

В соответствии с требованиями п.п. 7, 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736) Исполнитель до заключения договора уведомляет пациента:

- о возможности получения отдельных медицинских услуг бесплатно в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения по программе ОМС;
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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.
- о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

## ДОГОВОР

г. Воронеж

об оказании платных медицинских  
(косметологических) услуг №

<Дата>

заказчик

исполнитель

<ФИО, адрес места жительства и телефон  
потребителя (законного представителя  
потребителя)>

**Общество с ограниченной  
ответственностью «ТЕРРИТОРИЯ  
КРАСОТЫ»** в лице директора  
Смирновой Юлии Викторовны,  
действующей на основании Устава

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

- 1.1 Исполнитель обязуется оказать Заказчику (потребителю) консультацию, медицинские (косметологические) услуги (далее по тексту – медицинские услуги) в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-36-01-002467 от 01 февраля 2016 г., выданной Департаментом здравоохранения Воронежской области<sup>1</sup>, за счет Заказчика, а Заказчик (потребитель) обязуется оплатить оказанные ему услуги.

<sup>1</sup> Медицинская лицензия № ЛО-36-01-002467 от 01 февраля 2016 г. выдана Департаментом здравоохранения Воронежской области на выполнение следующих работ (услуг): 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: косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, физиотерапии. Срок выдачи: бессрочно. Адрес органа, выдавшего лицензию: 394006 г. Воронеж, ул. Красноармейская д. 52д. Телефон/факс: (473)212-61-79.

- 1.2 Медицинская помощь предоставляется в соответствии с действующим законодательством, на основе порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения).
- 1.3 Исполнитель оказывает услуги амбулаторно, в дни и часы работы, устанавливаемые Исполнителем, по предварительной записи, осуществляемой через информационный центр Исполнителя или во время предыдущего приёма Заказчика.
- 1.4 Услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определённых диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями оказания услуг.
- 1.5 Наименование и объем оказываемых услуг определяется Планом лечения, который является неотъемлемой частью настоящего договора.
- 1.5 Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его о том, что косметологические услуги, оказываемые в рамках настоящего договора, не входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

## 2. Права и обязанности сторон

- 2.1. Права и обязанности Заказчика:
  - 2.1.1. Заказчик вправе:
    - отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги Исполнителю;
    - на своевременное предоставление информации о медицинских услугах, которые должны быть оказаны Заказчику, а также об Исполнителе (в рамках предмета данного договора);
    - ознакомиться с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений и лицензий на оказание Медицинских услуг Исполнителем.
  - 2.1.2. Заказчик обязуется:
    - оплатить стоимость оказанных услуг в порядке, установленном настоящим договором;
    - предоставить врачу (специалисту) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения;
    - выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;



- ознакомиться с порядком и условиями предоставления косметологических услуг по настоящему договору;
- предупреждать администратора ООО «Территория красоты» по телефону 202-9-777 о невозможности явки на прием не менее чем за 24 часа до назначенного времени;
- принять оказанные Услуги путем подписания акта оказанных услуг, либо представить Исполнителю в срок, установленный настоящим договором мотивированные возражения;
- удостоверить личной подписью в юридической и медицинской документации согласие на выполнение медицинского вмешательства, манипуляции или отказ от их выполнения в соответствии с требованиями действующего законодательства; после их подписания Заказчиком указанные документы являются неотъемлемыми приложениями к настоящему договору.

## 2.2. Права и обязанности Исполнителя:

### 2.2.1. Исполнитель обязуется:

- предоставить Заказчику (потребителю) информацию об услугах, в том числе информацию о потребительских свойствах услуг, об объёме, содержании Услуг, о применимых методиках медицинского воздействия, о последствиях медицинского воздействия, о его сопутствующих или последующих эффектах;
- вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке. Записи в медицинской документации могут вестись как от руки, так и в электронном виде;
- соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Заказчика (потребителя) и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за изъятиями, установленными настоящим договором;
- оказывать косметологические услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором;
- обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

### 2.2.2. Заказчик вправе:

- отказать Заказчику (потребителю) в продолжении оказания медицинских услуг в следующих случаях: при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения; если у Заказчика (потребителя) имеется и (или) выявится социально значимое заболевание, и (или) заболевание, представляющее опасность для окружающих (в соответствии с ст. 43 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").
- уведомить Заказчика (потребителя) о том, что предъявляемые Заказчиком требования *(с позиции знаний и опыта врача-косметолога, общепринятых в косметологии пропорций лица и тела и цветотипов внешности)* могут негативно в течение длительного периода сказаться как на внешности Заказчика (потребителя), так и на состоянии его здоровья. Если в течение 7 календарных



дней Заказчик не изменит своих пожеланий, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Заказчиком в части спорных услуг и потребовать полного возмещения убытков (ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).

- в случае отсутствия медицинского работника по косметологии (болезнь, командировка, иные уважительные причины) перенести прием на другое время по согласованию с Заказчиком или согласовать с Заказчиком кандидатуру замещающего специалиста;
- задержать время текущего приема Заказчика (потребителя) в целях обеспечения индивидуального подхода к качеству и безопасности косметологических услуг.

### 3. **Качество и безопасность услуг**

- 3.1. При оказании всех медицинских (косметологических) услуг Исполнитель обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.
- 3.2. Косметологическая услуга считается оказанной качественно, если медицинским работником соблюдены общепринятые стандарты ее оказания при отсутствии рисков и осложнений, не оговоренных в информированном добровольном согласии.
- 3.3. Результатом косметологической услуги является оговоренный врачом-косметологом эффект для внешности Заказчика (потребителя) и (или) здоровья, в отношении которого врач-косметолог дает индивидуальный прогноз успешности, который не может быть равен стопроцентным ожиданиям Заказчика (потребителя). Субъективная неудовлетворенность Заказчика (потребителя) эстетическим результатом при условии, что медицинский сотрудник сделал все от него зависящее, чтобы желаемый эффект наступил, не свидетельствует о некачественном оказании медицинской (косметологической) услуги).

### 4. **Условия, срок предоставления и порядок оплаты услуг**

- 4.1. Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем, определены в Прейскуранте Исполнителя, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 4.2. Все оказываемые Заказчику (потребителю) услуги оплачиваются в полном объеме по окончании каждого визита.
- 4.3. Оплата услуг может осуществляется Заказчиком (потребителем) в порядке 100% предоплаты до получения услуги.
- 4.4. Оплата Заказчиком (потребителем) услуг по настоящему договору может осуществляться в наличной или безналичной форме по усмотрению Заказчика (потребителя).
- 4.5. Срок оказания конкретной косметологической услуги определяется датой и временем обращения Заказчика (потребителя) к Исполнителю.
- 4.6. По завершению оказания услуг по настоящему договору Заказчик и Исполнитель подписывают акт оказанных услуг.

Заказчик \_\_\_\_\_

4

Исполнитель \_\_\_\_\_





4.7 Исполнителем после исполнения договора выдаются Заказчику (потребителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, по запросу Заказчика (потребителя).

## 5. Срок действия и условия изменения, расторжения договора

5.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение года с момента его подписания сторонами.

5.2 Любые изменения положений настоящего договора оговариваются сторонами в письменной форме в форме дополнительных соглашений, подписанных его сторонами (их уполномоченными представителями).

5.3 Договор может быть прекращен до исполнения сторонами своих обязательств по договору:

- по соглашению сторон, при условии заключения и подписания дополнительного соглашения и осуществления взаиморасчетов по договору;
- в одностороннем порядке по инициативе Заказчика (потребителя) на основании письменного заявления при условии возмещения (оплаты) фактически понесенных расходов Исполнителем и оказанных им услуг;
- в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в случаях, предусмотренных настоящим договором.

5.4 В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## 6. Ответственность сторон

6.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.2 Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика (потребителя) от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Заказчиком (потребителем) назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; наличия у Заказчика (потребителя) заболеваний, требующих лечения, скрытых Заказчиком (потребителем) и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения.

6.3 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

## 7. Заключительные положения

7.1 Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

7.2 Неотъемлемыми Приложениями к настоящему договору с момента их подписания являются, согласие на обработку персональных данных, информированные добровольные согласия на виды медицинского вмешательства/отказ от медицинского вмешательства, дополнительное соглашение на оказание медицинских услуг, Приложение № 1 к настоящему договору, содержащее перечень и стоимость медицинских услуг.

7.3 Стороны пришли к соглашению, что со стороны Исполнителя при подписании настоящего договора, дополнительных соглашений, приложений к настоящему договору, актов оказанных услуг, оформляются с использованием факсимиле подписи директора Смирновой Юлии Викторовны и печати Исполнителя. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, что и подлинная подпись уполномоченного лица.

7.4 Подписывая настоящий договор, Заказчик (потребитель) подтверждает, что все пункты Договора ему разъяснены и понятны.

## АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**Заказчик**

**Исполнитель**

<ФИО>

**Общество с ограниченной ответственностью «Территория красоты»**

<Адрес>

**Юридический адрес:**  
г. Воронеж, пр-кт. Патриотов, д. 4, к. А, кв. 1.

<Телефон>

**ИНН: 3665065211**

<Паспортные данные>

**КПП: 366501001**

<Адрес электронной почты>

**ОГРН: 1073668002715; дата внесения сведений в ЕГРЮЛ: 18.09.2007 г. – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 12 по Воронежской области**

**ИЛИ**

– сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

**Расчетный счет: 40702810200250006304**

– фамилия, имя и отчество (при

**Название Банка: Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) в г. Москве**

Заказчик \_\_\_\_\_

6

Исполнитель \_\_\_\_\_





наличии), адрес места  
жительства и телефон;

Кор. счет: 30101810145250000411

- данные документа,  
удостоверяющего личность;

БИК банка: 044525411

ИЛИ

- сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):
- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;
- данные документа, удостоверяющего личность заказчика;
- данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

<ФИО, личная подпись Заказчика>

\_\_\_\_\_

Директор ООО «Территория красоты»  
Смирнова Ю. В.



Заказчик \_\_\_\_\_

7

Исполнитель \_\_\_\_\_

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to the executor, written over a horizontal line.