, достоинство и безопасность работников и других пациентов;

7.2.9. уведомлять Исполнителя об изменении адреса, телефона, электронной почты и иных реквизитов, имеющих значение для исполнения Договора;

7.2.10. В случае отказа полностью или частично от медицинских услуг в соответствии с планом лечения, Заказчик/Потребитель (потребитель) обязан подписать отказ от медицинской услуги.

7.2.11. Заказчик/Потребитель обязан письменно подтвердить факт выполнения услуги/услуг по договору в день их выполнения и подписать акт сдачи-приемки услуг по договору не позднее даты выполнения услуги/услуг. Акт сдачи-приемки услуг является приложением к Договору и содержит перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, стоимость платных медицинских услуг.

8. ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА, ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ И СВЯЗЬ

8.1. Сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Их предоставление третьим лицам допускается с согласия Потребителя или его законного представителя либо без согласия только в случаях, прямо предусмотренных законодательством.

8.2. В соответствии с пунктом 5 части 1 статьи 6, а также пунктом 4 части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», обработка персональных данных допускается, если она необходима для исполнения договора, стороной которого является субъект персональных данных, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных; обработка персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну. Исполнитель обрабатывает персональные данные Потребителя и (или) Заказчика в объеме, необходимом для заключения и исполнения Договора, оказания медицинской помощи, ведения медицинской документации, расчетов, обязательной отчетности и исполнения требований законодательства, в том числе хранение этих данных в клиентской базе и оповещения Заказчика/Потребителя посредством телефонных звонков, текстовых сообщений, e-mail-оповещения, иного вида оповещения, в том числе мессенджеров через мобильные устройства, аккаунты в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, с информацией о предоставляемых медицинских услугах, специальных предложениях.

8.3. Организационные уведомления о записи, переносе приема, готовности документов, оплате и иных вопросах исполнения Договора могут направляться по указанным Потребителем и (или) Заказчиком телефону, электронной почте и в мессенджерах.

8.4. Потребитель вправе указать лиц, которым разрешено сообщать сведения о его состоянии здоровья и выдавать документы, в отдельном письменном волеизъявлении, оформленном в соответствии с законодательством.

8.5. Заказчик/Потребитель дает свое согласие на фотографирование до и после процедуры с целью оценки результатов лечения. Заказчик/Потребитель проинформирован, что в случае отказа от фотографирования до и после процедуры в предоставлении медицинской услуги может быть отказано.

9. ИЗМЕНЕНИЕ, ОТКАЗ ОТ ИСПОЛНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

9.1. Потребитель и (или) Заказчик вправе отказаться от получения платных медицинских услуг и исполнения Договора в любое время. С момента получения отказа Договор прекращается полностью или в соответствующей части; Заказчик оплачивает фактически предоставленные услуги и фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств. Договор может быть расторгнут в случае нарушения сроков, порядка и правил предоставления платных медицинских услуг по вине Заказчика/Потребителя, а также нарушения Заказчиком/Потребителем отдельных пунктов настоящего Договора предоставления платных медицинских услуг.

9.2. При заключении Договора дистанционным способом отказ от его исполнения может быть совершен способом, использованным при заключении Договора, а также иным доступным способом, позволяющим установить волеизъявление Потребителя и (или) Заказчика.

9.3. Прекращение Договора не освобождает Стороны от исполнения денежных обязательств, соблюдения врачебной тайны, правил обработки персональных данных и иных обязанностей, которые по своей природе сохраняют силу после прекращения Договора.

10. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, ОБРАЩЕНИЯ И РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

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

10.2. Обращения, жалобы могут быть поданы: лично по адресу Исполнителя; почтовым отправлением по адресу 614000, Пермский край, г. Пермь, ул. Пермская, д. 33. Исполнитель принимает и рассматривает требования, в том числе связанные с недостатками услуг, в сроки, установленные Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

10.3. Стороны вправе урегулировать спор путем переговоров и добровольного рассмотрения претензии.

10.4. В целях обеспечения конфиденциальности и сохранения персональных данных, в случаях невозможности идентификации потребителя при электронных сообщениях, информация, содержащая сведения о настоящем договоре, персональных данных Заказчика\Потребителя, состояния его здоровья не может передаваться дистанционно (посредством электронной почты и текстовых мессенджеров). Ознакомление, выдача копий и выписок из медицинской документации осуществляется в соответствии с требованием приказа МЗ РФ №1050н от 12.11.2021 «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояния здоровья пациента» и приказа МЗ РФ №789н от 31.07.2020 «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» на основании письменного заявления, поданного Исполнителю. Предоставление медицинских услуг дистанционно, в т.ч. консультаций и рекомендаций по восстановительному периоду после процедур в соответствии с лицензионными требованиями невозможно, и может осуществляется только по адресу, указанному в лицензии.

11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

11.1. Количество экземпляров Договора соответствует количеству Сторон. Каждый экземпляр имеет одинаковую юридическую силу. При дистанционном заключении Договора Исполнитель предоставляет подтверждение его заключения и, по требованию, экземпляр Договора или выписку из него в порядке, предусмотренном законодательством.

11.2. Если отдельное условие Договора противоречит обязательной норме законодательства или признано недействительным, это не влечет недействительность остальных условий; применяется соответствующая обязательная норма.

11.3. Исполнитель предоставляет медицинские услуги в соответствии с лицензией № Л041-01167-59/00367909 на осуществление медицинской деятельности, выданной «17» мая 2019 года Министерством здравоохранения Пермского края, в том числе на следующие работы и услуги: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в

амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, 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, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, эндокринологии, неврологии, онкологии.

11.4. Исполнитель ООО «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР КРАСОТЫ БЬЮТИМЕД» зарегистрировано «16» сентября 2016 года Межрайонной ИФНС России № 17 по Пермскому краю за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1165958104905.

11.5. Потребитель/Заказчик проинформированы, что в целях обеспечения безопасности, осуществления контроля режима работы сотрудников и иных законных целях в помещениях медицинской организации может осуществляться видеозапись и аудиозапись.

12. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ, ПРЕДСТАВИТЕЛЕ И ПОДПИСИ

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК/ПОТРЕБИТЕЛЬ
НАИМЕНОВАНИЕ: ООО «МЦК «БЬЮТИМЕД»	ФИО
ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС: 614000, Пермский край, г.Пермь, ул. Пермская, 33	ПАСПОРТ: СЕРИЯ
ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС: 614000, Пермский край, г.Пермь, ул. Пермская, 33	НОМЕР
ОГРН 1165958104905	КЕМ ВЫДАН
ОКПО 04575192	
ИНН 5902039365 КПП 590201001	
ФИЛИАЛ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ» БАНКА ВТБ (ПАО)	КОГДА ВЫДАН
Р/С 40702810016460000669	АДРЕС
К/С 30101810145250000411	
БИК 044525411	ИНН
ТЕЛЕФОН 8(342)264-00-15	ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА
ДИРЕКТОР Трунова Татьяна Сергеевна	ТЕЛЕФОН
Исполнитель: Трунова Т.С. _____ м.п.	Заказчик/Потребитель: _____ _____