

г. Уфа

«___» _____ 20__ г.

Медицинская организация Клиника красоты и молодости ООО «РЕСТЕТИКА», ОГРН № 1220200004200, ИНН 0274970868, на основании лицензии № Л041-01170-02/00617518, выданной 26.09.2022 Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, именуемое по договору «Исполнитель», в лице администратора {ФамилияИмяОтчество}, действующего(ей) на основании доверенности № ___ от «___» _____ 20__ г., с одной стороны, и гражданин _____, далее именуемый(ая) по договору «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель, действуя с добровольного согласия Заказчика, обязуется оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные услуги на условиях настоящего договора, а также оказывать содействие их исполнению.

1.1.1. Под медицинскими услугами в настоящем договоре понимаются:

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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; косметологии.

1.1.2. Услуги соответствуют лицензионным требованиям, стандартам и порядкам оказания медицинских услуг, условиям договора, нормативным документам (требованиям), установленным Министерством здравоохранения РФ, федеральным законодательством.

1.2. Заказчик и Исполнитель согласовывают количество, перечень и стоимость оказываемых далее услуг (услуги), составляя и подписывая Акт приема выполненных работ и оказанных услуг.

1.3. Все медицинские услуги оказываются по адресу: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Октябрьской Революции, д. 31А, офис 10, в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № Л041-01170-02/00617518, выданной 26.09.2022 бессрочно Министерством здравоохранения Республики Башкортостан (г. Уфа, ул. Тукаева, 23, тел. 8 (347) 218-00-81).

1.4. Условия настоящего договора обязательны как для Заказчика, так и для третьего лица, в пользу которого заключен договор, если Заказчик и Потребитель не совпадают в одном лице.

1.5. Услуги могут быть оказаны Заказчику с привлечением третьих лиц – медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию.

1.6. Платные услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Заказчика. Содержание и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте.

1.7. По окончании лечения полностью либо поэтапно, в зависимости от пожелания Заказчика, составляется акт выполненных работ, в котором отражаются все работы и манипуляции, диагностические обследования, выполненные Исполнителем, и иное, подлежащее оплате.

2. Цена и порядок расчетов по договору

2.1. Оказываемые услуги оплачиваются Заказчиком на основании Акта выполненных работ, являющегося неотъемлемым приложением к договору, и утвержденного Исполнителем прейскуранта, действующим на день осуществления оплаты (оказания услуги).

В случае внесения Потребителем (Заказчиком) 100% предоплаты согласованного Сторонами Плана лечения, предусмотренные настоящим договором работы (услуги) выполняются по Прейскуранту Исполнителя, действовавшему на момент произведенной оплаты работ (услуг) и возможных акций.

2.2. Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть оплачены самим Заказчиком, либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании счета, выписываемого Исполнителем (в т. ч. по средствам предоставления кредита или рассрочки платежа в партнерстве с Тинькофф Банк, Сбербанк и другими банками), путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.2.1. При покупке пакета услуг, подарочного сертификата по акции порядок оплаты утверждается дополнительным соглашением в соответствии с условиями акции. Действие пункта распространяется исключительно на вышеперечисленные акционные предложения Исполнителя в определенный период.

2.2.2. При покупке пакета услуг без акции, стоимость услуг определяется в соответствии с действующим прайсом, на день осуществления оплаты.

2.2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение.

2.2.4. Услуги по проведению анализов дополнительно не оплачиваются, входят в стоимость лечения Исполнителя, за исключением случаев досрочного расторжения Договора по инициативе Заказчика.

2.3. Заказчик вправе, по предварительному согласованию с исполнителем, оплачивать каждую услугу отдельно перед ее оказанием.

2.4. Оплата услуг (услуги) осуществляется заказчиком в срок дня подписания сторонами настоящего договора путем 100% предоплаты.

2.5. На выполнение отдельной медицинской услуги, стоимость которой определить при заключении данного договора затруднительно, Исполнителем согласовывается дополнительно с Заказчиком.

2.6. Оказываемые по настоящему договору услуги не включают в себя медицинские (лекарственные) препараты, назначенные Исполнителем в ходе осуществления лечения и приобретаются самостоятельно Заказчиком за собственный счет.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

• осуществлять в оговоренное сторонами время осмотр Потребителя для установления диагноза и объема необходимого лечения. Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости этапов,

сроков этапов определяется в планах лечения, информированных согласиях, медицинской карте с обязательной подписью (согласием с изложенным) Заказчика произвести лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с условиями настоящего договора.

- провести клинический осмотр, диагностическое обследование в полном объеме. После чего предоставить Заказчику информацию: о состоянии здоровья, о возможных в конкретном случае вариантах лечения, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, медикаментах, о сущности оказываемых услуг, о противопоказаниях, ожидаемых результатах лечения, возможных осложнениях и неприятных ощущениях, которые могут возникнуть в процессе лечения и после него в связи с его медицинской спецификой, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

- проводить динамическое наблюдение Заказчика в течение периода реабилитации.
- оказывать Заказчику качественную, квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, предъявляемыми к услугам соответствующего рода, разрешенным на территории РФ, принятым и утвержденным медицинским стандартам, предоставить Заказчику информацию об используемых лекарственных препаратах.

- оказывать услуги с использованием изделий медицинского назначения, медицинской техники, зарегистрированных в РФ в установленном законом порядке.

- в своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

- обеспечить Заказчика информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов, составить акт выполненных работ по окончании лечения, в котором точно отражать все работы и манипуляции, диагностические обследования, выполненные Исполнителем и иное, подлежащие оплате.

- соблюдать правила медицинской этики, врачебную тайну. Провести качественное обследование Заказчика, а в случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов или в учреждениях иного медицинского профиля с целью диагностики. Заказчик самостоятельно принимает решение о выполнении или невыполнении данных рекомендаций врача.

3.2. Исполнитель вправе:

- отказать в проведение лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Заказчиком требований лечащего врача и условий настоящего договора поскольку это может вызвать неблагоприятные последствия, уведомив об этом последнего (Заказчика).

- требовать от Заказчика своевременной оплаты за оказанные по настоящему Договору услуги;
- в случае отказа Заказчика от услуг, которые могли бы по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от него соответствующий Информированный добровольный отказ на медицинское вмешательство.

- при выявлении у Заказчика противопоказаний проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать ему в проведении соответствующих лечебно-диагностических мероприятий и возратить денежные средства, уплаченные для проведения этих мероприятий, удержав расходы, понесенные Исполнителем до выявления таких противопоказаний.

- незамедлительно ставить в известность Потребителя о возникновении условия невозможности оказать медицинскую услугу по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры и т.п.), о возникновении обстоятельств, которые могут привести к сокращению оказываемых медицинских услуг, о выявлении у Потребителя заболевания (состояния) не по профилю направления, а также противопоказания к предоставлению медицинской услуги, что не может расцениваться как неисполнение либо ненадлежащее исполнение Исполнителем условий настоящего договора.

- В случае опоздания Заказчика более чем на 30 (тридцать) минут по отношению к назначенному Заказчику времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока или отмену услуги.

- Отказать следующих случаях:

- 1) Потребителю в оказании платных медицинских услуг при его несогласии с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Заказчику медицинскую услугу.
- 2) неоплаты Заказчиком ранее выполненных работ (услуг).
- 3) отказать в обслуживании Заказчика, имеющего признаки алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения лечения, а равно в случае нарушения Заказчиком общепринятых правил поведения.
- 4) В случае наступления обстоятельств, которые зависят от Исполнителя и способны снизить качество оказываемых услуг либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки, в частности:
 - а) несоблюдение Заказчиком данных врачом рекомендаций и невыполнение назначений;
 - б) отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний, проводить лечение;
 - в) нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации;
 - г) некорректное, незтичное, деструктивное поведение Заказчика в отношениях с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Заказчика (невозможность установления терапевтического сотрудничества с Заказчиком) – Исполнитель однократно информирует Заказчика о необходимости устранения перечисленных обстоятельств устно и в письменном виде путем направления письма по указанному заказчиком адресу. Если после этого Заказчик не устранил перечисленные обстоятельства, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Заказчиком (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа Заказчик уведомляется однократно в письменном виде.
- 5) Осуществлять фотофиксацию клинической ситуации, а затем выполненной работы в целях внутреннего контроля качества оказанных медицинских услуг.
- 6) В целях организации контроля качества оказываемых услуг и обеспечения безопасности врача и Потребителя производить видеозапись в холле клиники, а также в помещении лечебных кабинетов во время приема.

3.3. Заказчик обязуется оказывать содействие Исполнителю при оказании медицинских услуг (ст. 718, 783 ГК РФ):

- ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на проведение лечебно-диагностических мероприятий, являющихся предметом настоящего договора.
- оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.
- предоставить Исполнителю полную информацию и документы (копии документов), касающихся состояния своего здоровья, перенесенных заболеваний, аллергических реакциях, противопоказаниях, которыми он располагает на момент заключения настоящего договора и в течении его действия.
- выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача, выполнять требования медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений. В случае несоблюдения рекомендаций и назначений лечащего врача Заказчик несет риск ненаступления положительного исхода лечения, а также риски наступления возможных негативных последствий для здоровья.
- соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы Медицинской организации.
- соблюдать условия настоящего договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего договора.
- своевременно посещать лечебные и последующие профилактические приемы, понимая важность своевременного лечения для собственного здоровья. В случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя за 24 часа любым доступным способом.
- Заказчик дает Исполнителю согласие на публикацию созданных по настоящему договору фотографий, видеоматериалов в целях саморекламы, в частности на публикацию на личном сайте и во всех социальных сетях.
- на протяжении лечения у Исполнителя уведомить и согласовать с ним прием лекарственных средств, средств народной медицины;
- в случае возникновения осложнений либо претензий по качеству лечения обратиться первоначально к Исполнителю с целью фиксации факта осложнения или недостатка.
- предупредить лечащего врача в случае, если лечение не окончено, а Заказчик планирует длительный отъезд, при котором нарушается план и сроки лечения.

3.4. Заказчик вправе:

- добровольно и за счет собственных средств застраховать свою жизнь и здоровье в связи с предстоящим получением услуг.
- выбрать лечащего врача из штата Медицинской организации Исполнителя.
- на основании письменного заявления, при получении согласия Главного врача, поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий.
- получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимые рекомендации.
- отказаться от получения услуг по настоящему договору, возместив исполнителю понесенные им расходы и убытки, связанные с таким отказом.
- заказчик вправе получить услуги, входящие в систему государственных и территориальных гарантий бесплатной медицинской помощи в любом учреждении, входящем в систему ОМС (обязательного медицинского страхования).

4. Ответственность сторон

4.1. В случае невыполнения Заказчиком двух и более раз рекомендаций и требований лечащего врача Исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке, предварительно письменно уведомив об этом Заказчика.

4.1.1. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

4.2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору одной из сторон ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Заказчиком условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

4.4. Сторона, считающая, что ее права по настоящему договору нарушены, обязана направить другой стороне письмо с изложением своих претензий.

Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 30 дней с момента получения. В случае неполучения ответа сторона, направившая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

4.5. В случае неисполнения заказчиком пунктов 2.4 и 2.5 настоящего договора договор считается незаключенным.

4.6. В случае немотивированного отказа Заказчика от получения услуг, указанных в приложении №1 к настоящему договору, он обязан возместить исполнителю все расходы и убытки, возникшие в связи с исполнением обязательств в рамках настоящего договора.

4.7. Стороны пришли к соглашению, о том, что надлежащим уведомлением будет считаться направление писем, уведомлений, претензий и т.п. с использованием средств информационной телекоммуникационной сети интернет, посредством сервисов электронной почты.

4.7.1. Стороны пришли к соглашению использовать Электронные почты, для надлежащего уведомления, указанные в реквизитах сторон.

4.7.2. Заказчик предупрежден о возможных рисках, существующих при отправке информации, при которых Исполнитель не несет ответственности, в том числе:

- о возможности доступа третьих лиц к направляемой информации в процессе и/или в результате ее пересылки (в том числе, но не исключительно, несанкционированного доступа к конечному оборудованию пользователя, прямой или случайной передачи пароля, незаконных действий третьих лиц);

- неполучение информации по различным причинам, не зависящим от отправителя (электронная почта переполнена, заблокирована или недоступна, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщения интернет-домена отправителя, технические и другие причины);

- повреждение файлов.

4.7.3. Дистанционная передача информации является правом, а не обязанностью Исполнителя. Исполнитель вправе приостановить или прекратить дистанционную передачу информации.

4.8. Медицинские услуги (манипуляции), оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен Заказчик, не является дефектом медицинской помощи.

4.9. В случае расторжения договора по желанию Заказчика, возврат денежных средств осуществляется за вычетом расходов Исполнителя. К расходам Исполнителя в том числе и не ограничиваясь, относятся анализы, косметические препараты. В данном случае осуществляется перерасчет по прейскуранту цен Исполнителя без учета акций и бонусов. Обмену и возврату косметические товары не подлежат.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. С согласия Заказчика или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим, в том числе должностным лицам в интересах обследования и лечения Заказчика.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика или его представителя, допускается в целях обследования и лечения Заказчика, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.4. Заказчик дает право исполнителю собирать, обрабатывать и хранить его персональные данные, необходимые для своевременного и качественного оказания услуги.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по вопросам исполнения сторонами своих обязательств в рамках настоящего договора будут разрешаться путем переговоров. В случае недостижения согласия при разрешении споров таким путем заинтересованная сторона вправе обратиться за защитой своих прав и интересов в судебные органы в соответствии с действующим законодательством РФ и соблюдением положений п.4.4. настоящего договора.

6.2. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

6.3. В случае если между Исполнителем и Заказчиком возникнет недопонимание, если у Заказчика к администрации есть вопросы, он может направить Исполнителю «Предложение об урегулировании ситуации». Предложение об урегулировании ситуации – не претензионный документ, направляется Исполнителю при наличии желания продолжать лечение в клинике, готовности встречаться для переговоров с главным врачом и руководителем клиники.

6.4. Предложение об урегулировании ситуации может быть написано от руки, отправлено по электронной почте, через форму сайта либо изложено в рамках телефонного разговора. Предложение рассматривается в течение 5 (пяти) рабочих дней, результат рассмотрения может быть сообщен Заказчику по электронной почте, в письменном виде либо по телефону.

6.5. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных медицинских услуг, нежелания продолжать в дальнейшем лечение в клинике, намерения защищать интересы исходя из норм Закона РФ «О защите прав потребителей», Заказчик имеет право составить официальную претензию. Претензия составляется только в письменном виде за личной подписью Заказчика, либо его представителя, с надлежаще оформленными полномочиями, с указанием конкретных обстоятельств неисполнения клиникой своих обязательств и тех требований, которые предъявляет Заказчик на основании действующего законодательства РФ. Претензия рассматривается в течение 30 (тридцати) рабочих дней, если она содержит требования, предусмотренные в ст. 22 Закона РФ «О защите прав потребителей», результат рассмотрения оформляется в письменном виде.

6.6. Исполнитель не принимает претензии по качеству медицинских услуг, в основе которых лежат медицинские заключения, выданные специалистами иных медицинских организаций, не в рамках проведения медицинской экспертизы.

6.7. В случае неустранения разногласий претензии и споры разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия договора. Прочие условия

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий.

7.1.1. Срок предоставления (оказания) услуги определяется датой и временем обращения Заказчика к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. Запись Заказчика по телефону на прием рассматривается сторонами как факт согласования срока оказания конкретной услуги (срока обращения в клинику) в рамках настоящего договора. Длительность врачебного приема зависит от вида приема и медицинских вмешательств.

7.2. Договор составляется в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

7.3. Все приложения, а также любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют юридическую силу только в случае их подписания сторонами или их полномочными представителями.

7.5. Все переговоры и иные договоренности, достигнутые до подписания настоящего договора, теряют силу и не принимаются во внимание сторонами при разрешении споров в рамках исполнения обязательств по договору.

7.6. При изменении адреса, паспортных данных и иных реквизитов, стороны обязаны своевременно информировать друг друга, но не позднее 10 (десяти) дней с момента произошедших изменений.

8. Обстоятельства освобождающие от ответственности (форс-мажор)

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего договора, в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые сторона не могла предвидеть (пожар, наводнение, землетрясение, иные явления природы, а также военные действия, решение органов государственной власти и другие обстоятельства, находящиеся вне контроля сторон).

9. Заверения Заказчика.

9.1. Заказчик дает свое согласие на опрос по качеству обслуживания, на получение информации от Исполнителя в связи с напоминанием о записи, информационных сообщений о новых услугах, скидках, акциях и других мероприятиях, проводимых

Исполнителем в виде СМС на указанный в настоящем договоре номер телефона, а также в виде сообщений по электронной почте на указанный в настоящем договоре адрес электронной почты.

9.2. Заказчик дает согласие на получение, хранение и обработку Исполнителем персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

9.3 Настоящим Заказчик подтверждает, что до заключения нижеуказанного договора Заказчику предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программ: государственной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (Обязательное Медицинское Страхование).

9.4 До заключения договора Медицинская организация (Исполнитель) уведомила Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в частности в Клинике красоты и молодости ООО «РЕСТЕТИКА», ОГРН № 1220200004200, ИНН 0274970868, на основании лицензии № Л041-01170-02/00617518, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

9.5. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что он ознакомлен с перечнем и стоимостью оказываемых Исполнителем медицинских услуг по прейскуранту цен последнего.

9.6. При заключении договора Исполнителем Заказчику предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- Порядок оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг.

- Информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании, сертификации, квалификационной категории).

- Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, возможных видах медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи.

9.7. В соответствии со ст. 44.1 ФЗ РФ от 07.07.2014 «О связи» № 126-ФЗ и ст. 18 ФЗ РФ от 13.03.2006 «О рекламе» 38-ФЗ Я, Заказчик даю согласие на получение информации по каналам связи от Оператора, в т.ч. на опрос по качеству обслуживания, на получение информации от Исполнителя в связи с напоминанием о записи, информационных сообщений о новых услугах, скидках, акциях и других мероприятиях, проводимых Исполнителем в виде СМС на указанный в настоящем договоре номер телефона, а также в виде сообщений по электронной почте на указанный в настоящем договоре адрес электронной почты.

9.8. Я разрешаю проведение фото- и видеосъемки проводимых манипуляций для планирования и проведения качественного лечения, хранение полученных материалов для последующего наблюдения за состоянием здоровья и их использования в научных целях (без указания персональных данных).

9.9. В соответствии с ч. 2 ст. 13 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» я разрешаю Исполнителю передачу (предоставление) информации о моем здоровье/здоровье Заказчика (Потребителя) в виде копии и выписок из медицинской карты следующим лицам при предъявлении паспорта:

9.10. При заключении договора Исполнителем Заказчику предоставлена в доступной форме информация, содержащаяся в п.п. 9.1-9.10 настоящего Договора.

Подпись Заказчика _____ /расшифровка подписи_____

_____ Дата подписания

_____ Время подписания

10. Адреса и подписи сторон

Исполнитель:

ООО «РЕСТЕТИКА»

450077, Республика Башкортостан

г. Уфа, ул. Октябрьской Революции, д. 31А, офис 10

ОГРН 1220200004200

ИНН 0274970868 КПП 027401001

Р/с 40702810806000057276,

к/с 30101810300000000601, БИК 048073601

БАШКИРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8598 ПАО СБЕРБАНК

Электронная почта: resteticaufa@yandex.ru

Директор

_____ / **Р.А. Аминев** /

Заказчик:

ФИО: _____

Паспорт: _____

Адрес регистрации: _____

Телефон: _____

СНИЛС: _____

ИНН: _____

Эл. почта: _____

_____ / _____ /