

Утверждено приказом
Генеральный директор ООО «ЭСТЕТИКА»
№ 9 от 01.08.2024



**ПРАВИЛА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
В ООО «ЭСТЕТИКА»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящие Правила регламентируют порядок и условия предоставления гражданам платных медицинских услуг (далее – Правила) в ООО «Эстетика» ИНН 3525214551 ОГРН 1083525017454 (далее - Клиника) и содержат порядок обращения Потребителей (Пациентов, Заказчиков) за медицинской помощью, порядок заключения, исполнения, расторжения договора, порядок и условия предоставления платных медицинских услуг в Клинике.

1.2. Правила разработаны в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами:

- Гражданский Кодекс Российской Федерации;
- Семейный Кодекс Российской Федерации;
- Закон Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее также ФЗ №323);
- Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006»;
- иные нормативно-правовые акты в сфере охраны здоровья граждан.

1.3. Вся обязательная информация о Клинике (лицензия, прейскурант, режим работы, перечень работ (услуг), настоящие Правила, Политика обработки персональных данных, образцы договоров) размещена на сайте Клиники: <https://www.эстетикавологда.рф> и на информационных стендах в Клинике (далее вместе - информационные ресурсы Клиники).

1.4. Клиника осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии № Л041-01135-35/00334410 от 12.09.2019 (бессрочно), выданной Департаментом здравоохранения Вологодской области.

1.5. Юридический адрес и место осуществления медицинской деятельности: 160000, Вологодская область, г. Вологда, ул. Новгородская, д. 2А. Телефон: 8 (8172) 200-911.

1.6. Режим работы Клиники: в будни – с 8:00 до 20:00, в субботу – с 9:00 до 15:00, воскресенье – выходной. Изменение графика в праздничные дни регламентируется приказом директора и доводится до сведения пациентов через информационные ресурсы Клиники.

1.7. Клиника не оказывает медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Все медицинские услуги предоставляются на платной основе.

2. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ТЕРМИНЫ

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров.

Исполнитель - медицинская организация ООО «Эстетика» ИНН 3525214551 ОГРН 1083525017454, предоставляющая платные медицинские услуги в соответствии с лицензией, на основании договора.

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги в Клинике, является **Пациентом**, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В заключаемых Клиникой договорах оказания платных медицинских услуг потребитель именуется как Пациент. Далее по тексту Правил понятия «Пациент» и «Потребитель» имеют равное значение.

3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Клиника оказывает первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь взрослому и детскому населению по обращению на платной основе.

3.2. Основанием для оказания платных медицинских услуг является медицинское показание и добровольное волеизъявление Потребителя/Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе.

3.3. Платные медицинские услуги в ООО «Эстетика» соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее также Минздрав РФ), и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя/Заказчика.

3.4. Клиникой оказываются платные медицинские услуги в соответствии:

- с правоустанавливающими документами Клиники;
- с перечнем работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности Клиники;
- с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Минздравом РФ,
- с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Минздравом РФ,
- с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи,
- с письменным согласием Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.5. До момента заключения договора Потребитель/Заказчик имеет возможность ознакомиться с информацией об Исполнителе, перечне и стоимости платных медицинских услуг, порядке и условиях их предоставления, сроках ожидания, медицинских работниках, образцами договоров. Указанная информация доступна на информационных ресурсах Клиники.

4. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ИСПОЛНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Договор об оказании платных медицинских услуг заключается в письменной форме. Потребитель/Заказчик для заключения договора должен предъявить документ, удостоверяющий личность.

4.2. При первичном обращении Потребитель/Заказчик подписывает:

- договор об оказании платных медицинских услуг;
- согласие на обработку персональных данных (при необходимости);
- информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств (по форме, утвержденной Приказом Минздрава РФ от 12.11.2021 №1051н).

Порядок обработки персональных данных определяется Политикой обработки персональных данных Клиники, доступной на информационных ресурсах Клиники.

4.3. До заключения договора Клиника в письменной форме уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника Клиники, 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. Граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с ФЗ №323, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4.4. Информация о состоянии здоровья предоставляется Пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена Пациенту против его воли.

4.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (далее также - ИДС) Пациента (законного представителя Пациента), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.6. ИДС оформляется в письменной форме путем заполнения врачом и подписания Пациентом (законным представителем Пациента), бланка документа по форме утвержденной Минздравом РФ, а в случае ее отсутствия по формам, разработанной Клипикой по виду и(или) методу медицинского вмешательства. Подписание Пациентом (законным представителем Пациента) ИДС подтверждает факт выражения ими согласия на медицинское вмешательство на основании предварительно (т.е. до подписания) полученной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а так же о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.7. Клиника не имеет право приступать к оказанию платных медицинских услуг до момента собственноручного подписания Пациентом (законным представителем Пациента) ИДС.

4.8. Все сроки оказания медицинских услуг начинают исчисляться с момента подписания Пациентом/Заказчиком Договора на оказание платных медицинских услуг.

4.9. На каждого Пациента оформляется Медицинская карта стоматологического пациента (форма № 043/у) и/или медицинская карта ортодонтического пациента (форма № 043-1/у). Указанные карты являются медицинскими документами, и хранятся в Клинике в течение 5 лет с момента последнего обращения Пациента, а далее в архиве – в течение 25 лет. В Медицинской карте фиксируются результат обследования, назначения и рекомендации врача, план лечения, наименование и объем выполненных медицинских вмешательств и прочая информация о состоянии здоровья Пациента и оказанной ему медицинской помощи.

4.10. Медицинская карта является собственностью ООО «Эстетика», хранится в регистратуре и предоставляется врачу в случае обращения Потребителя на прием в клинику. Хранение медицинской карты самим пациентом на дому, передача ее в другие лечебные учреждения, третьим лицам – не допускается.

4.11. По инициативе Пациента/Заказчика на основании письменного заявления Договор об оказании платных медицинских услуг может быть расторгнут.

4.12. В случае отказа Пациента/Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Пациент/Заказчик оплачивает Клинике фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. Под фактически понесенными расходами Клиники, в том числе понимаются (но не ограничиваются) затраты на заказ и изготовление индивидуальных медицинских изделий (ортодонтических конструкций, зубных протезов, слепков), которые не могут быть использованы для других пациентов, а также затраты на время медицинского персонала, выделенное на планирование лечения

5. ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИИ УСЛУГ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ПАЦИЕНТОВ

5.1. Заключение договора на оказание платных медицинских услуг несовершеннолетним лицам осуществляется в порядке, установленном Гражданским кодексом РФ, Семейным кодексом РФ и Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

5.2. При оказании медицинских услуг Пациентам в возрасте до 14 лет договор подписывается только их законными представителями - родителями, усыновителями, опекунами, попечителями (п.1 ст. 28 ГК РФ).

5.3. При оказании медицинских услуг Пациентам в возрасте от 14 до 18 лет договор подписывается несовершеннолетним пациентом совместно с его законным представителем.

5.4. При заключении договора законный представитель обязан предъявить:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий полномочия на представление интересов несовершеннолетнего (свидетельство о рождении, паспорт с отметкой о ребенке, акт органа опеки, решение суда об установлении опеки/попечительства).

5.5. Оформление ИДС несовершеннолетним осуществляется в соответствии со ст. 20 Федерального закона № 323-ФЗ:

- при оказании медицинских услуг пациентам до 15 лет (для больных наркоманией – до

16 лет) ИДС подписывает законный представитель;

– с 15 лет ИДС подписывает несовершеннолетний пациент самостоятельно, при этом клиника вправе уведомить законного представителя о факте обращения и оказании помощи, если это не противоречит интересам пациента.

5.6. От имени пациента, признанного судом недееспособным, договор об оказании платных медицинских услуг и ИДС подписывает опекун, который производит оплату по договору.

5.7. При анонимном оказании платных медицинских услуг сведения о Пациенте в договор на оказание платных медицинских услуг, ИДС и медицинскую карту вносятся со слов самого Пациента. Анонимное оказание услуг не распространяется на виды вмешательств, требующие изготовления индивидуальных медицинских изделий (протезов, ортодонтических аппаратов) и препятствует идентификации Пациента для целей гарантийного обслуживания.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ

6.1. Стоимость услуг предусмотрена прейскурантом ООО «Эстетика», размещенным на информационных ресурсах Клиники

6.2. ООО «Эстетика» вправе в одностороннем порядке вносить изменения в прейскурант Клиники, как по составу услуг, так и по их стоимости. Стоимость услуг для Пациентов, уже заключивших Договор, изменению в одностороннем порядке не подлежит (если иное не предусмотрено самим Договором).

6.3. Пациент оплачивает стоматологические услуги в полном объеме (100% стоимости фактически оказанных услуг) в день их оказания — до или после приема, если в иной порядок не предусмотрен договором.

6.4. Расчеты производятся наличными денежными средствами через кассу Клиники, по безналичному расчету с использованием банковских карт через терминал или по системе быстрых платежей (СБП). Датой оплаты стоимости стоматологических услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Клиники или день внесения денежных средств в кассу Клиники.

6.5. Медицинские услуги (полностью или частично) могут быть оплачены за Потребителя любым другим лицом, что будет считаться оплатой услуг.

6.6. **Отсрочка платежа.** В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных услуг либо отсутствия наличных денежных средств при возможной неисправности банковского терминала, Пациентом/Заказчиком с Клиникой оформляется дополнительное соглашение об отсрочке платежа по форме согласно Приложению № 1.

6.7. Клиника может предложить Пациенту/Заказчику альтернативные условия расчетов: рассрочка оплаты за оказание ортодонтических медицинских услуг и внесение денежных средств на депозит.

6.8. **Рассрочка платежа предоставляется** только на оплату услуг по ортодонтическому лечению. На стоимость плановых осмотров и сопутствующих услуг при ортодонтическом лечении условия предоставления рассрочки не распространяются. Соглашение о рассрочке платежа заключается по форме согласно Приложению № 2.

6.9. **Депозит.** При исполнении договора на оказание платных медицинских услуг Клиникой Пациенту/Заказчику может быть предложен вариант оплаты услуг путем внесения депозита, т.е. денежных средств, переданных Клинике для предоставления медицинских услуг на сумму, равную сумме внесенной номинальной стоимости платежа на следующих условиях:

– пополнение депозита производится на личный счёт Пациента единовременным платежом за наличный или безналичный расчёт для последующего приобретения медицинских услуг в Клинике;

– пополнение депозита производится в рублях;

– при внесении денежных средств на депозит Пациенту/Заказчику выдается кассовый чек с номинальной стоимостью депозита;

– в случае расторжения договора (отказа от получения медицинских услуг), по инициативе Пациента/Заказчика, до исчерпания суммы внесенного депозита, Клиника производит возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг

по прейскуранту Клиники без учета скидки (если такая была установлена, но условия не соблюдены). Возврат этих средств производится в течение 10 рабочих дней с момента поступления соответствующего заявления;

– проценты на сумму внесенного депозита Клиникой не начисляются.

6.10. Стоимость и виды оказанных медицинских услуг отражаются Акте сдачи-приемки оказанных услуг, являющихся неотъемлемой частью договора об оказании медицинских услуг.

6.11. По предварительному запросу Потребителя Клиникой могут быть подготовлены документы для налогового вычета.

7. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

7.1. Платные медицинские услуги оказываются Пациенту Клиникой в объеме, согласованном при непосредственном обращении Потребителя в ООО «Эстетика».

7.2. Оказание платных медицинских услуг осуществляется по предварительной записи в соответствии с графиком/режимом работы Клиники.

7.3. Информацию о времени и месте приема специалистов можно получить в ООО «Эстетика» в устной форме в регистратуре, по телефону, а также на информационных ресурсах Клиники.

7.4. Предварительная запись на прием к врачу осуществляется при непосредственном обращении потребителя в Клинику или по телефону.

7.5. Лечащий врач выбирается Пациентом или специалистами регистратуры по согласованию с Пациентом.

7.6. Лечащий врач может быть заменен другим врачом:

- по соглашению между Пациентом и Клиникой;
- в одностороннем порядке Клиникой, в случае невозможности исполнения врачом своих врачебных функций в связи с болезнью или по иным уважительным причинам;
- на основании письменного заявления Пациента/Заказчика;
- в случае отказа лечащего врача от наблюдения за Пациентом и его лечения.

7.7. Лечащий врач по согласованию с директором Клиники может отказаться от наблюдения за Пациентом и его лечения, если отказ непосредственно не угрожает жизни Потребителя и здоровью окружающих. В этом случае директор Клиники организует замену лечащего врача.

7.8. Для оказания медицинской помощи Пациент обязан посещать Клинику в предварительно согласованные сроки и время, за исключением внезапных острых заболеваний и состояний обострения хронических заболеваний. В случае невозможности явиться в назначенное время Пациент заблаговременно, не позднее, чем за 2 часа до согласованного времени оказания медицинских услуг, обязан предупредить об этом Исполнителя по телефону. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Клиника оставляет за собой право на перенос приема Пациента.

7.9. В начале приема лечащий врач производит опрос и осмотр Пациента, устанавливает предварительный диагноз, разъясняет суть диагностики и возможного лечения, предлагает методы и возможные варианты лечения, объясняет последствия отказа от лечения и предполагаемые результаты лечения, степень риска лечения и возможные осложнения, согласовывает с Пациентом этапы лечения, конструкцию протезов и материалов, доводит до сведения пациента ориентировочную стоимость лечения, после чего с пациентом подписывается ИДС на лечение, спецификация, и, при необходимости, предварительный план лечения.

7.10. Клиника не оказывает медицинские Услуги в случае невозможности безопасного оказания Услуги, в том числе, если врач выявил у Пациента аллергические реакции, противопоказания или определенные заболевания (в том числе острые воспалительные инфекционные заболевания), состояние опьянения.

7.11. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменения плана лечения и (или) выполнения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, то такие Услуги выполняются с предварительного согласия Пациента, но без оформления дополнительного соглашения или нового договора. Отказ Пациента от проведения

дополнительных действий, связанных с медицинским вмешательством, оформляется письменно с разъяснением пациенту последствий такого отказа.

8. СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

8.1. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг - это период, которым ограничивается время от заключения договора платного оказания медицинских услуг (спецификации в рамках ранее заключенного договора), до момента начала ее оказания.

8.2. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг зависят от:

- графика работы конкретного медицинского работника,
- характера и эксклюзивности медицинской услуги,
- времени для подготовки пациента к медицинской услуге,
- организационной возможности проведения медицинского вмешательства.

9. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КОПИЙ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ И ВЫПИСК.

9.1. Пациент, его законный представитель, а в установленных законом случаях - доверенное лицо или близкие родственники, имеют право на получение копий медицинских документов, выписок из них, а также на ознакомление с оригиналами медицинской документации.

9.2. Право на получение документов имеют пациент при предъявлении документа, удостоверяющего личность, а также его законные представители (родители, усыновители, опекуны, попечители) при подтверждении своего статуса соответствующими документами. Запрос на выдачу документов может быть:

- подан лично в клинике;
- направлен почтовым отправлением;
- направлен в электронной форме с использованием электронной подписи на адрес клиники,;
- направлен через Личный кабинет на портале «Госуслуги» с применением усиленной квалифицированной или простой электронной подписи (при наличии технической возможности).

9.3. В запросе указывается:

- фамилия, имя, отчество пациента;
- реквизиты его паспорта;
- адрес места жительства или пребывания;
- контактные данные для связи;
- наименование запрашиваемых документов;
- период, за который необходимо представить документы;
- предпочтительный способ получения;
- дата и подпись заявителя.

Если запрос подается законным представителем, дополнительно указываются сведения о нем и прикладываются документы, подтверждающие полномочия.

9.4. Сотрудник клиники в день поступления запроса проверяет полноту представленных сведений и, при личном обращении, наличие подтверждающих документов. Запрос регистрируется в специальном журнале, после чего клиника в установленные сроки оформляет и выдает документы.

9.5. Копии предоставляются в одном экземпляре на бумажном носителе, заверяются отметкой «Копия верна», подписью ответственного сотрудника с указанием ФИО, должности и даты, а также печатью клиники.

9.6. Выписки оформляются на бланке клиники или с проставлением штампа, подписываются врачом и заверяются печатью. Электронные документы подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью и направляются в Личный кабинет пациента на «Госуслугах» через ЕГИСЗ (при наличии технической возможности). По запросу

пациента могут быть предоставлены аналоговые или цифровые изображения (рентгенограммы, фото- и киноизображения) при условии их наличия в архиве клиники.

9.7. Общий срок выдачи документов составляет 30 календарных дней. Если пациент находится на стационарном лечении, документы выдаются в течение одних суток. Бумажная копия электропного документа при личном обращении выдается в день обращения.

9.8. В случае отсутствия в запросе необходимых сведений клиника обязана уведомить заявителя об этом в письменной форме не позднее 14 дней с даты поступления запроса.

9.9. Факт выдачи документов фиксируется в журнале с указанием сведений о пациенте или его представителе, даты подачи запроса и выдачи, наименования и типа выданного документа, подписи получателя (за исключением случаев почтовой или электронной отправки), а также данных сотрудника, осуществившего выдачу. Сведения о выдаче также вносятся в медицинскую карту пациента.

10. ПОРЯДОК ОЗНАКОМЛЕНИЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ

10.1. Право на ознакомление с медицинской документацией имеют Пациент, его законный представитель, лицо, указанное в документации как доверенное, а в случае смерти пациента — супруг(а) и близкие родственники, если при жизни Пациент не установил запрет на доступ к такой информации.

10.2. Запрос на ознакомление подается в письменной форме: лично, почтой или в электронном виде с использованием электронной подписи.

10.3. В запросе указываются:

- ФИО Пациента и заявителя,
- реквизиты документов, удостоверяющих личность и подтверждающих полномочия,
- период оказания медицинской помощи, за который требуется ознакомление,
- контактные данные для ответа.

10.4. Клиника обязана сообщить заявителю о дате и времени ознакомления не позднее двух рабочих дней с даты поступления запроса, а само ознакомление провести не позднее десяти рабочих дней. Ознакомление осуществляется в помещении Клиники в присутствии уполномоченного сотрудника в соответствии с графиком работы организации. Перед передачей оригиналов документов заявителю в устной форме разъясняется необходимость бережного обращения с ними.

10.5. В процессе ознакомления Пациент/заявитель вправе изучать содержание документов, делать выписки любого объема и снимать копии, в том числе с использованием технических средств. Если документация сформирована в электронной форме, для ознакомления предоставляется заверенная бумажная копия.

10.6. Факт ознакомления фиксируется в медицинской карте Пациента: указываются дата поступления запроса и дата ознакомления, ФИО ознакомившегося лица, ФИО и должность сотрудника, зафиксировавшего факт, с проставлением подписи.

11. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

11.1. ООО «Эстетика» несет ответственность перед Пациентом/Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории России, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан в соответствии с действующим законодательством.

11.2. ООО «Эстетика» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее оказание медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

11.3. Пациент/Заказчик понимает и соглашается, что организм человека биологически индивидуален. Клиника не несет ответственности за наступление неблагоприятного исхода, отсутствие ожидаемого эстетического/функционального результата или отторжение установленных конструкций (имплантов, протезов, ортодонтических аппаратов), если они возникли в следствии скрытых противопоказаний, индивидуальных аллергических реакций,

биологической несовместимости с материалами, либо особенностей регенерации тканей Пациента, которые невозможно было выявить при стандартном обследовании

11.4. Все возникающие разногласия Стороны вправе решать в претензионном (досудебном) порядке. Все претензии в этом случае предъявляются Сторонами в письменном виде и подлежат рассмотрению в сроки, установленные законодательством. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

12. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ ПРАВИЛ

12.1. Клиника вправе в любое время в одностороннем порядке изменить порядок и условия оказания платных медицинских услуг, приняв новую редакцию Правил предоставления платных медицинских услуг в ООО «Эстетика».

12.2. Информация об изменении условий и порядка оказания медицинских услуг подлежит размещению на информационных ресурсах Клиники. Новая редакция Правил вступает в силу с даты, указанной в Приказе об их утверждении.

Приложение №1 к Правилам
предоставления платных медицинских услуг
в ООО «Эстетика»

Приложение
к договору на оказание платных медицинских услуг №

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОТСРОЧКЕ ПЛАТЕЖА

г. Вологда

«_» _____ 20__ г.

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Эстетика» (ОГРН 1083525017454 ИНН 3525214551), в лице генерального директора Копосова Василия Николаевича, действующего на основании Устава,

Пациент: {ФамилияИмяОтчество Пациента/законного представителя}, действующего от собственного имени или в интересах несовершеннолетнего (ФИО малолетнего, дата рождения)

вместе именуемые «Стороны», заключили дополнительно соглашение об отсрочке платежа по договору оказания платных медицинских услуг от «_» _____ 20__ г о нижеследующем:

1. Исполнителем Пациенту «_» _____ 20__ г. была оказана платная медицинская услуга: _____

(наименование услуги, код по номенклатуре, при наличии)

Стоимость услуги составила: _____ рублей ____ копеек.

2. На момент оказания услуги оплата Пациентом не была произведена в связи с технической неисправностью терминала безналичной оплаты Исполнителя и/или отсутствием у Пациента наличных денежных средств.

3. Пациент полностью признает наличие задолженности перед Клиникой в размере

и обязуется оплатить указанную сумму в полном объеме в течение 3 календарных дней с даты подписания соглашения не позднее «_» _____ 20__ г.

4. Реквизиты Исполнителя для осуществления оплаты:

Получатель: ООО «Эстетика»

ИНН 3525214551 ОГРН 1083525017454 КПП 350001001

Р/с: 40702810312000007403

Банк: ВОЛОГОДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 8638 ПАО СБЕРБАНК г. ВОЛОГДА

БИК: 041909644

Назначение платежа: Оплата медицинской услуги по соглашению об отсрочке платежа от «_» _____ 20__ г. за ФИО пациента. НДС не облагается.

5. В случае нарушения срока оплаты, Исполнитель вправе:

– потребовать уплаты процентов за пользование чужими денежными средствами в размере, предусмотренном ст. 395 ГК РФ, на сумму задолженности за каждый день просрочки;

– обратиться в суд за взысканием основного долга, процентов, а также судебных расходов (госпошлина, услуги представителя);

– приостановить оказание плановых платных медицинских услуг до полного погашения задолженности (в порядке, установленном действующим законодательством).

6. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Соглашение является письменным доказательством возникновения денежного обязательства и является неотъемлемой частью договора на оказание платных медицинских услуг.

7. Подписи сторон:

Исполнитель: Должность: _____ _____/_____ <i>(подпись) (ФИО полностью)</i> М.П.	Пациент: _____/_____ _____/_____ <i>(подпись) (ФИО полностью)</i>
---	--

Приложение №2 к Правилам
предоставления платных медицинских услуг
в ООО «Эстетика»

Приложение
к договору на оказание платных медицинских услуг №

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ О РАССРОЧКЕ ПЛАТЕЖА

Г. Вологда

(Текущая дата)

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Эстетика» (ОГРН 1083525017454, ИНН 3525214551), в лице генерального директора Копосова Василия Николаевича, действующего на основании Устава,

Пациент: {ФамилияИмяОтчество Пациента/законного представителя}, действующего от собственного имени или в интересах несовершеннолетнего (ФИО малолетнего, дата рождения)

совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили соглашение о рассрочке оплаты по договору оказания платных медицинских услуг на следующих условиях:

1. Исполнитель оказал Пациенту на условиях договора, следующие медицинские услуги: _____ на общую стоимость _____ руб. (не входит стоимость плановых визитов).

2. Стороны определили, что оплата осуществляется Пациентом в рассрочку в следующем порядке:

2.1. Первый обязательный платеж в размере 50 % от общей стоимости услуг составляет - _____ и вносится Пациентом в день оказания медицинских услуг.

2.2. Оставшиеся 50 % стоимости услуг (_____ рублей) подлежат оплате Пациентом в течение _____ календарных месяцев, следующих за месяцем оказания услуг.

2.3. Оставшаяся сумма выплачивается равными ежемесячными платежами в размере _____ (_____) рублей каждый.

2.4. Платежи вносятся не позднее _____ числа каждого месяца, начиная с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. включительно.

3. Оплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в реквизитах Договора, либо наличными денежными средствами с обязательным оформлением кассового чека (или бланка строгой отчетности) в соответствии с требованиями законодательства РФ.

4. Пациент вправе погасить оставшуюся часть стоимости услуг полностью или частично до наступления сроков, указанных в п. 2.4 Соглашения, без применения штрафов, комиссий или иных ограничений.

5. Обязательство Пациента по оплате считается исполненным надлежащим образом с момента поступления денежных средств на счет Исполнителя или фактического получения Исполнителем от Пациента наличных средств.

6. В случае нарушения Пациентом срока внесения очередного платежа более чем на _____ (_____) календарных дней, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки в размере 0,1 % от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки, но не более суммы основного долга, если законодательством РФ не установлен иной размер. При просрочке платежа свыше _____ дней Исполнитель вправе приостановить оказание предусмотренных Договором медицинских услуг (за исключением экстренных и жизненно необходимых, оказание которых не может быть приостановлено в соответствии с законодательством РФ) до полного погашения задолженности.

7. Во всём, что не предусмотрено настоящим Соглашением, Стороны руководствуются законодательством РФ и договором на оказание платных медицинских услуг.

8. Соглашение составлено в 2-х экземплярах: по одному для каждой из Сторон.

9. Подписи Сторон:

Исполнитель: _____ / _____	Пациент: _____ (подпись Пациента) / _____ (расшифровка подписи)
-----------------------------------	--