

Потребитель и (или) Заказчик до подписания Договора ознакомлены с Правилами предоставления платных медицинских услуг ООО «Омега», Прейскурантом и условиями оплаты услуг.

Потребителю и (или) Заказчику предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы; разъяснено, что отказ от платных услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема бесплатной медицинской помощи.

Потребитель и (или) Заказчик уведомлены, что несоблюдение назначений (рекомендаций) медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Потребитель и (или) Заказчик уведомлены об обязанности граждан, находящихся на лечении, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации.

Договор на оказание платных медицинских услуг №

г. Санкт-Петербург

«___» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Омега» (ООО «Омега»), ОГРН 1187847060213, ИНН 7804616748, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице уполномоченного представителя, сведения о котором указаны в разделе 9 настоящего Договора, действующего на основании Устава, доверенности, иного документа с одной стороны, и Потребитель (Пациент), а при заключении Договора в пользу Потребителя — также Заказчик, сведения о которых указаны в разделе 9 настоящего Договора, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

Термины и определения

«Потребитель (Пациент)» — физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором.

«Заказчик» — физическое или юридическое лицо, заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя. Если физическое лицо заказывает услуги для себя, сведения о нем указываются как сведения о Потребителе; отдельный блок «Заказчик» не заполняется.

«Исполнитель» — ООО «Омега», медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги в пределах имеющейся лицензии на осуществление медицинской деятельности.

«Платные медицинские услуги» — медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи.

«Расчет стоимости» — подписываемое Сторонами приложение к настоящему Договору, в котором определяются перечень, объем, стоимость, сроки оказания и порядок оплаты конкретных платных медицинских услуг.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя), медицинских показаний и при отсутствии противопоказаний оказать Потребителю платные медицинские косметологические услуги, а Потребитель и (или) Заказчик обязуются принять оказанные услуги и оплатить их на условиях настоящего Договора и подписанных приложений к нему.

1.2. Настоящий Договор регулируется Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659, Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «косметология», утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 № 381н (в действующей редакции), а также иными обязательными требованиями законодательства Российской Федерации.

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии № Л041-01148-78/00341130, дата предоставления лицензии — 12.02.2020, лицензирующий орган — Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя согласно лицензии: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; физиотерапии.

1.4. Сведения о лицензии, перечне услуг, составляющих медицинскую деятельность, Прейскуранте, Правилах предоставления платных медицинских услуг, медицинских работников и иной информации размещаются на информационных стендах (стойках) Исполнителя и на сайте <https://cosmet.asstom.ru/>. По просьбе Потребителя и (или) Заказчика сведения предоставляются также непосредственно в медицинской

организации.

1.5. До заключения Договора Потребителю и (или) Заказчику предоставляется в доступной форме 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.

1.6. По настоящему Договору Исполнитель оказывает услуги на платной основе. Сам по себе настоящий Договор не является договором оказания медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием для оказания платных медицинских косметологических услуг является добровольное обращение Потребителя за медицинской услугой за плату, наличие информированного добровольного согласия Потребителя или его законного представителя на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством в сфере здравоохранения, наличие медицинских показаний, предусмотренных применимыми клиническими рекомендациями, наличие технической возможности для оказания медицинской услуги и отсутствие медицинских противопоказаний к соответствующему вмешательству.

2.2. До начала оказания медицинской косметологической услуги медицинский работник проводит осмотр и (или) консультацию в объеме, необходимом для определения медицинских показаний, противопоказаний, возможных вариантов диагностики и медицинского вмешательства, предполагаемого лечебного и (или) эстетического результата, рисков, возможных осложнений и последствий. Указанная информация доводится до Потребителя в доступной форме.

2.3. Перечень, объем, стоимость и сроки предоставления конкретных платных медицинских услуг, а также порядок их оплаты согласовываются Сторонами письменно в Приложениях к Договору. Приложениями к Договору являются Расчет стоимости (по форме Приложения № 1) и Акты (по форме Приложения № 2). Подписание Расчета стоимости подтверждает письменную просьбу и согласие на оказание указанных в ней медицинских услуг. Если Договор заключен Заказчиком в пользу Потребителя, Расчет стоимости подписывают Потребитель и Заказчик.

2.4. Расчет стоимости может быть твердым или приблизительным в части тех медицинских услуг, необходимость которых может зависеть от результатов осмотра, диагностики, реакции организма Потребителя и иных обстоятельств, которые не могли быть установлены до начала оказания услуг. Оказание дополнительных платных услуг и увеличение согласованной стоимости допускаются только после предварительного информирования Потребителя и (или) Заказчика и получения их письменного согласия.

2.5. При выявлении противопоказаний, отсутствии медицинских показаний, отсутствии информированного добровольного согласия либо при иных обстоятельствах, препятствующих безопасному оказанию конкретного медицинского вмешательства, Исполнитель вправе не проводить такое вмешательство, приостановить его или перенести прием. Причины решения разъясняются Потребителю. Это не распространяется на случаи, когда законодательство обязывает оказать медицинскую помощь в экстренной форме.

2.6. Исполнитель вправе с согласия Потребителя направить его для консультации, обследования или лечения в иную медицинскую организацию. Если такая организация не привлечена Исполнителем к исполнению настоящего Договора и иное письменно не согласовано Сторонами, отношения с ней оформляются Потребителем (Заказчиком) самостоятельно.

2.7. Медицинские услуги оказываются с использованием лекарственных препаратов, медицинских изделий, материалов, оборудования и методов, разрешенных к применению на территории РФ, и соответствуют характеру оказываемой медицинской помощи.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать медицинскую помощь по профилю «косметология» в соответствии с применимыми положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, а также соблюдать обязательные требования к качеству и безопасности медицинской деятельности.

3.1.2. До оказания услуг предоставить Потребителю и (или) Заказчику предусмотренную законодательством информацию об Исполнителе, медицинских работниках, платных медицинских услугах, ценах, порядке оплаты и иных существенных условиях.

3.1.3. Получать информированное добровольное согласие Потребителя или его законного представителя на медицинское вмешательство в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.1.4. Соблюдать требования к ведению медицинской документации, статистическому учету и отчетности, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в случаях и порядке, установленных законодательством.

3.1.5. Соблюдать врачебную тайну и требования законодательства о персональных данных.

3.1.6. По требованию Потребителя или его законного представителя предоставлять медицинские документы, их копии и выписки, отражающие состояние здоровья и результаты оказанных услуг, без взимания дополнительной платы, в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

3.1.7. Предоставлять Потребителю информацию о состоянии здоровья, результатах обследования, диагнозе, методах лечения, рисках, видах вмешательства, последствиях и предполагаемых результатах лечения, применяемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях в предусмотренном законом объеме.

3.1.8. Выдать Потребителю и (или) Заказчику предусмотренный законодательством документ, подтверждающий расчет за платные медицинские услуги.

3.1.9. Рассматривать обращения и требования Потребителя и (или) Заказчика и удовлетворять законные требования в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

3.1.10. Исполнять иные обязанности, установленные законодательством РФ и настоящим Договором.

3.2. Потребитель и (или) Заказчик обязаны:

3.2.1. Предоставлять Исполнителю достоверные и по возможности полные сведения, имеющие значение для безопасного оказания медицинской помощи, в том числе о состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях и вмешательствах, аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах, беременности (если применимо), противопоказаниях и иных значимых обстоятельствах.

3.2.2. Соблюдать назначения и рекомендации медицинских работников, согласованный режим лечения, правила подготовки к процедурам и поведения после медицинского вмешательства, а также согласованный график посещений, если иное не обусловлено уважительными причинами, изменением медицинской ситуации или отказом Потребителя от дальнейшего лечения.

3.2.3. Соблюдать правила поведения пациента в медицинской организации. Потребитель и (или) Заказчик уведомлены, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.2.4. До медицинского вмешательства ознакомиться с предоставленной медицинской информацией и, при согласии на вмешательство, оформить информированное добровольное согласие, а также подписывать иные документы и приложения к настоящему Договору только при наличии соответствующего волеизъявления.

3.2.5. Явиться в клинику за 15 минут до назначенного времени приема к врачу, а при невозможности явки предупредить об этом Исполнителя не менее чем за 24 часа до времени приема.

3.2.6. Сообщать Исполнителю об изменениях состояния здоровья, которые могут иметь значение для диагностики и лечения, а при возникновении осложнений или ухудшении состояния, предположительно связанных с проведенным вмешательством, своевременно обращаться к Исполнителю либо за медицинской помощью в зависимости от характера и срочности состояния.

3.2.7. Информировать лечащего врача о лекарственных препаратах, процедурах и медицинских вмешательствах, получаемых в других медицинских организациях в период лечения, если они могут повлиять на безопасность или результат лечения.

3.2.8. Оплатить стоимость фактически оказанных медицинских услуг, а также документально подтвержденные фактически понесенные Исполнителем расходы, непосредственно связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору и не включенные в стоимость фактически оказанных услуг в случае отказа от дальнейшего исполнения Договора полностью или частично.

3.2.9. Оплатить предоставляемые Исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены Договором, с учетом положений Закона РФ «О защите прав потребителей».

3.2.10. Проходить рекомендованные контрольные осмотры с периодичностью, определяемой медицинскими показаниями, характером выполненного вмешательства и согласованным планом лечения или курсом процедур.

3.2.11. После завершения каждого согласованного этапа оказания услуг подписать Акт оказанных услуг либо указать в нем замечания.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Определять медицинскую тактику, объем необходимых диагностических и лечебных мероприятий, лекарственные препараты, медицинские изделия и материалы в пределах медицинских показаний, обязательных требований, клинических рекомендаций и информированного добровольного согласия Потребителя.

3.3.2. Предлагать замену медицинского работника, перенос приема либо изменение графика при объективной организационной необходимости, предварительно уведомив Потребителя, если это возможно.

3.3.3. Отказаться в проведении конкретного вмешательства, приостановить его или перенести прием по медицинским и иным объективным основаниям, указанным в пункте 2.5 настоящего Договора, если это необходимо для безопасности Потребителя или соблюдения законодательства.

3.3.4. Изменять Прейскурант для услуг, которые еще не были согласованы Сторонами и не оплачены на условиях, фиксирующих цену. Изменение Прейскуранта не изменяет стоимость уже согласованных услуг, если иное прямо и законно не согласовано Сторонами.

3.3.5. Направлять Потребителя с его согласия к другим специалистам и в иные медицинские организации в случаях, когда это необходимо для диагностики, лечения или безопасности Потребителя.

3.3.6. Осуществлять замену лечащего врача с учетом требований законодательства о выборе врача и при наличии организационной возможности.

3.3.7. Приостанавливать оказание плановых платных услуг при наличии задолженности по уже оказанным или подлежащим оплате согласно согласованному графику услугам, если это допускается законодательством, не создает

угрозы жизни и здоровью Потребителя и не касается медицинской помощи, которую Исполнитель обязан оказать независимо от оплаты.

3.3.8. При опоздании Потребителя более чем на 15 минут, если оставшегося времени объективно недостаточно для безопасного и качественного оказания запланированной услуги, предложить другое время приема. Настоящее правило не применяется к случаям, когда законодательство требует безотлагательного оказания медицинской помощи.

3.3.9. При изменении клинической ситуации, реакции организма Потребителя, выявлении противопоказаний, анатомических или физиологических особенностей либо иной объективной необходимости предложить изменение перечня, последовательности или сроков косметологических процедур. Изменения, влияющие на перечень, объем, стоимость или сроки платных медицинских услуг, применяются после их письменного согласования с Потребителем и (или) Заказчиком.

3.3.10. Реализовывать иные права, предусмотренные законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

3.4. Потребитель и (или) Заказчик имеют право:

3.4.1. Получать полную и доступную информацию, предусмотренную законодательством, о состоянии здоровья Потребителя, медицинской помощи, рисках, альтернативах, возможных осложнениях, результатах лечения, медицинских работниках, стоимости и условиях платных услуг.

3.4.2. Выбирать врача с учетом согласия врача и организационных возможностей Исполнителя в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

3.4.3. Получать медицинские документы, их копии, выписки в порядке и сроки, установленные законодательством РФ.

3.4.4. Отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения в порядке, установленном Федеральным законом № 323-ФЗ, после разъяснения возможных последствий такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется в предусмотренном законодательством порядке.

3.4.5. Отказаться от исполнения настоящего Договора полностью или в части дальнейших платных услуг в любое время, уведомив об этом Исполнителя способом, позволяющим подтвердить факт и дату получения Исполнителем такого уведомления, при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору, в случаях и объеме, предусмотренных законодательством.

3.4.6. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее чем за 24 часа до назначенного времени.

4. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость платных медицинских услуг определяется действующим Прейскурантом Исполнителя и фиксируется в подписанном плане лечения и Расчете стоимости либо ином письменном согласовании конкретной услуги. Для услуг, уже согласованных Сторонами по фиксированной цене, одностороннее изменение цены Исполнителем не допускается, если иное не предусмотрено законом.

4.2. Оплата производится в рублях Российской Федерации наличными денежными средствами в кассу Исполнителя либо в безналичной форме, в том числе банковской картой, с использованием QR-кода, а в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, — цифровыми рублями.

4.3. По соглашению Сторон в Расчете стоимости может предусматриваться полная или частичная предварительная оплата, в том числе при курсовом или поэтапном оказании косметологических услуг. Размер и срок внесения аванса определяются в Расчете стоимости.

4.4. При поэтапном оказании услуг или курсе процедур оплата может производиться частями. Конкретные суммы, сроки платежей и соответствующие этапы указываются в Расчете стоимости или дополнительном соглашении.

4.5. Любые дополнительные платные медицинские услуги и иные подлежащие оплате расходы, не включенные ранее в согласованную стоимость, подлежат оплате при условии их предварительного письменного согласования с Потребителем и (или) Заказчиком с указанием наименования, объема и стоимости.

4.6. При прекращении обследования и (или) лечения либо отказе от дальнейшего оказания услуг по инициативе Потребителя и (или) Заказчика оплате подлежат фактически оказанные услуги и фактически понесенные, документально подтвержденные расходы Исполнителя, непосредственно связанные с исполнением настоящего Договора и не включенные ранее в стоимость оплаченных услуг, в случаях и объеме, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.7. После расчетов Исполнитель выдает документ, подтверждающий факт расчета, в случаях и порядке, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники.

4.8. В целях предоставления социального налогового вычета Исполнитель по заявлению Потребителя и (или) Заказчика при наличии согласия Потребителя или его законного представителя выдает предусмотренные законодательством документы, подтверждающие фактические расходы, включая копию Договора и дополнительных соглашений, документ установленной формы о фактических расходах на медицинские услуги, а в соответствующих случаях — рецептурный бланк либо выписку из медицинской документации, содержащую сведения о назначении лекарственного препарата.

5. Ответственность сторон

5.1. Качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать условиям настоящего Договора, а при отсутствии специальных условий — требованиям, обычно предъявляемым к соответствующим услугам. При наличии обязательных требований к качеству и безопасности медицинских услуг Исполнитель обязан соблюдать такие требования.

5.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с настоящим Договором и законодательством РФ.

5.3. При оценке результата оказания косметологических услуг могут учитываться предоставление Потребителем неполных или недостоверных сведений о состоянии здоровья, невыполнение медицинских рекомендаций, самостоятельное применение лекарственных препаратов, косметических средств или процедур, вмешательства третьих лиц, индивидуальная непереносимость и иные обстоятельства. Такие обстоятельства влияют на объем ответственности Исполнителя только в той мере, в какой установлена их причинно-следственная связь с неблагоприятным результатом и отсутствует нарушение со стороны Исполнителя.

5.4. Обращение Потребителя в другую медицинскую организацию не прекращает автоматически предусмотренные законом права в отношении Исполнителя. При этом последствия вмешательств третьих лиц учитываются при оценке причин возникновения недостатка и ответственности Сторон.

5.5. При неявке Потребителя Исполнитель вправе предложить другое свободное время приема. Если в связи с подготовкой к конкретному индивидуальному вмешательству Исполнитель фактически понес документально подтвержденные расходы, непосредственно связанные с исполнением Договора, вопрос об их возмещении решается в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.6. Исполнитель не обещает и не гарантирует конкретный биологический, лечебный, функциональный или эстетический результат, если такой результат объективно зависит от исходного состояния тканей, индивидуальных особенностей организма, реакции на медицинское вмешательство, течения заболевания и иных медицинских факторов. Данное положение не освобождает Исполнителя от обязанности оказать услугу надлежащего качества и не ограничивает ответственность за недостатки услуги, нарушение обязательных требований или причинение вреда по вине Исполнителя.

5.7. Потребитель информируется о типичных и индивидуально значимых рисках, возможных осложнениях и предполагаемых результатах конкретных косметологических вмешательств в рамках информированного добровольного согласия и медицинской документации. Наступление известного медицинского риска само по себе не свидетельствует о ненадлежащем качестве услуги; оценка производится с учетом соблюдения Исполнителем обязательных требований, медицинских показаний, клинических рекомендаций, медицинской технологии и причинно-следственной связи.

5.8. При отказе Потребителя от предложенного изменения плана лечения или курса процедур Исполнитель продолжает оказание ранее согласованных услуг, если это возможно без риска для жизни и здоровья Потребителя и без нарушения законодательства Российской Федерации. Если продолжение ранее согласованного медицинского вмешательства невозможно или небезопасно, Исполнитель вправе не проводить соответствующее вмешательство, предложить альтернативный вариант, направление в иную медицинскую организацию или прекращение Договора по соглашению Сторон.

5.9. Отказ от проведения или приостановление конкретного медицинского вмешательства по медицинским основаниям не является автоматическим расторжением настоящего Договора. Исполнитель вправе не проводить или приостановить конкретное вмешательство при отсутствии медицинских показаний, наличии противопоказаний, отсутствии требуемого информированного добровольного согласия, отказе Потребителя от необходимых обследований, непредоставлении критически значимых сведений о состоянии здоровья либо таком невыполнении медицинских рекомендаций, которое объективно делает продолжение вмешательства небезопасным или неправомерным. Основания решения подлежат разъяснению Потребителю и при необходимости фиксируются в медицинской документации.

5.10. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, если докажут, что неисполнение принятых ими на себя обязательств произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Обращения, заявления и претензии могут быть поданы Исполнителю лично, направлены почтовым отправлением по адресу места осуществления медицинской деятельности: 195267, г. Санкт-Петербург, Гражданский пр., д.114, к.1, лит. А, пом.53Н, либо по электронной почте: mail.asstom@inbox.ru. Личный прием граждан заместителем директора по организационным вопросам ООО «Омега» по вторникам и четвергам с 13.00 до 17.00 по предварительной записи по тел. +7 (812) 290-88-88.

6.2. При наличии претензии к качеству медицинской помощи Исполнитель вправе организовать рассмотрение обращения врачебной комиссией, при необходимости с привлечением специалистов соответствующего профиля и с соблюдением требований о врачебной тайне и персональных данных. Такое рассмотрение не является обязательным досудебным порядком и не ограничивает права Потребителя.

6.3. Потребитель и (или) Заказчик вправе обращаться в суд, органы государственного контроля (надзора) и иные уполномоченные органы. Информация о доступных способах и адресах направления обращений размещается на информационном стенде Исполнителя и на сайте Исполнителя в разделе юридической информации: <https://cosmet.asstom.ru/litsenzii-i-sertifikaty.php>

6.4. Требования Потребителя, сроки удовлетворения которых установлены Законом РФ «О защите прав потребителей» или иным нормативным правовым актом, рассматриваются и исполняются в установленные законом сроки.

6.5. Качество оказанных услуг оценивается с учетом условий настоящего Договора, медицинских показаний, соблюдения применимых порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, стандартов

медицинской помощи, обязательных требований безопасности, технологии соответствующего вмешательства и полноты медицинской документации. Само по себе недостижение желаемого эстетического результата не означает ненадлежащего качества услуги.

6.6. Споры, не урегулированные Сторонами, разрешаются в соответствии с законодательством РФ. Настоящий Договор не устанавливает обязательный претензионный порядок, если такой порядок прямо не предусмотрен законом.

7. Прочие условия

7.1. Все подписанные Сторонами приложения и дополнительные соглашения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

7.2. Потребитель и (или) Заказчик подтверждают, что заключают Договор добровольно, понимают платный характер услуг и получили возможность ознакомиться с условиями Договора до его подписания.

7.3. Обработка персональных данных Потребителя, его законного представителя и Заказчика осуществляется Исполнителем в целях заключения и исполнения настоящего Договора, оказания медицинской помощи, ведения медицинской документации, исполнения требований законодательства, осуществления бухгалтерского и налогового учета, а также защиты прав и законных интересов Сторон на предусмотренных законом основаниях. В случаях, когда законодательство требует отдельного согласия субъекта персональных данных, такое согласие оформляется отдельным документом.

7.4. Сведения о состоянии здоровья относятся к специальным категориям персональных данных и обрабатываются Исполнителем на основаниях и в порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации, лицами, обязанными соблюдать врачебную тайну.

7.5. Аудиозапись, фото- и видеофиксация, осуществляемые Исполнителем для целей, требующих согласия Потребителя, проводятся только после получения отдельного согласия в случаях, когда такое согласие необходимо по закону. Изображения не передаются третьим лицам без согласия, за исключением случаев, предусмотренных законом.

7.6. Круг лиц, которым могут быть сообщены сведения, составляющие врачебную тайну, объем таких сведений и способ их предоставления определяются отдельным письменным согласием Потребителя или его законного представителя, за исключением случаев предоставления сведений без согласия, прямо предусмотренных законом.

7.7. По требованию Потребителя (законного представителя) Исполнитель без взимания дополнительной платы предоставляет медицинские документы (копии, выписки), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в порядке, установленном законодательством. Запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и (или) выписок из них подается Потребителем (законным представителем) в письменной форме при личном обращении к Исполнителю, в электронной форме или почтовым отправлением. Медицинские документы (их копии) и выписки предоставляются способом, указанным в запросе, в порядке и сроки, установленные законодательством РФ.

7.8. Исполнитель обеспечивает применение методов диагностики, профилактики и лечения, соответствующих обязательным требованиям, медицинским показаниям, применимым клиническим рекомендациям и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «косметология». Конкретный эстетический результат не гарантируется в той мере, в какой он объективно зависит от исходного состояния тканей, индивидуальных особенностей организма, реакции на вмешательство и иных медицинских факторов.

7.9. Если для оценки качества или эстетического результата требуется передача медицинской документации сторонним врачам или экспертам, она осуществляется с отдельного согласия Потребителя либо без него — в случаях, прямо предусмотренных законом, с соблюдением врачебной тайны и законодательства о персональных данных.

8. Срок действия, изменение и расторжение Договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, действует один год. В случае если ни одна из Сторон не заявляет о намерении расторгнуть Договор, Договор считается автоматически пролонгированным на следующий год на тех же условиях.

8.2. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

8.3. Договор может быть прекращен по соглашению Сторон, по основаниям, предусмотренным законом, а также в связи с надлежащим исполнением обязательств в соответствующей части.

8.4. Договор, приложения, изменения и дополнения к нему составляются в количестве экземпляров, соответствующем количеству Сторон, подписывающих соответствующий документ, кроме случаев заключения Договора дистанционным способом.

9. Реквизиты сторон:

9.1. Потребитель (Пациент):

Ф.И.О.	
Дата рождения	«___» _____ 20___ г.
Адрес места жительства	
Иной адрес для ответов (при	

наличии)	
Телефон	_____
Документ, удостоверяющий личность	серия _____ № _____, выдан _____
Дата выдачи	«____» _____ 20____ г.

9.2. Законный представитель Потребителя / лицо, заключающее Договор от имени Потребителя (заполняется при наличии):

Ф.И.О.	_____
Адрес места жительства	_____
Телефон	_____
Документ, удостоверяющий личность	серия _____ № _____, выдан _____
Документ о полномочиях	наименование _____ серия/№ _____ дата _____

9.3. Заказчик (заполняется при заключении Договора в пользу Потребителя, в том числе если Заказчик одновременно является законным представителем Потребителя):

Заказчик — физическое лицо, в том числе ИП: Ф.И.О.	_____
Адрес места жительства / телефон	_____
Документ, удостоверяющий личность	серия _____ № _____, выдан _____
Заказчик — юридическое лицо: наименование	_____
Адрес в пределах места нахождения	_____
ОГРН / ИНН	ОГРН _____ ИНН _____
Для Заказчика — ИП дополнительно: адрес места осуществления деятельности / ОГРНИП	_____

9.4. Исполнитель:

Наименование	ООО «Омега»
ОГРН / ИНН / КПП	ОГРН 1187847060213; ИНН 7804616748; КПП 780401001
Адрес в пределах места нахождения	195267, г. Санкт-Петербург, Гражданский пр., д. 114, к. 1, лит. А, пом. 53Н
Место осуществления медицинской деятельности	195267, г. Санкт-Петербург, Гражданский пр., д. 114, к. 1, лит. А, пом. 53Н
Телефон / e-mail	+7 (812) 290-88-88; mail.asstom@inbox.ru
Лицензия	№ Л041-01148-78/00341130; дата предоставления 12.02.2020; лицензирующий орган — Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
Расчетный счет	40702810255000146779
Банк	СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
БИК / корр. счет	БИК 044030653; к/с 30101810500000000653
Представитель Исполнителя	Ф.И.О. _____; должность _____
Документ о полномочиях	Устав/доверенность/иной документ № _____ от «____» _____ 20____ г.

Потребитель / законный представитель	Исполнитель
--------------------------------------	-------------

подпись Ф.И.О.	подпись Ф.И.О.
Заказчик (если отличается от Потребителя) подпись Ф.И.О. / наименование	Должность: Доверенность № от
Экземпляр Договора получил(а):	М.П. (при наличии)