

1. Настоящая публичная оферта на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «ОФЕРТА») в порядке ст. 435, 437 Гражданского Кодекса РФ является предложением ООО «Правозащитники» (далее по тексту – «ИСПОЛНИТЕЛЬ») к любому заинтересованному лицу принять «ОФЕРТУ» и заключить Договор на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – Договор) по форме, изложенной в Приложении № 1 к «ОФЕРТЕ», по нижеследующим условиям.
2. Лица, желающие принять (акцептировать) «ОФЕРТУ», обязуются подписать Соглашение о присоединении к оферте на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «СОГЛАШЕНИЕ») по формам, изложенным в Приложении № 2 (двухстороннее «СОГЛАШЕНИЕ») и № 3 (трёхстороннее «СОГЛАШЕНИЕ») к «ОФЕРТЕ», что является полным и безоговорочным принятием (акцептом) условий настоящей «ОФЕРТЫ».
3. Сторонами Договора являются «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в лице Генерального директора Белогорцевой Алины Юрьевны, действующего на основании устава (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 117019, г. Москва, Голиковский пер., д. 13, пом 3; ОГРН 1037700135725; ИНН 7705377111; лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-017815 от 02.04.2019, выданная Департаментом здравоохранения города Москвы, срок действия - бессрочно), лицо (далее по тексту – «ПАЦИЕНТ»), обратившееся с целью заключения Договора, а также лицо (далее по тексту – «ЗАКАЗЧИК»), являющееся законным представителем «ПАЦИЕНТА» или представителем «ПАЦИЕНТА» по нотариальной доверенности (в случае представления его интересов), совместно именуемые «СТОРОНЫ».
4. «ЗАКАЗЧИК» (при наличии) в соответствии с «ОФЕРТОЙ» принимает все законные решения за «ПАЦИЕНТА».
5. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности в соответствии с перечнем предоставляемых работ (услуг), указанных в п 1.13. Приложения № 1 к «ОФЕРТЕ» (Договоре).
6. Ознакомление «ПАЦИЕНТА» с «ОФЕРТОЙ» осуществляется путём размещения действующей её редакции на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу <http://www.plasmaclinic.ru/oferta.pdf> и по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности.
7. Договор считается заключённым в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438, ст. 440 Гражданского Кодекса РФ.
8. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право в любой момент в одностороннем порядке по своему усмотрению изменить «ОФЕРТУ», уведомив об этом «ПАЦИЕНТА» через любые средства связи, в том числе электронную почту, СМС, Telegram, МАХ (используя контактные данные «ПАЦИЕНТА», указанные в соответствующем разделе Договора), либо путём подписания с «ПАЦИЕНТОМ» нового «СОГЛАШЕНИЯ». Изменения вступают в силу с момента размещения обновлённой редакции «ОФЕРТЫ» в соответствующих местах, указанных в п. 6 «ОФЕРТЫ».
9. Срок действия «ОФЕРТЫ» устанавливается с даты утверждения её редакции до момента её официального отзыва или вступления в силу обновлённой редакции при условии, что «ПАЦИЕНТ» был уведомлен об утверждении новой редакции «ОФЕРТЫ» в порядке, указанном в п. 8 «ОФЕРТЫ».

## ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

### 1. ПРЕДМЕТ И ЦЕЛЬ ДОГОВОРА. ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 1.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется по желанию и с согласия «ПАЦИЕНТА», руководствуясь медицинскими показаниями, предоставлять «ПАЦИЕНТУ» медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению имеющегося(ихся) заболевания(ний), состояния(ний), реабилитации, консультированию, а также иные услуги, направленные на достижение цели Договора, а «ПАЦИЕНТ» обязуется своевременно оплачивать предоставляемые медицинские услуги согласно Прейскуранту в установленном порядке.
- 1.2. Цель договора – диагностика состояния «ПАЦИЕНТА» в виде определения диагноза, выбора мероприятий по лечению «ПАЦИЕНТА» и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий, а также предоставление медицинских услуг для сохранения, продления, повышения качества жизни «ПАЦИЕНТА», восстановления, улучшения, поддержания его здоровья. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий «ИСПОЛНИТЕЛЯ», но и от встречных со стороны «ПАЦИЕНТА» действий, направленных на содействие «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в предоставлении качественной медицинской услуги.
- 1.3. Основанием для предоставления медицинских услуг «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» является обращение «ПАЦИЕНТА» и наличие медицинских показаний. Подписание Договора «ПАЦИЕНТОМ» свидетельствует о его добровольном согласии на получение медицинских услуг и на медицинское вмешательство.
- 1.4. Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 Гражданского кодекса РФ и определяет общие условия предоставления услуг «ПАЦИЕНТУ».
- 1.5. Перечень и стоимость предоставления медицинских услуг, предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» «ПАЦИЕНТУ» в рамках действия Договора, определяется из объёмов лечения на момент фактического предоставления медицинских услуг, фиксируется в дополнительном соглашении к Договору в соответствии с наименованием медицинских услуг и их стоимостью, утверждёнными в Прейскуранте «ИСПОЛНИТЕЛЯ», с которым «ПАЦИЕНТ» обязан ознакомиться до заключения Договора. Ознакомление с Прейскурантом возможно непосредственно по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу <http://www.plasmaclinic.ru>. Прейскурант является неотъемлемой частью Договора, как если бы положения Прейскуранта были бы включены в текст Договора. Подписывая Договор «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что он ознакомился с Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью. «ПАЦИЕНТ» также подтверждает, что при каждом следующем обращении к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», в его обязанность перед предоставлением ему медицинских услуг входит предварительное ознакомление с актуальным Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью.
- 1.6. В случае, если при предоставлении медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, оформляется дополнительное соглашение к Договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.
- 1.7. Расчёты за предоставленные медицинские услуги проводятся «ПАЦИЕНТОМ» в полном объёме после их предоставления в срок, не превышающий 1 (один) календарный день. Оплата услуг производится путём перечисления суммы, указанной в дополнительном соглашении к Договору, наличными или безналичными денежными средствами путём внесения их в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ» или путём перечисления их на расчётный счёт. Датой платежа и моментом исполнения обязанности «ПАЦИЕНТА» оплатить медицинские услуги считается дата поступления денежных средств на расчётный счёт или в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 1.8. «ПАЦИЕНТ» может внести денежные средства на лицевой счёт в качестве аванса. Средства, внесённые в качестве аванса, могут быть израсходованы «ПАЦИЕНТОМ» для оплаты любых видов медицинских услуг, назначенных по медицинским показаниям специалистами «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 1.9. «ПАЦИЕНТ» может приобрести курс медицинских услуг, программу, абонемент, представляющий собой комплекс медицинских услуг (далее по тексту - Курс), предоставляемых со скидкой, утверждённой в Прейскуранте или в других документах, утверждённых администрацией «ИСПОЛНИТЕЛЯ». В случае досрочного прекращения «ПАЦИЕНТОМ» Курса, ему возмещается стоимость непредоставленных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» услуг. При этом возмещению подлежит разница между оплаченной «ПАЦИЕНТОМ» стоимостью Курса и стоимостью фактически предоставленных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» услуг, которая рассчитывается исходя из цен, установленных в Прейскуранте, действующем на момент приобретения Курса, без учёта скидки (по цене за один сеанс услуги). Дополнительно, из подлежащей возврату суммы «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе удержать 5% от общей стоимости приобретённого Курса в качестве компенсации фактически понесённых расходов, связанных с организацией предоставления услуг, в том числе с резервированием времени специалистов и использованием ресурсов «ИСПОЛНИТЕЛЯ». В случае, если стоимость фактически предоставленных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» услуг, рассчитанная по ценам Прейскуранта без скидки, превышает сумму, уплаченную «ПАЦИЕНТОМ» за Курс, «ПАЦИЕНТ» обязан компенсировать «ИСПОЛНИТЕЛЮ» разницу.

- 1.10.** Условиями предоставления медицинских услуг являются соблюдение требований действующего законодательства Российской Федерации в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи, либо по желанию «ПАЦИЕНТА» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе превышающих объёмы клинических рекомендаций и выполняемых стандартов медицинской помощи, а также соответствие юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, разрешённым на территории Российской Федерации и обязательным для конкретных видов медицинской деятельности.
- 1.11.** Сроки ожидания начала предоставления медицинских услуг, а также сроки непосредственного предоставления медицинских услуг определяются датой и временем обращения «ПАЦИЕНТА» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в соответствии со ст. 190 ГК РФ, являются приблизительными, поскольку зависят от состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», выявления/не выявления в рамках диагностических процедур противопоказаний к проведению той или иной медицинской манипуляции, графика работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и медицинских работников, и составляют не более 24 часов после факта обращения «ПАЦИЕНТА» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ». В случае длительного предоставления медицинских услуг, длящегося по времени более 24 часа и предполагающего этапность и составление медицинского плана с учётом периода, необходимого для восстановления организма «ПАЦИЕНТА» по завершении определенного этапа предоставления медицинских услуг, приблизительные сроки фиксируются в плане лечения (медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях), либо в дополнительном соглашении к настоящему договору и согласуются с «ПАЦИЕНТОМ».
- 1.12.** В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «ПАЦИЕНТА» при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги предоставляются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом РФ № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 1.13.** Медицинские услуги предоставляются по следующим адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности в дни и часы работы помещения «ИСПОЛНИТЕЛЯ», которые устанавливаются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и доводятся до сведения «ПАЦИЕНТА»:
- **117019 Москва, Голиковский пер., д.13, пом.3:** при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии; травматологии, ортопедии, неврологии);
- 1.14.** Предоставление услуг по Договору происходит в порядке предварительной записи «ПАЦИЕНТА» на приём. Предварительная запись «ПАЦИЕНТА» на приём осуществляется через регистратуру «ИСПОЛНИТЕЛЯ» посредством телефонной или иной связи. Телефон регистратуры: +7 (495) 951-49-37. В особых случаях, включая необходимость получения экстренной неотложной помощи, услуги предоставляются «ПАЦИЕНТУ» без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

## 2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

### 2.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан:

- 2.1.1.** Провести лечение «ПАЦИЕНТА» в соответствии с предварительным диагнозом, планом лечения и в соответствии с государственными стандартами лечения, утвержденными Министерством Здравоохранения РФ, исходя из специфики каждого конкретного случая.
- 2.1.2.** Предоставлять «ПАЦИЕНТУ» по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
  - об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
- 2.1.3.** Поручить предоставление платных медицинских услуг специалисту «ИСПОЛНИТЕЛЯ», который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения «ПАЦИЕНТА» в соответствии с медицинскими показателями.
- 2.1.4.** Нести ответственность согласно законодательству РФ в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств при наличии своей вины.
- 2.1.5.** Соблюдать неразглашение факта обращения за медицинской помощью (врачебную тайну), состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», диагноза его заболевания и иных конфиденциальных сведений, полученных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» при предоставлении медицинских услуг, включая фотоснимки, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, или письменного разрешения «ПАЦИЕНТА».
- 2.2. «ПАЦИЕНТ» обязан:**
- 2.2.1.** Произвести оплату медицинских услуг после их предоставления «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» по расценкам Прейскуранта, с которым он ознакомился на информационном(ой) стенде (стойке) «ИСПОЛНИТЕЛЯ» перед заключением Договора.
- 2.2.2.** Предоставлять «ИСПОЛНИТЕЛЮ» всю имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, требуемую для оказания медицинской помощи (в том числе, но не ограничиваясь, о перенесённых хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергии, склонности к образованию келоидных рубцов и т.д.).
- 2.2.3.** Ознакомиться со всеми противопоказаниями к конкретной медицинской услуге и подтвердить их отсутствие.
- 2.2.4.** Своевременно информировать специалиста «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об изменении состояния своего здоровья, возникающих сложностях, побочных эффектах и т.п. в процессе предоставления медицинской помощи и после её завершения.
- 2.2.5.** В период предоставления медицинских услуг и в период реабилитации неукоснительно соблюдать режим лечения (в том числе определённый на период его временной нетрудоспособности), назначения, указания, указания и рекомендации специалистов, а также являться на процедуры в установленное и согласованное с «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» время.
- 2.2.6.** Соблюдать режим работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и правила поведения пациентов в медицинской организации, с текстом которых он ознакомился непосредственно по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности или интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу <http://www.plasmaclinic.ru> перед заключением Договора.
- 2.2.7.** Явиться в течение трёх дней после оказанной ему процедуры на плановый осмотр к дежурному врачу «ИСПОЛНИТЕЛЯ, где ему

выполнялась манипуляция, а также на контрольный осмотр к своему лечащему врачу, дату которого устанавливает последний. При отсутствии в течение этого срока побочных реакций после проведения процедуры и претензий к результату оказанной услуги «ПАЦИЕНТ» является на плановый и контрольный осмотры по своему усмотрению в согласованное с врачом время.

**2.3. «ПАЦИЕНТ» соглашается с тем, что:**

**2.3.1.** Платные медицинские услуги могут предоставляться ему в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Любые дополнительные отдельные консультации или медицинские вмешательства фиксируются в дополнительном соглашении к Договору и предоставляются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» за отдельную плату.

**2.3.2.** До заключения Договора «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ПАЦИЕНТА» о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ПАЦИЕНТОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПАЦИЕНТА».

**2.3.3.** При отсутствии соответствующих технических возможностей либо отсутствии у «ИСПОЛНИТЕЛЯ» узких специалистов по различному медицинским направлениям, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право направить «ПАЦИЕНТА» на обследование и лечение в другие медицинские организации с последующей дополнительной оплатой «ПАЦИЕНТОМ» оказанных медицинских услуг.

**2.3.4.** Так как результат предоставления медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определённого состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то «ИСПОЛНИТЕЛЬ», по независящим как от него, так и от «ПАЦИЕНТА» причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставленной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат предоставления медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

**2.3.5.** Если к моменту окончания предоставления конкретных медицинских услуг, указанных в Договоре, он не предъявляет претензий к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», услуга считается предоставленной в полном объеме.

**2.3.6.** Ему была предоставлена 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 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- стандарты и порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

**2.3.7.** Его отказ от заключения Договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых «ПАЦИЕНТУ» без взимания платы в рамках программ государственных гарантий.

**2.3.8.** При опоздании «ПАЦИЕНТА» на приём к врачу более чем на 15 минут для исключения ущемления прав других пациентов «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право отказать в обслуживании «ПАЦИЕНТА» в текущий момент и перенести время приёма на имеющееся свободное в течение этого или другого дня.

**2.3.9.** При отмене приёма к врачу два раза подряд по инициативе «ПАЦИЕНТА» «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право осуществить запись «ПАЦИЕНТА» на следующий приём только после внесения им денежных средств на лицевой счёт в качестве аванса в сумме, равной стоимости первичной консультации врача согласно действующему на момент записи Прейскуранту.

**2.4. «ПАЦИЕНТ» удостоверяет, что на момент заключения Договора:**

**2.4.1.** Ему не был поставлен диагноз «наркомания» по результатам медицинского освидетельствования в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». В случае постановки диагноза «наркомания» «ПАЦИЕНТ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

**2.4.2.** Он не признан судом недееспособным вследствие психического расстройства и над ним не установлена опека, равно как и то, что он и не ограничен судом в дееспособности вследствие наличия психического расстройства или пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами и над ним не установлено попечительство. В случае изменений в части данного пункта Договора, «ПАЦИЕНТ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

### **3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА**

**3.1.** «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несёт ответственности по Договору перед «ПАЦИЕНТОМ» в случае возникновения осложнений по вине «ПАЦИЕНТА», а именно: невыполнение назначений, предписаний или рекомендаций лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, возникновения у «ПАЦИЕНТА» осложнений по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги, а также в случае выявления «ПАЦИЕНТОМ» побочных эффектов после процедуры, прописанных в информированных добровольных согласиях на конкретные медицинские услуги.

**3.2.** В случае преднамеренного или непреднамеренного предоставления «ПАЦИЕНТОМ» неверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения «ПАЦИЕНТОМ» назначений, предписаний или рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также нарушения графиков осмотров и методики последующего лечения, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несёт ответственности за конечный результат лечения.

**3.3.** Во всех других случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору стороны несут

- ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.
- 3.4. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться последствием таких форс-мажорных обстоятельств, как наводнение, пожар, землетрясение, и других стихийных бедствий, решения законодательных и исполнительных органов, забастовки и иные социальные волнения, война или военные действия, возникшие после заключения договора и препятствующие исполнению Договора. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на невыполнение обязательств в срок, установленный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
- 3.5. «СТОРОНА», для которой создалась невозможность исполнения обязательств по Договору, обязана немедленно, с момента возникновения таковых, в письменной форме уведомить другую «СТОРОНУ» о наступлении, предполагаемом сроке действия или прекращении форс-мажорных обстоятельств. Факты, изложенные в уведомлении, при необходимости должны быть подтверждены компетентными государственным органом.
- 3.6. Неуведомление или несвоевременное уведомление лишает «СТОРОНУ» права ссылаться на любые форс-мажорные обстоятельства как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение обязательства.
- 3.7. Если невозможность полного или частичного исполнения одной из «СТОРОН» обязательств по Договору из-за форс-мажорных обстоятельств будет существовать свыше двух месяцев, другая «СТОРОНА» будет иметь право расторгнуть Договор полностью или частично без обязанности по возмещению возможных убытков.

#### 4. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 4.1. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ. Договор можно изменить и расторгнуть по соглашению «СТОРОН» или по требованию одной из «СТОРОН» в судебном порядке с обязательным предварительным уведомлением о расторжении Договора.
- 4.2. Неявку «ПАЦИЕНТА» на приём к лечащему врачу без предупреждения не позднее, чем за 24 часа до времени приёма «СТОРОНЫ» могут рассматривать как односторонний отказ «ПАЦИЕНТА» от исполнения договора в части конкретного приёма.
- 4.3. «ПАЦИЕНТ» в соответствии со ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», а также п. 29 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг...» вправе в любое время расторгнуть Договор, оплатив практически предоставленные услуги и возместить «ИСПОЛНИТЕЛЮ» фактически понесённые им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору и возникшие вследствие расторжения данного Договора. «ПАЦИЕНТ» освобождается от выполнения условий данного пункта Договора в случае, если докажет, что его исполнение было невозможно ввиду форс-мажорных обстоятельств.
- 4.4. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с «ПАЦИЕНТОМ» в случае, если «ИСПОЛНИТЕЛЬ» уведомил «ПАЦИЕНТА» об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество предоставленной медицинской услуги, но «ПАЦИЕНТ» такие обстоятельства не устранил.
- 4.5. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право расторгнуть Договор в одностороннем досудебном порядке, уведомив об этом «ПАЦИЕНТА», потребовать оплаты «ПАЦИЕНТОМ» фактически предоставленных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» к моменту расторжения Договора услуг в случае, если предоставление «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» согласованных «СТОРОНАМИ» услуг может вызвать неблагоприятные последствия для «ПАЦИЕНТА», а также в случаях, когда:
- 4.5.1. «ПАЦИЕНТ» не подписал информированное добровольное согласие на конкретную медицинскую услугу.
- 4.5.2. «ПАЦИЕНТ» не согласен с назначениями, предписаниями, указаниями и рекомендациями специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ»;
- 4.5.3. Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» выявил у «ПАЦИЕНТА» противопоказания к предоставлению медицинских услуг;
- 4.5.4. Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» не имеет возможности предоставить необходимые «ПАЦИЕНТУ» медицинские услуги.
- 4.5.5. «ПАЦИЕНТ» был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведёт к невозможности качественного предоставления услуги, однако не изменил своего решения относительно данных назначений, предписаний, указаний и рекомендаций.
- 4.5.6. «ПАЦИЕНТ» не выполнил назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 4.5.7. «ПАЦИЕНТ» несвоевременно сообщил о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья либо у «ПАЦИЕНТА» возникли осложнения по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги.
- 4.6. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе без предварительного согласования с «ПАЦИЕНТОМ» в одностороннем порядке вносить изменения в следующие документы, являющиеся неотъемлемой частью Договора: Прейскурант, Правила поведения пациентов в медицинской организации. Подобные изменения вступают в силу с момента введения их в действие «ИСПОЛНИТЕЛЕМ». «ПАЦИЕНТ» согласен, что он обязан сам отслеживать все изменения в вышеуказанных документах и подтверждает, что при следующих обращениях к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» он обязан до предоставления ему медицинских услуг ознакомиться с актуальными версиями этих документов и быть согласным с ними.
- 4.7. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право приостановить оказание услуг по Договору в случае возникновения задолженности по оплате предоставленных медицинских услуг по Договору на срок, превышающий 1 (один) календарный день.

#### 5. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ И РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ

- 5.1. В соответствии с п. 1 приказа Минздрава России от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (далее по тексту – Приказ № 180н) врачебная комиссия в медицинской организации создается в целях принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики и лечения. В соответствии с п. 20 Приказа № 180н врачебная комиссия осуществляет функцию по оценке качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов.
- 5.2. При возникновении разногласий между «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и «ПАЦИЕНТОМ» по вопросам исполнения Договора «СТОРОНЫ» будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путём переговоров. Для этого «ПАЦИЕНТ» имеет право обратиться к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» для записи на приём к своему лечащему врачу либо с устным обращением к главному врачу. Во втором случае главный врач созывает врачебный консилиум для общения с «ПАЦИЕНТОМ» и объективной оценки ситуации. На консилиуме с пациентом уточняются его претензии и требования, обсуждаются состояние его здоровья, а также при необходимости решаются

вопросы дальнейшей тактики медицинского обследования и лечения. По итогам консилиума оформляется протокол, который вносится в медицинскую документацию пациента.

- 5.3. При невозможности устранения разногласий между «СТОРОНАМИ» «ПАЦИЕНТ» или его представитель, действующий на основании доверенности, имеет право направить обращение в адрес «ИСПОЛНИТЕЛЯ» заказным почтовым отправлением, передачей лично представителю «ИСПОЛНИТЕЛЯ» или на электронную почту «ИСПОЛНИТЕЛЯ» в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью «ПАЦИЕНТА» или его представителя, действующего на основании доверенности.
- 5.4. На основании обращения «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в течение 10 (десяти) дней даёт предварительный ответ, в котором оповещает «ПАЦИЕНТА» или его представителя, действующего на основании доверенности, о необходимости проведения заседания врачебной комиссии и дате её проведения. Врачебная комиссия с учётом результатов протокола врачебного консилиума выносит обоснованное решение, которое в течение 10 (десяти) дней оформляется в виде протокола врачебной комиссии. На основании протокола врачебной комиссии ответственное лицо «ИСПОЛНИТЕЛЯ» за работу с обращениями граждан в течение 20 (двадцати) дней оформляет окончательный ответ на обращение и доводит его до сведения «ПАЦИЕНТА» или его представителя, действующего на основании доверенности. В случае несогласия с ответом, «ПАЦИЕНТ» вправе оспорить его в суде.
- 5.5. «ПАЦИЕНТ» также имеет право обратиться с исковым заявлением в суд в порядке, установленном законодательством РФ, без соблюдения досудебного урегулирования разногласий.

## 6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТОВ

- 6.1. Порядок и условия выдачи «ПАЦИЕНТУ» после исполнения договора «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после предоставления ему платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях определяются приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».
- 6.2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» по обращению «ПАЦИЕНТА» без взимания дополнительной платы выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы «ПАЦИЕНТА» на оказанные медицинские услуги: копия Договора с дополнительными соглашениями к нему, справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы по установленной форме.

## 7. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО <sup>1</sup>

- 7.1. В соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «ПАЦИЕНТ» даёт информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи у «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 7.2. Медицинским работником, должность и Ф.И.О. которого указаны ниже, в доступной для «ПАЦИЕНТА» форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.
- 7.3. «ПАЦИЕНТУ» разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 7.4. Сведения о выбранном (выбранных) «ПАЦИЕНТОМ» лице (лицах), которому (которым) в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после смерти:

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

Должность и Ф.И.О. медицинского работника:

Подпись медицинского работника:

## 8. ИНФОРМИРОВАННЫЕ ДОБРОВОЛЬНЫЕ СОГЛАСИЯ НА КОНКРЕТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

- 8.1. Согласно ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», необходимым предварительным условием предоставления медицинской услуги является дача информированного добровольного согласия «ПАЦИЕНТА» на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 8.2. Согласно п. 36 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «ПАЦИЕНТА».
- 8.3. Согласно ч. 7 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информированное добровольное согласие на предоставление медицинскую услуги оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного «ПАЦИЕНТОМ» и медицинским работником.

<sup>1</sup> Согласие оформляется в «СОГЛАШЕНИИ» (Приложение № 2 и № 3 к «ОФЕРТЕ»).

## 9. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЁННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ (СОГЛАСИЕ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ)

- 9.1. «ПАЦИЕНТ» в соответствии с требованиями ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждает свое согласие на обработку его персональных данных, разрешённых для распространения «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» в виде текстовых, а также фото- и видеоматериалов, включающих в себя фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, семейное положение, образование, профессию, социальное положение, фото- и видеоизображения «ПАЦИЕНТА».
- 9.2. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право распространять персональные данные «ПАЦИЕНТА» на любых информационных ресурсах, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными «ПАЦИЕНТА», в том числе, но не ограничиваясь: на официальном сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» (<https://plasmaclinic.ru/>), в аккаунтах социальных сетей «ИСПОЛНИТЕЛЯ» (( <http://t.me/plasmoliftingclinic> ; <https://dzen.ru/plasmaclinic> и др.)), а также на других сайтах в сети «Интернет», в любых видах наружной рекламы, рекламных полиграфических изделиях (листовках, каталогах), во всех периодических и непериодических изданиях как иллюстрации к статьям без дополнительного вознаграждения «ПАЦИЕНТА».
- 9.3. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» после подписания Договора не обязан согласовывать с «ПАЦИЕНТОМ» условия распространения его персональных данных. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что не устанавливает какие-либо запреты и условия на обработку персональных данных в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в отношении категорий и перечня персональных данных, указанных в п. 8.1 Договора.
- 9.4. «ПАЦИЕНТ» осознаёт и даёт согласие, что в процессе распространения его персональных данных на информационных ресурсах, указанных в п. 10.2 Договора, может быть разглашена информация о факте его обращения к «ИСПОЛНИТЕЛЮ».
- 9.5. Настоящее согласие дано «ПАЦИЕНТОМ» и действует бессрочно.
- 9.6. «ПАЦИЕНТ» оставляет за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено «ПАЦИЕНТОМ» в адрес «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 9.7. В случае получения письменного заявления «ПАЦИЕНТА» об отзыве согласия на обработку его персональных данных, разрешённых для распространения «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан прекратить их обработку в течение трёх рабочих дней.

## 10. СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ <sup>2</sup>

- 10.1. «ПАЦИЕНТ» в соответствии с ч. 4 и ч. 5 ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ осознанно **запрещает** «ИСПОЛНИТЕЛЮ» разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе после его смерти, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. лица)

## 11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 11.1. «ПАЦИЕНТ» согласен с тем, что в помещении «ИСПОЛНИТЕЛЯ» **проводятся открытая и скрытая видеосъёмка с видео- и аудиозаписью в антитеррористических целях, в целях обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе для безопасности персонала, а также безопасности прав пациентов при оказании медицинских услуг, в том числе для фиксации сложных клинических случаев и протоколирования медицинских вмешательств, путем установления видеокамер со звукозаписывающими устройствами.** «ИСПОЛНИТЕЛЬ» гарантирует «ПАЦИЕНТУ», что видео- и аудиозаписи, сделанные на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ», не подлежат разглашению, размещению, использованию и передачи третьим лицам. Хранение аудио- и видеоматериала осуществляется только на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ» на специальных электронных носителях с ограниченным кругом доступа.
- 11.2. «ПАЦИЕНТ» информирован и согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право на фото- и видеосъёмку (фото- и видеопотоколирование) «ПАЦИЕНТА» в до и послеоперационный период для надежного оформления медицинской документации в целях оценки качества и прогресса проводимого лечения, наблюдения реакции на медицинское вмешательство, а также для информирования иных пациентов в научных и образовательных целях. «ПАЦИЕНТ» согласен, что его отказ от проведения фото- и видеопотоколирования снимает ответственность с «ИСПОЛНИТЕЛЯ» за эстетический результат предоставленных услуг и подтверждает, что «ПАЦИЕНТ» не имеет претензий к эстетической составляющей предоставленных ему услуг в связи с отсутствием визуального подтверждения динамики проводимого лечения. «ПАЦИЕНТ» согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» самостоятельно определяет сюжет фото- и видеосъемки, размер фото- и видеоматериалов, продолжительность их использования и способы их редактирования. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что не имеет каких-либо требований или претензий имущественного или неимущественного характера к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в связи с предоставлением настоящего согласия. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что действует по собственной воле и в своих интересах.
- 11.3. «ПАЦИЕНТ» согласен с тем, что полученные фото- и видеоматериалы, а также иные сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, не будут использоваться «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» для целей установления личности «ПАЦИЕНТА», а потому не являются биометрическими персональными данными и их обработка не требует письменного согласия «ПАЦИЕНТА» на обработку биометрических персональных данных.
- 11.4. «ПАЦИЕНТ» даёт согласие на трансграничную передачу своих персональных данных через иностранные мессенджеры для удобства общения и переписки с «ИСПОЛНИТЕЛЕМ». О возможных последствиях потери конфиденциальности персональных данных «ПАЦИЕНТ» предупреждён.

<sup>2</sup> Согласие оформляется в «СОГЛАШЕНИИ» (Приложение № 2 и № 3 к «ОФЕРТЕ»).

- 11.5. «ПАЦИЕНТ» даёт своё согласие на отправку ему «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» документов, содержащих сведения о его персональных данных, а также сведения, составляющих врачебную тайну (сведения о факте обращения «ПАЦИЕНТА» за предоставлением медицинских услуг, состоянии его здоровья и диагнозе, а также иные документы, в том числе справки об уплате страховых взносов для представления в налоговый орган, результаты медицинских анализов и обследований, копии медицинской документации, выписки, заключения, медицинские справки и др.) по открытым и незащищённым каналам связи (электронной почте). О возможных последствиях потери конфиденциальности данных документов «ПАЦИЕНТ» предупреждён.
- 11.6. Отправка документов по электронной почте осуществляется только после получения на адрес электронной почты «ИСПОЛНИТЕЛЯ» соответствующего заявления, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью «ПАЦИЕНТА», либо скан-копии или фото высокого разрешения соответствующего заявления, подписанного рукописной подписью. Для идентификации «ПАЦИЕНТА» заявление должно быть отправлено с адреса его электронной почты, который указан в разделе 17 «СОГЛАШЕНИЯ» либо направлен «ПАЦИЕНТОМ» в сообщении через мессенджер WhatsApp со своего контактного номера на контактный номер «ИСПОЛНИТЕЛЯ». Для обмена сообщениями «СТОРОНЫ» указывают контактные номера в разделе 17 «СОГЛАШЕНИЯ».
- 11.7. «ПАЦИЕНТ» даёт своё согласие на отправку ему «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» напоминаний о следующем визите, сообщений рекламного характера о проводимых акциях на медицинские услуги, персональных предложениях, скидках, а также другой информации и разрешает «ИСПОЛНИТЕЛЮ» использовать любые средства связи, в том числе электронную почту, СМС, What, MAX (далее по тексту – согласие на отправку сообщений).

## 12. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 12.1. Договор является публичным по смыслу ст. 426 Гражданского кодекса, его форма, указанная в Приложении № 1 к «ОФЕРТЕ», расположена на сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности для ознакомления неограниченного круга лиц. Договор заключен в порядке, описанном в «ОФЕРТЕ». «СОГЛАШЕНИЕ» (Приложение № 2 и № 3 к «ОФЕРТЕ») составлено в 2 (двух) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН».
- 12.2. Договор вступает в силу с даты акцепта и действует в течение 1 (одного) года. Если не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия Договора ни одна из «СТОРОН» не заявит письменно о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается продлённым неограниченное количество раз на тот же срок без изменения его условий.
- 12.3. «СТОРОНЫ» пришли к соглашению о допустимости использования в документах, связанных с взаимоотношениями «СТОРОН», факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, согласно п. 2 ст. 160 ГК РФ, а также усиленной квалифицированной электронной подписи.
- 12.4. «СТОРОНЫ» пришли к соглашению, что при заключении Договора все ранее заключённые договоры и приложения к ним признаются недействительными.
- 12.5. «СТОРОНЫ» могут согласовать иные обязательства, чем те, которые предусмотрены Договором, в отдельных документах. Положения, установленные Договором, приложениями или дополнительными соглашениями к нему, имеют приоритет над отдельными документами в случае противоречия между ними.
- 12.6. Все изменения и дополнения к Договору, требующие взаимного согласия «СТОРОН», будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны «СТОРОНАМИ».
- 12.7. «СТОРОНЫ» признают, что информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (текст которого размещён в разделе 7 Договора и разделе 9 «СОГЛАШЕНИЯ»), согласие на обработку персональных данных, разрешённых для распространения (текст которого размещён в разделе 9 Договора), согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (текст которого размещён в разделе 10 Договора и разделе 10 «СОГЛАШЕНИЯ»), согласие на отправку сообщений (текст которого размещён в п. 11.5 Договора) являются аналогами документов на отдельных бланках.
- 12.8. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что ознакомился и согласен с Прейскурантом и Правилами поведения пациентов в медицинской организации, а также с текстом указанных в п. 12.7 разделов Договора.
- 12.9. В случае несогласия с текстом указанных в п. 12.7 разделов Договора, а значит и неподписания соответствующих документов на отдельных бланках, «ПАЦИЕНТ» указывает в п. 12 «СОГЛАШЕНИЯ» (Приложение № 2 и № 3 к «ОФЕРТЕ») «НЕ СОГЛАСЕН» напротив каждого пункта ниже:
- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
  - Согласие на обработку персональных данных, разрешённых для распространения.
  - Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну;
  - Согласие на отправку сообщений.

## 14. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

ООО «Элитцентр»Импредия»

ИНН 7705377111, КПП 770501001,

Р/с№ 40702810938000257799 в ПАО Сбербанк г. Москва

БИК 044525225, к/с№3010181040000000225

Юридический адрес:109017, г. Москва, Голиковский переулок, д. 13, пом. 3

Фактический адрес:109017, г. Москва, Голиковский переулок, д. 13, пом. 3

Сайт [www.plasmaclinic.ru](http://www.plasmaclinic.ru) .

Адрес электронной почты [plasmolifting.praxis1@yandex.ru](mailto:plasmolifting.praxis1@yandex.ru)

Приложение № 2 к «ОФЕРТЕ» на предоставление медицинских услуг (двухстороннее «СОГЛАШЕНИЕ»)

Редакция от 01.09.2025

СОГЛАШЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ОФЕРТЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

1. ООО “Элитцентр”Импрессия”, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице Генерального директора Белогорцевой Алины Юрьевны, действующего на основании устава (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 117019, г. Москва, Голиковский пер., д.13, пом 3; ОГРН 1037700135725; ИНН 7705377111; лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-017815 от 02.04.2019, выданная Департаментом здравоохранения города Москвы, срок действия- бессрочно) с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «ПАЦИЕНТ», с другой стороны, совместно именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Соглашение о присоединении к оферте на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «СОГЛАШЕНИЕ») о нижеследующем.
2. «СТОРОНЫ» настоящим «СОГЛАШЕНИЕМ» подтверждают ознакомление «ПАЦИЕНТА» с условиями «ОФЕРТЫ», размещенной на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу <http://www.plasmaclinic.ru/oferta.pdf> и по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности. Порядок присоединения (акцепта) определен в «ОФЕРТЕ».
3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности указан в п. 5 «ОФЕРТЫ».
4. «ПАЦИЕНТ» выражает своё согласие с изложенными в «ОФЕРТЕ» условиями, обязательствами, правами «СТОРОН» и его приложениями в полном объёме и без исключений.
5. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что ему полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия.
6. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи мной медицинского учреждения и врача.
7. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ПАЦИЕНТА» о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ПАЦИЕНТОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПАЦИЕНТА».
8. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», «ПАЦИЕНТ» даёт согласие на обработку своих персональных данных «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в порядке, указанном в разделе 9 «ОФЕРТЫ».

**9. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

- 9.1. В соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «ПАЦИЕНТ» даёт информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи у «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 9.2. Медицинским работником, должность и Ф.И.О. которого указаны ниже, в доступной для «ПАЦИЕНТА» форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.
- 9.3. «ПАЦИЕНТУ» разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 9.4. Сведения о выбранном (выбранных) «ПАЦИЕНТОМ» лице (лицах), которому (которым) в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после смерти:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
Должность и Ф.И.О. медицинского работника:

\_\_\_\_\_  
Подпись медицинского работника:

## 10. СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

**10.1.** «ПАЦИЕНТ» в соответствии с ч. 4 и ч. 5 ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ осознанно **запрещает** «ИСПОЛНИТЕЛЮ» разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе после его смерти, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением:

(Ф.И.О. лица)

**11.** «СТОРОНЫ» признают, что информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (текст которого размещён в разделе 7 Договора и разделе 9 «СОГЛАШЕНИЯ»), согласие на обработку персональных данных, разрешённых для распространения (текст которого размещён в разделе 9 Договора), согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (текст которого размещён в разделе 10 Договора и разделе 10 «СОГЛАШЕНИЯ»), согласие на отправку сообщений (текст которого размещён в п. 11.5 Договора) являются аналогами документов на отдельных бланках.

**12.** В случае несогласия с текстом разделов Договора, указанных в п. 11 «СОГЛАШЕНИЯ», а значит и неподписания соответствующих документов на отдельных бланках, «ПАЦИЕНТ» указывает «НЕ СОГЛАСЕН» напротив каждого пункта ниже:

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных, разрешённых для распространения \_\_\_\_\_

Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну \_\_\_\_\_

Согласие на отправку сообщений \_\_\_\_\_

**13.** «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что настоящее «СОГЛАШЕНИЕ» им прочитано. «ПАЦИЕНТУ» понятно содержание и назначение данного документа. «ПАЦИЕНТ» выражает согласие со всеми пунктами «СОГЛАШЕНИЯ» и «ОФЕРТЫ».

**14.** «СТОРОНЫ» пришли к соглашению о допустимости использования в «СОГЛАШЕНИИ» и в других документах, связанных с взаимоотношениями «СТОРОН», факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, согласно п. 2 ст. 160 ГК РФ.

**15.** После подписания «СОГЛАШЕНИЯ» (акцепт условий «ОФЕРТЫ»), Договору на предоставление медицинских услуг присваивается следующий номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ .

**16.** «СОГЛАШЕНИЕ» составлено в 2 (двух) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН».

## 17. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

**17.1.** **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:**

**ООО “Элитцентр”Импрессия”**

ИНН 7705377111, КПП 770501001,

Р/с№ 40702810938000257799 в ПАО Сбербанк г. Москва

БИК 044525225, к/с№30101810400000000225

Юридический адрес:109017, г. Москва, Голиковский переулок, д. 13, пом. 3

Фактический адрес:109017, г. Москва, Голиковский переулок, д. 13, пом. 3

Сайт [www.plasmaclinic.ru](http://www.plasmaclinic.ru) .

Адрес электронной почты [plasmolifting.praxis1@yandex.ru](mailto:plasmolifting.praxis1@yandex.ru)

Тел +7 (495) 951-49-37

Подпись исполнителя:

(Белогорцева А.Ю.)

**17.2.** **«ПАЦИЕНТ»:**

Ф.И.О. (полностью):

---

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)/

---

Свидетельство о рождении:

---

Адрес регистрации/места жительства:

---

---

Телефон для связи:

---

Адрес электронной почты:

---

**Подпись Пациента:**

\_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

(

**СОГЛАШЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ОФЕРТЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

1. ООО «Правозащитники», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице Генерального директора Белогорцевой Алины Юрьевны, действующего на основании устава (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 117019, г. Москва, Голиковский пер., д.13, пом 3; ОГРН 1037700135725; ИНН 7705377111; лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-017815 от 02.04.2019, выданная Департаментом здравоохранения города Москвы, срок действия - бессрочно) с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «ПАЦИЕНТ», в интересах которого действует \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», с другой стороны, совместно именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Соглашение о присоединении к оферте на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «СОГЛАШЕНИЕ») о нижеследующем.
2. «СТОРОНЫ» настоящим «СОГЛАШЕНИЕМ» подтверждают ознакомление «ПАЦИЕНТА» с условиями «ОФЕРТЫ», размещенной на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу <http://www.plasmaclinic.ru/oferta.pdf> и по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности. Порядок присоединения (акцепта) определен в «ОФЕРТЕ».
3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности указан в п. 5 «ОФЕРТЫ».
4. «ПАЦИЕНТ» выражает своё согласие с изложенными в «ОФЕРТЕ» условиями, обязательствами, правами «СТОРОН» и его приложениями в полном объёме и без исключений.
5. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что ему полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия.
6. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи мной медицинского учреждения и врача.
7. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ПАЦИЕНТА» о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ПАЦИЕНТОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПАЦИЕНТА».
8. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», «ПАЦИЕНТ» даёт согласие на обработку своих персональных данных «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в порядке, указанном в разделе 9 «ОФЕРТЫ».

**9. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

- 9.1. В соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «ПАЦИЕНТ» даёт информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи у «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 9.2. Медицинским работником, должность и Ф.И.О. которого указаны ниже, в доступной для «ПАЦИЕНТА» форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.
- 9.3. «ПАЦИЕНТУ» разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 9.4. Сведения о выбранном (выбранных) «ПАЦИЕНТОМ» лице (лицах), которому (которым) в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после смерти:

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

Должность и Ф.И.О. медицинского работника:

Подпись медицинского работника:

## 10. СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

**10.1.** «ПАЦИЕНТ» в соответствии с ч. 4 и ч. 5 ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ осознанно **запрещает** «ИСПОЛНИТЕЛЮ» разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе после его смерти, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением:

(Ф.И.О. лица)

**11.** «СТОРОНЫ» признают, что информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (текст которого размещён в разделе 7 Договора и разделе 9 «СОГЛАШЕНИЯ»), согласие на обработку персональных данных, разрешённых для распространения (текст которого размещён в разделе 9 Договора), согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (текст которого размещён в разделе 10 Договора и разделе 10 «СОГЛАШЕНИЯ»), согласие на отправку сообщений (текст которого размещён в п. 11.5 Договора) являются аналогами документов на отдельных бланках.

**12.** В случае несогласия с текстом разделов Договора, указанных в п. 11 «СОГЛАШЕНИЯ», а значит и неподписания соответствующих документов на отдельных бланках, «ПАЦИЕНТ» указывает «НЕ СОГЛАСЕН» напротив каждого пункта ниже:

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство \_\_\_\_\_  
Согласие на обработку персональных данных, разрешённых для распространения \_\_\_\_\_  
Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну \_\_\_\_\_  
Согласие на отправку сообщений \_\_\_\_\_

**13.** «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что настоящее «СОГЛАШЕНИЕ» им прочитано. «ПАЦИЕНТУ» понятно содержание и назначение данного документа. «ПАЦИЕНТ» выражает согласие со всеми пунктами «СОГЛАШЕНИЯ» и «ОФЕРТЫ».

**14.** «СТОРОНЫ» пришли к соглашению о допустимости использования в «СОГЛАШЕНИИ» и в других документах, связанных с взаимоотношениями «СТОРОН», факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, согласно п. 2 ст. 160 ГК РФ.

**15.** После подписания «СОГЛАШЕНИЯ» (акцепт условий «ОФЕРТЫ»), Договору на предоставление медицинских услуг присваивается следующий номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ .

**16.** «СОГЛАШЕНИЕ» составлено в 2 (двух) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН».

## 17. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

### 17.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

ООО «Элитцентр»Импрессия»

ИНН 7705377111, КПП 770501001,

Р/с№ 40702810938000257799 в ПАО Сбербанк г. Москва

БИК 044525225, к/с№30101810400000000225

Юридический адрес: 109017, г. Москва, Голиковский переулок, д. 13, пом. 3

Фактический адрес: 109017, г. Москва, Голиковский переулок, д. 13, пом. 3

Сайт [www.plasmaclinic.ru](http://www.plasmaclinic.ru) .

Адрес электронной почты [plasmolifting.praxis1@yandex.ru](mailto:plasmolifting.praxis1@yandex.ru)

Тел +7 (495) 951-49-37

Подпись исполнителя:

(Белогорцева А.Ю.)

### 17.2. «ЗАКАЗЧИК»:

Ф.И.О. (полностью): \_\_\_\_\_ .  
Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ .  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_ .  
Телефон для связи: \_\_\_\_\_ .

Подпись Заказчика: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**17.3. «ПАЦИЕНТ»:**

Ф.И.О. (полностью): \_\_\_\_\_ .

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ .

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_ .

Телефон для связи: \_\_\_\_\_ .

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ .

Подпись Пациента: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )