**ДОГОВОР**

**на оказание платных медицинских услуг**

город Санкт- Петрбург \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025года

*(ФИО полностью, год рождения)*

*(паспорт серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)*

именуемый в дальнейшем **«Заказчик»**, с одной стороны, и ООО «Эстетическая косметология Гинзбург» , ИНН 7810920898,ОГРН 1217800090771, лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01148-78/00328551 от 21.10.2021 года, выдана Департаментом здравоохранения города Санкт - Петербурга, в лице Генерального директора Гинзбург Екатерины Вячеславовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с другом стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ**

1.1. Заказчик – Пациент, лицо, которое заключает настоящий Договор или от имени которого заключается настоящий Договор.

1.2. Законный представитель - лицо, представляющее интересы недееспособного/несовершеннолетнего лица, являющегося Заказчиком/Пациентом по Договору. Далее в тексте, где это не требует особого толкования, Заказчик, Пациент и Законный представитель упоминаются как одно лицо «Заказчик».

1.3. Информированное добровольное согласие - выраженное в письменной форме установленного образца согласие Пациента на медицинское вмешательство.

1.4. Исполнитель – Клиника « Эстетическая косметология Гинзбург», расположенный по адресу г. Санкт – Петербург ул. Варшавская д. 69 к. 3 помещение. 20 н.

1.5. Персональные данные - любая информация о Заказчике, ставшая известной̆ Исполнителю в связи с заключением настоящего Договора.

1.6. Правила предоставления платных медицинских услуг - совокупность требований, устанавливаемых для врачей и Заказчика в связи с выполнением Исполнителем обязательств по Договору.

1.7. Сайт Исполнителя – интернет-сайт https://clinic-ginzburg.ru

1.8. Система лояльности - скидки, бонусы или подарки. Исполнитель оставляет за собой право на изменение системы лояльности. О любом предстоящем изменении условий системы лояльности Заказчик будут заблаговременно оповещаться посредством выбранного исполнителем канала связи.

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику косметологические, в том числе медицинские услуги, по своему профилю деятельности, в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности от 21.10.2021года, заключающиеся в качественном оказании косметологических услуг Заказчику, а Заказчик оплачивать оказываемые услуги в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя и настоящим договором.

Услуги по настоящему Договору оказываются в соответствии с [Порядком](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=358713&dst=100009&field=134&date=07.08.2025) оказания медицинской помощи по профилю "Косметология", утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 N 381н.

2.2. Перечень услуг, оказываемых Исполнителем, а также их стоимость (Прейскурант), размещены на сайте <https://clinic-ginzburg.ru> и по адресу оказания услуг.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Санкт – Петербург ул. Варшавская д. 69 к. 3 помещение. 20 н. в соответствии с утвержденными Исполнителем [Правилами](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=PAP&n=75190&date=21.07.2025) оказания медицинских услуг.

2.4. Платные медицинские услуги оказываются при наличии письменного Информированного добровольного согласия Заказчика на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.5. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. No1006);

- ознакомил его с действующим у Исполнителя Прейскурантом (перечнем услуг) на косметологические услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его 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 бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика;

- уведомил его о необходимости предварительной консультации с лечащим врачом перед получением косметологических услуг;

- ознакомлен с перечнем противопоказаний к оказываемым Исполнителем услугам.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) данных о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.1.2. Предоставить информацию, перечисленную в [п. п. 12](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=447009&dst=100045&field=134&date=21.07.2025) - [17](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=447009&dst=100059&field=134&date=21.07.2025), [21](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=447009&dst=100076&field=134&date=21.07.2025) Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 N 736;

3.1.3. Оказывать Заказчику услуги, предусмотренные [п. 1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=PAP&n=49585&dst=100018&field=134&date=21.07.2025) настоящего Договора, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

3.1.4. Провести (осуществить) лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с условиями договора, с учетом режима работы Исполнителя, графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг наличия возможности и необходимого медицинского оборудования;

3.1.5. Согласовывать с Заказчиком предложенный план оказания услуг. При согласовании плана лечения сделать предварительную приблизительную оценку стоимости всех услуг согласно плану, о чем проинформировать Заказчика;

3.1.6. Письменно проинформировать и согласовать с Заказчиком возможность изменения плана оказания услуг, связанную с возникшей необходимостью оказания дополнительных, (в т.ч. дорогостоящих) медицинских услуг, применения дополнительных (в т.ч. дорогостоящих) лекарственных средств, расходных материалов, и соответственно, изменение стоимости лечения. В случае возникновения необходимости оказания дополнительных медицинских услуг и/или применения дополнительных лекарственных препаратов и/или изделий медицинского назначения они осуществляются после предварительного письменного согласования объема и стоимости такого изменения, а также после оплаты Заказчиком расширения объема предоставляемых медицинских услуг;

3.1.7. Обеспечить соответствие предоставляемых платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации – порядкам оказания медицинской помощи, также клиническим рекомендациям (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;

3.1.8. Представить Заказчику информацию о своих сотрудниках, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, путем размещения на сайте https://clinic-ginzburg.ru

3.1.9. Информировать Заказчика о возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах оказания услуг и допустимых (возможных, типичных, наиболее часто встречаемых) осложнениях

3.1.10. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике;

3.1.11. Без письменного согласия Заказчика не разглашать сведения о факте обращения Заказчика за оказанием медицинских услуг, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении Заказчика, составляющие врачебную тайну, полученных при оказании медицинских услуг по договору;

3.1.12. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

2.1.13. Выдать Пациенту документ, подтверждающий̆ произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, в соответствии с законодательством Российской Федерации.  
По запросу Пациента предоставить установленный̆ законодательством комплект документов, необходимых для получения социального налогового вычета, в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации" от 05.08.2000 No 117-ФЗ, при соответствии статуса Пациента требованиям действующего законодательства;

3.1.14. В срок, не превышающий̆ 3 (трех) рабочих дней после оказания услуг и получения соответствующего требования Заказчика, выдать Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 14 сентября 2020 г. No 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»;

3.1.15. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках [Программы](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=495081&dst=100032&field=134&date=21.07.2025) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

3.1.16. При предоставлении платных медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации

3.1.17. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;

3.1.18. Информировать Заказчика об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой медицинской услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок;

3.1.19. Своевременно информировать Заказчика о том, что соблюдение указаний Исполнителя и иные обстоятельства, зависящие от Заказчика, могут снизить качество оказываемых медицинских услуг Заказчику или повлечь за собой̆ невозможность ее завершения в срок;

3.2. Заказчик обязуется:

3.2.1. Соблюдать [Правила](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=PAP&n=75190&date=21.07.2025) оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем;

3.2.2. По запросу Исполнителя представить ему Анкету и необходимые документы и материалы;

3.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором;

3.2.4. Подписывать своевременно Акты об оказании медицинских услуг Исполнителем. Заказчик обязуется рассмотреть и подписать [Акты](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=PAP&n=49966&date=21.07.2025) об оказании медицинских услуг, представленные Исполнителем, в течение 1 (одного) рабочего дня с момента их получения. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик указывает об этом в [Акте](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=PAP&n=49966&date=21.07.2025) и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает [Акт](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=PAP&n=49966&date=21.07.2025) и передает один экземпляр Исполнителю;

3.2.5. В случае, если Заказчик страдает заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Заказчик обязан организовывать прохождение медицинского обследования и лечения, а также заниматься профилактикой этих заболеваний, а также соблюдать ограничения в целях обеспечения безопасности третьих лиц;

3.2.6. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия Заказчика;

3.2.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, в письменной форме уведомлять Исполнителя (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых, лекарственных средств, биологически активных добавок, лекарственных трав и т. д

3.2.8. В случае ухудшения самочувствия, появления первых признаков осложнения на фоне оказания услуг, а также при возникновении претензий к качеству, незамедлительно сообщить об этом Исполнителю;

3.2.9. В случае изменения почтового или электронного адреса, номеров телефонов, уведомить Исполнителя, сообщив новые реквизиты для связи;

3.2.10. В соответствии со ст. 27 ФЗ от 21.11.2011 No 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» Заказчик обязуется заботиться о сохранении своего здоровья, а также соблюдать режим лечения, в том числе на определённый̆ период их нетрудоспособности, самостоятельно консультироваться с лечащим врачем по вопросу противопоказаний к каким-либо видами косметологических услуг и нести ответственность в случае неуведомления Исполнителя о таких противопоказаниях;

3.2.11. Вежливо и уважительно относиться к медицинским работникам, другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи и другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с действующим законодательством РФ;

3.2.12. Кроме того, Заказчик обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации, заблаговременно явиться на первый прием в целях ознакомления и подписания необходимых документов;

- соблюдать режим ограничений и рекомендации, установленные для оказанных Заказчику услуг.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации;

3.3.2. Требовать от Заказчика соблюдения [Правил](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=PAP&n=75190&date=21.07.2025) оказания медицинских услуг.

3.3.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Заказчику по настоящему Договору.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с [п. 1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=PAP&n=49585&dst=100018&field=134&date=21.07.2025) настоящего Договора;

3.4.2. Запрашивать у Исполнителя медицинскую информацию, относящуюся к оказанию медицинских услуг;

3.4.3. По запросу получить выписку из своей медицинской карты;

3.4.4. Расторгнуть договор в одностороннем порядке при условии оплаты фактически оказанных Исполнителем услуг.

3.5. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

3.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

**4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

4.1. Стоимость услуг, оказываемых Заказчику, определяется исходя из объема оказанных услуг по ценам, действующим на период оказания услуг и указанных в Прейскуранте.

Объем оказываемых услуг согласовывается Исполнителем с Заказчиком, подтверждается подписью Заказчика на ИДС на указанный вид услуги.

Чек об оплате оказанных услуг приравнивается Сторонами к акту оказанных услуг.

4.2. Услуги Исполнителя могут быть оплачены Заказчиком, либо третьими лицами в порядке, отдельно определенном сторонами.

4.3. Заказчик вправе произвести оплату медицинских услуг одним из предоставленных способов:

* В порядке предварительной 100% оплаты;
* В порядке 100% оплаты по факту оказания услуг в день фактического оказания медицинских услуг;
* внесения депозита.

4.4. Оплата производится следующим образом:

* Наличными средствами в кассу Исполнителя;
* Банковской картой;
* Банковским переводом денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.5. Оплата услуг должна быть произведена не позднее дня оказания услуг по Договору и подтверждена банковским платежным документом.

4.6. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Заказчика в течение 10 рабочих дней с момента расторжения Договора за вычетом стоимости фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат путем перечисления на расчетный счет Заказчика.

4.7. Согласованием стоимости услуг является одно из следующих событий, в зависимости от того, которое наступит ранее:

4.7.1. Подписание ИДС;

4.7.2. Оплата оказанных/подлежащих оказанию услуг.

4.8. В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг по прайсу в процессе лечения оплата производится в соответствии со стоимостью услуг по Прейскуранту, действующему в момент оказания услуги. Гарантия сохранения стоимости услуг не предоставляется.

4.9. Исполнитель по своему усмотрению имеет право изменять и регулировать условия Системы лояльность, в том числе путем введения «пакетных» и «абонементных» способов оказания услуг. Информация об условиях Системы лояльности, в том числе сроке действия условий, порядке оказания услуг и порядке оплаты регулируются отдельными соглашениями к настоящему Договору.

**5. СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

5.1. Срок оказания услуги определяется датой и временем обращения Заказчика к Исполнителю и конкретизируются по соглашению с Заказчиком исходя из общего соматического статуса Заказчика, его психоэмоционального состояния, наличия у Заказчика и врача свободного времени, с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования.

5.2. Перечень необходимого количества медицинских услуг определяется индивидуально.

5.3. Ориентировочные сроки оказания конкретной медицинской услуги определяется внутренними документами Исполнителя, размещенными на стенде в месте оказания медицинских услуг. Указанные сроки могут быть изменены в зависимости от состояния Заказчика.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. Стороны обязуются соблюдать условия настоящего Договора. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения взятых на себя обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Несоблюдение условий Договора одной из сторон полностью освобождает другую сторону от любой ответственности, вызванной данным несоблюдением условий Договора.

6.3. Ответственность медицинских работников застрахована. Подписывая настоящий Договор, Заказчик дает Исполнителю свое добровольно согласие на передачу своих персональных данных, в том числе, медицинской информации, в страховую компанию для проведения разбирательства по претензиям Заказчика.

6.4. Заказчик несет личную ответственность за достоверность предоставленных Исполнителю персональных данных. В случае предоставления Исполнителю недостоверных персональных данных, в том числе при заключении Договора, Исполнитель оставляет за собой право обратиться за взысканием убытков, причиненных ему действиями/бездействием Заказчика. Заказчик до заключения Договора уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

6.6. При нарушении Заказчиком сроков оплаты по окончательному расчету за оказанные медицинские услуги Исполнитель вправе требовать уплаты пени в размере 1% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки до даты фактического погашения задолженности. Требование Исполнителя должно быть выражено в письменной форме.

6.5. Исполнитель освобождается от какой-либо ответственности по договору в случае, если неблагоприятные последствия возникли у Заказчика в результате неисполнения рекомендаций лечащего врача, неявки для оказания услуг в установленное время, а также за осложнения после проведенного лечения, возникшие по причинам, не зависящим от качества оказанной услуги

6.6. Исполнитель ни при каких обстоятельствах не несет ответственность за результат и последствия оказания услуг, оплаченных Заказчиком способом, противоречащим действующему законодательству, а также в нарушение условий настоящего Договора.

6.7. Обращение/жалоба к Исполнителю может быть направлена как путем направления почтовой корреспонденции/личного вручения по адресам, указанным в настоящем Договоре, так в форме электронного письма на адрес электронной̆ почты 9533816@mail.ru

7. Все спорные вопросы, в обязательном порядке, решаются Сторонами путем переговоров, основанием для их инициации является письменное обращение Заказчика, рассматриваемое в течение 30 дней, в случае, если Стороны не пришли к соглашению, или в случае, если ведение переговоров потребитель считает не целесообразным, обязательным является оформление претензии (требования). В соответствии с требованиями законодательства положительное решение по требованиям, изложенным в претензии, принимается в течение 10 дней, в случае отказа в удовлетворении требований, изложенных в претензии мотивированный ответ, отправляется потребителю в течение 30 дней.

6.8. Стороны освобождаются от ответственности в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы (под форс-мажорными обстоятельствами понимается: стихийные бедствия, техногенные катастрофы, принятие законодательных актов, мешающих выполнению обязательств, эпидемии, пожары, беспорядки, поломка невозможность использования медицинской техники, отсутствие необходимых медицинских работников на рабочем месте по уважительным причинам и т.п.).

**7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

7.1. Любая информация о состоянии здоровья Заказчика, порядке и ходе оказания медицинских услуг, а также связанная с оказанием услуг медицинская документация предоставляется в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011г. No 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".  
7.2. Исполнитель имеет право и должен обработать персональные данные в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона No 152-ФЗ от 27.06.2006г. "О персональных данных" , включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса медицинского страхования, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, случаях обращения за медицинской помощью: в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

7.3. Установленные в медицинской организации видеокамеры, направлены на рабочие места сотрудников медицинской организации и функционируют исключительно с целью обеспечения контроля соблюдения прав пациентов, при оказании им медицинской помощи и качества предоставляемых медицинских услуг, в условиях обеспечения режима сохранения персональных данных пациентов и врачебной тайны;

7.4. Согласие Заказчика на обработку персональных данных является неотъемлемым Приложением № 2 к настоящему Договору и подписывается Заказчиком одномоментно с настоящим Договором.

**8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

8.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон.  
8.2. Заказчик вправе в любое время расторгнуть договор, оплатив Исполнителю фактически оказанные услуги, в соответствии с ч.1 ст. 782 Гражданского Кодекса Российской Федерации.

8.3. Дополнительные соглашения к настоящему договору и документы по его исполнению могут заключаться дистанционным способом в соответствии с разделом 6 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736. Подтверждение подписания документа после авторизации Заказчика на сайте Исполнителя, в «Личном кабинете», а также на иных ресурсах, принадлежащих Исполнителю и позволяющих взаимодействовать дистанционным способом, признается надлежащим подписанием такого документа простой электронной подписью Заказчика.

8.4. Исполнитель вправе расторгнуть договор в случаях неоплаты Заказчиком медицинских услуг, в случае грубых нарушений внутреннего распорядка, а также в случае невозможности оказания медицинских услуг по причинам, не зависящим от Исполнителя.

8.5. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, при этом оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

**9. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

9.1. Исполнитель гарантирует, что имеет право на оказание медицинских услуг в соответствии с лицензией Л041-01148-78/00328551 от 21.10.2021 года. Настоящая лицензия предоставлена (согласно приложению № 1 к лицензии) на осуществление медицинской деятельности, а именно:

9.3. На основании пункта 15 раздела III Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", Заказчик подтверждает, что ДО заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомил меня о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 моего здоровья**.**

**10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ** | **ЗАКАЗЧИК** |
| **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ « Эстетическая косметология Гинзбург»**  ОГРН 1217800090771  ИНН 7810920898  Юридический адрес: Санкт – Петербург ул. Варшавская д. 69 к. 3 литера А помещение 20 Н  Фактический адрес: Санкт – Петербург ул. Варшавская д. 69 к. 3 литера А помещение 20 Н  Электронный адрес: 9533816@mail.ru  Телефон: +79681804547  Сайт: https://clinic-ginzburg.ru |  |

**Приложение № 1**

**к Договору на оказание платных**

**медицинских услуг №\_\_\_ от \_\_\_\_**

**ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

* 1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2. Исполнитель оказывает услуги на основании Федерального закона No 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», «Правил предоставления платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства РФ No 736 от 11.05.2023, Положений об организации медицинской помощи по видам медицинской помощи, которые утверждаются Минздравом РФ, иных нормативных актов РФ, регламентирующих оказание медицинской помощи на территории РФ, а также Договора на оказание платных медицинских услуг, Правил оказания платных медицинских услуг в ООО « Эстетическая косметология Гинзбург», размещенных на сайте https://clinic-ginzburg.ru.

1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в рамках графика работы. Информация о графике работы Исполнителя размещена на сайте https://clinic-ginzburg.ru и в месте оказания услуг.

4. Информация о специалистах, оказывающих услуги по настоящему Договору, их образовании и квалификации, размещена на сайте https://clinic-ginzburg.ru/.

5. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит по предварительной записи Заказчика на прием.

6. В случае объективной необходимости получения экстренной/неотложной помощи, при наличии соответствующей возможности Исполнителя, услуги оказываются Заказчику без предварительной записи.

7. Любое медицинское вмешательство в рамках настоящего Договора осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Заказчика.

8. По результатам оказания услуг к каждому Плану лечения оформляется Акт об оказанных услугах. Стороны соглашаются, что Акт об оказанных услугах может быть по выбору Исполнителя подписан Сторонами как на бумажном носителе, так и в виде чека, подтверждающего оплату оказанных услуг.

9. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг зависят от расписания конкретного медицинского работника, выбранного Заказчиком для предоставления медицинской услуги. Также информацию о сроках ожидания, Заказчик может получить при записи на прием, на сайте Исполнителя \_\_\_\_\_\_.

10. Заказчик осознает и согласен с тем, что при предоставлении платных медицинских услуг может потребоваться предоставление дополнительных услуг на возмездной основе, перечень которых будет указан в соответствующем Плане лечения.

11. С порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг Заказчик может ознакомиться на официальном сайте Минздрава РФ https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi. Заказчик проинформированы о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Заказчик дает свое согласие на оказание платных медицинских услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, назначенных ему лечащим врачом.

12. Заказчик уведомлен и гарантирует получение соответствующих консультаций и разрешение лечащего врача на получение платных медицинских (косметологических) услуг.

13. После исполнения настоящего Договора медицинские документы, отражающие состояние здоровья Заказчика после получения платных медицинских услуг, выдаются Заказчику по соответствующему заявлению.

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ** | **ЗАКАЗЧИК** |
| **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «Эстетическая косметология Гинзбург»**  **ОГРН** **1217800090771**  **ИНН 7810920898**  **Юридический адрес: Санкт – Петербург ул. Варшавская д. 69 к. 3 литера А помещение 20 Н**  **Фактический адрес: Санкт – Петербург ул. Варшавская д. 69 к. 3 литера А помещение 20 Н**  **Электронный адрес: 9533816@mail.ru**  **Телефон: +79681804547**  **Сайт: https://clinic-ginzburg.ru** |  |

**Приложение № 2**

**к Договору на оказание платных**

**медицинских услуг №\_\_\_ от \_\_\_\_**

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я

*(ФИО полностью, год рождения)*

*(паспорт серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)*

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. No 152-ФЗ "О персональных данных", даю свое согласие на обработку ООО «Эстетическая косметология Гинзбург» (ОГРН 1217800090771 ИНН 7810920898, адрес Санкт – Петербург ул. Варшавская д. 69 к. 3 литера А помещение 20 Н) (далее – Оператор) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство, адрес проживания, контактные телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях оказания платного медицинского обслуживания (далее – медицинских услуг) в соответствии с заключенным договором при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

В процессе оказания Оператором медицинских услуг я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора и третьим лицам, взаимодействующих с Оператором на основании договора, в интересах моего обследования и лечения, а также моему экстренному контакту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО полностью, номер телефона)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ООО «Эстетическая косметология Гинзбург» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я соглашаюсь с Политикой конфиденциальности и обработки персональных данных в ООО «Эстетическая косметология Гинзбург», действую по собственной воле и в своих интересах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г. ✓ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /✓\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_