

## УВЕДОМЛЕНИЕ

г. Санкт-Петербург

1. Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Ольги Левицкой» (далее - Клиника) не участвует в реализации программ государственной гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Настоящим Потребитель подтверждает, что до заключения нижеуказанного договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программ: государственной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (Обязательное Медицинское Страхование).

3. Потребитель уведомлен, что в случае непредставления Потребителем Информированного добровольного согласия на отдельные виды медицинского вмешательства Клиника в силу требований законодательства обязана отказать Потребителю в предоставлении медицинской услуги (услуг).

4. До заключения нижеуказанного договора Клиника в письменной форме уведомила Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

**С настоящим уведомлением ознакомлен до момента заключения Договора:**

Подпись \_\_\_\_\_ / расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_

г. Санкт-Петербург

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Гражданин РФ \_\_\_\_\_, далее именуемый «Потребитель», с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Ольги Левицкой» (ООО «Клиника Ольги Левицкой»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Левицкой Ольги Анатольевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Общие положения

##### 1.1. Основные понятия, используемые в настоящем Договоре:

- «исполнитель» - медицинская организация (ООО «Клиника Ольги Левицкой»), оказывающая платные медицинские услуги;

- «медицинская организация» - юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

- «медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, квалификацию и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

- «лечащий врач» - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

- «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

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

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

##### 1.2. Сведения об Исполнителе:

Медицинская организация - Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Ольги Левицкой», ИНН 7814643282, ОГРН 1167847126215. Адрес место нахождения - 195220, Г.Санкт-Петербург, вн.тер.г. Муниципальный Округ Гражданка, ул Бутлерова, д. 11, к. 3, литера А. Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01148-78/00573930 от 06 декабря 2016г., выданная Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией приказ 866н: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; косметологии; физиотерапии.

## 2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной Исполнителю лицензией на осуществление медицинской деятельности (далее по тексту договора – «медицинские услуги», «услуги»), согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), действующему на момент предоставления Услуг, в соответствии с перечнем медицинских услуг, отраженных в Медицинской карте пациента (Электронной медицинской карте пациента), другой медицинской документации и (или) настоящем договоре (и приложениях к нему) (далее по тексту – Перечень), а Потребитель обязуется своевременно оплатить их.

2.2. Получателем медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором является Потребитель.

2.3. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи;

- по письменному согласию Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. Подписанием настоящего Договора стороны подтверждают, что Исполнитель предоставил Потребителю, а Потребитель получил в доступной форме и в полном объеме информацию, включающую в себя сведения:

- об исполнителе;

- о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором с указанием цен в рублях в соответствии с Прейскурантом;

- об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг, сроках и порядке их оплаты;

- о режиме работы медицинской организации, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- график работы и сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- о сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг.

2.5. Потребитель, подписанием настоящего Договора, подтверждает, что Исполнителем:

- ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. №736; с Положением об оказании платных медицинских услуг Исполнителя, и др.;

- проинформирован о возможности получения медицинской услуги бесплатно в объеме и на условиях, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Москве и Московской области. С учетом этой информации подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.6. Потребитель подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации Исполнителя.

## 3. Права и обязанности Сторон

### 3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором. Качество медицинских услуг должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида;

3.1.2. предоставить Потребителю достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах;

3.1.3. предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) 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 платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.4. обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке (амбулаторную карту и т.д.);

3.1.5. в случае обнаружения заболеваний у Потребителя, о которых ему не было известно при подписании настоящего Договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Потребителя противопоказаний;

3.1.6. предупредить Потребителя о необходимости предоставления дополнительных услуг в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

### 3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. предоставить Исполнителю (медицинскому работнику) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения;

3.2.2. выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) сведения о любых изменениях самочувствия;

3.2.3. отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов (без назначения медицинского работника), алкогольсодержащих напитков. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с медицинским работником Исполнителя употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.;

3.2.4. соблюдать график приема медицинских работников по настоящему Договору, а также внутренний режим нахождения в медицинской организации Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;

3.2.5. при возникновении связанных с лечением вопросов и (или) осложнений, любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, незамедлительно сообщать об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя;

3.2.6. в случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) Исполнителя, уведомить последнего об этом в письменной форме или дать соответствующую расписку;

3.2.7. возместить Исполнителю убытки в случае причинения Потребителем ущерба имуществу Исполнителя.

### **3.3. Исполнитель имеет право:**

3.3.1. самостоятельно (по согласованию с Потребителем) решать вопросы, связанные с выбором методов диагностики и лечения, которые Исполнитель сочтет оптимальными в определенной клинической ситуации. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей. В случае возникновения угрозы жизни и здоровья Потребителя, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных настоящим Договором;

3.3.2. медицинский работник Исполнителя, непосредственно оказывающий конкретную медицинскую услугу (или её часть), вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направить Потребителя к другому специалисту. Ответственность за невыполнение этой рекомендации несет Потребитель. В случае, если Потребитель отказывается посещать дополнительных специалистов, Исполнитель, на основании заключения лечащего врача, имеет право отказаться от оказания услуг по настоящему Договору, в связи с отсутствием полной и достоверной информации для принятия решения о диагнозе и избрания плана лечения;

3.3.3. при необходимости в ходе предоставления услуги согласовать с Потребителем график приемов (посещений) в соответствии с планом лечения Потребителя. В случае нарушения Потребителем согласованного графика, Исполнитель не несет ответственности за нарушение сроков предоставления услуг Потребителю. График приемов (посещений) отражается в плане лечения, медицинской карте Потребителя или ином самостоятельном документе, согласованном с Потребителем. Исполнитель вправе по согласованию с Потребителем (в том числе устно, по телефону) вносить изменения в график приемов (посещений), не меняя при этом общий срок предоставления услуг, установленный настоящим Договором;

3.3.4. в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день назначенного приема по согласованию с Потребителем направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации;

3.3.5. отказать от предоставления услуг Потребителю в случаях:

- выявления противопоказаний у Потребителя;
- наличие задолженности по оплате ранее оказанной медицинской услуги;
- в случае неоднократного невыполнения Потребителем (два и более раз) рекомендаций и назначений медицинских работников Исполнителя (специалистов);
- нахождения Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью работников Исполнителя, других пациентов, третьих лиц;
- требования Потребителя об оказании медицинских услуг, которые могут нанести вред его жизни, здоровью, третьих лиц;
- опоздания Потребителя на прием более 10 минут от назначенного времени;
- при отказе Потребителя дать 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.

3.3.6. в течение действия настоящего Договора вносить изменения в Прейскурант в отношении стоимости медицинских услуг, о чем заблаговременно информирует Потребителя любым доступным способом. Размещение на сайте нового Прейскуранта цен признается сторонами надлежащим уведомлением Потребителя об изменениях стоимости медицинских услуг в Прейскурант. В случае оплаты Потребителем услуг к моменту изменения Прейскуранта цен последний имеет право на получение услуг по ценам, установленным до соответствующего изменения;

3.3.7. в случаях крайней производственной необходимости, когда Потребителю необходимы лабораторные исследования, которые не изготавливаются на производственных мощностях Исполнителя, Исполнитель проводит забор материала от Потребителя, осуществляет его подготовку и организует их выполнение в других лабораториях по договорам.

3.3.8. в целях исполнения настоящего Договора (в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и в целях оказания медицинских услуг, включая при этом обработку сведений в автоматизированной информационной системе; получение информационного обеспечения о деталях оказываемых услуг (в том числе временных) и предоставление информации о товарах и услугах, которые могут представлять интерес для Потребителя), через средства связи (смс-сообщения, электронную почту); участие в проводимых исследованиях, в том числе удовлетворенность качеством

предоставленных услуг; для передачи результатов оказания Потребителю медицинских услуг (в том числе анализов) по каналам связи, включая передачу на адрес электронной почты и т.п.), - Исполнитель, являясь лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну, – вправе обрабатывать самостоятельно или с привлечением иного лица, руководствуясь п. 4 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставленные Потребителем персональные данные фамилия, имя, отчество, пол, месяц, год, дата, место рождения, адрес места регистрации и (или) места жительства, место работы (учебы), профессия, данные паспорта и (или) свидетельства о рождении/усыновлении /удочерении или иного документа удостоверяющего личность), данные страхового полиса ОМС (ДМС), номер контактного телефона или сведения о других способах связи, сведения о состоянии здоровья, диагнозе (заболеваниях), сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, о диагностических мероприятиях, о назначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении путем совершения любого действия (операции) или совокупности действий (операций), в том числе сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, при этом гарантирует, что обработка указанных личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.3.9. в целях: обеспечения антитеррористической и противопожарной защиты здания и помещений, работников, посетителей и пациентов; предотвращения и минимизации рисков несанкционированного проникновения; пресечения противоправных действий и сохранности имущества; повышение качества оказываемых услуг и обслуживания пациентов; пресечения нарушений прав граждан – вести на своей территории и по периметру ее контролируемой зоны видеонаблюдение, о чем уведомляет Потребителя;

3.3.10. не приступать к оказанию услуг до оплаты их стоимости в случае получения услуг Потребителем в рамках Программы комплексного медицинского обслуживания.

#### **3.4. Потребитель имеет право:**

3.4.1. на качественную и безопасную медицинскую помощь (услугу), а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством;

3.4.2. отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору. Досрочное расторжение договора может иметь место по соглашению сторон либо на основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

3.4.3. на получение доступной, достоверной информации об Исполнителе, о предоставляемой медицинской услуге;

3.4.4. на отказ от определенных видов медицинских вмешательств, включенных 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.

### **4. Условия и порядок предоставления услуг**

4.1. Перед получением услуги Потребитель ознакомлен администратором Исполнителя с перечнем предоставляемых платных медицинских услуг, со стоимостью предоставляемых услуг в соответствии с прейскурантом цен Исполнителя, с указанной информацией Потребитель также может ознакомиться на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://leviclinic.ru/>.

4.2. Перечень платных медицинских услуг, их стоимость указываются в соответствующих приложениях к настоящему Договору (в том числе в актах оказания медицинских услуг).

4.3. Срок начала предоставления (оказания) конкретной услуги определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю. Сроки предоставления (оказания) конкретных услуг, проведения лечения определяются и конкретизируются по соглашению с Потребителем, исходя из периода, необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, профилактических, диагностических и лечебных мероприятий; общего соматического статуса пациента; его психоэмоционального состояния. Количество приемов определяется индивидуально. Срок ожидания платных медицинских услуг определяется наличием у Потребителя и у медицинского работника Исполнителя свободного времени, остроты клинической ситуации.

4.4. После оказания платных медицинских услуг Исполнитель без взимания дополнительной платы на основании письменного запроса Потребителя выдает медицинские документы (копии медицинских документов, выписку из медицинских документов), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

### **5. Стоимость и порядок оплаты услуг**

5.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании Прейскуранта цен Исполнителя, действующего на дату оказания конкретной услуги.

5.2. Общая стоимость медицинских услуг определяется исходя из оказанных Исполнителем Потребителю конкретных медицинских услуг в соответствии с перечнем, содержащимся в Прейскуранте цен.

5.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем путем предварительной 100% предоплаты или после фактического оказания услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя посредством платежного терминала либо наличными денежными средствами в кассу, согласно утвержденному Прейскуранту объема оказываемых услуг. Возможна авансовая система оплаты услуг Исполнителя по настоящему Договору. Иной порядок

оплаты может определяться приложениями к настоящему Договору. В случае если сторонами согласован иной порядок оплаты услуг, то окончательная стоимость оказанных медицинских услуг оплачивается Потребителем не позднее дня проведения последней медицинской манипуляции.

5.4. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

5.5. При наличии у Потребителя полиса добровольного медицинского страхования и направления от Страховщика, обязательства по оплате предоставленных Потребителю (Застрахованному лицу) услуг возлагаются на Страховщика в объеме страхового покрытия, указанного в страховке Потребителя (Застрахованного лица) (денежного лимита и перечня страховых случаев). Обязательство по оплате предоставленных Исполнителем услуг Потребителю (Застрахованному лицу) сверх размеров страхового покрытия и медицинских услуг, не являющиеся страховым случаем по программе добровольного медицинского страхования Потребителя (Застрахованного лица) лежит на Потребителе.

5.6. Если Потребитель получает медицинские услуги в рамках договора, заключенного Исполнителем с организацией-работодателем, то обязательство по оплате предоставленных Потребителю услуг лежит на организации-работодателе в рамках данного договора. Если Потребителю необходимы дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные указанным выше договором с организацией-работодателем, то Потребитель оплачивает их самостоятельно.

5.7. Общая стоимость медицинских услуг, получаемых Потребителем по настоящему Договору в рамках Программы комплексного медицинского обслуживания, указывается в этой программе, являющейся приложением к настоящему Договору. Расчет за медицинские услуги, получаемые в рамках Программы комплексного медицинского обслуживания, производится Потребителем единовременным платежом в течение одного календарного дня со дня подписания приложения к настоящему Договору, содержащего указанную Программу, но в любом случае до начала оказания услуг в рамках Программы. В случае досрочного прекращения оказания услуг по Программе комплексного медицинского обслуживания, Потребителю возвращается сумма денежных средств, уплаченных им по данной программе за вычетом стоимости фактически оказанных ему в рамках Программы медицинских услуг. При этом стоимость фактически оказанных в рамках Программы медицинских услуг определяется в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте, действующем у Исполнителя на момент прекращения оказания услуг по Программе комплексного медицинского обслуживания.

5.8. В случае письменного отказа Потребителя от получения услуг при условии их оплаты авансовым платежом до момента их фактического предоставления Потребителю и фактического непредоставления Исполнителем этих услуг, Исполнитель осуществляет возврат авансового платежа в полном размере в течение 5 (пяти) банковских дней в наличном или безналичном порядке. В иных случаях отказа Потребителя от предоставления медицинских услуг, Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

## **6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнения обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего Договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случае:

6.2.1. досрочного расторжения договора по инициативе Потребителя при наличии начатого лечения;

6.2.2. осложнений по причине неявки или несвоевременной явки Потребителя на прием или контрольный осмотр;

6.2.3. несоблюдения Потребителем рекомендаций, данных медицинским работником Исполнителя;

6.2.4. развития аллергических реакций у Потребителя на определенные вещества, не отмечавшиеся ранее (не указанные Потребителем);

6.2.5. не достижения функционального и клинического эффекта в случае, если Потребитель был предупрежден при поступлении на лечение о том, что такой эффект в его случае будет достигнут лишь после проведения полного курса лечения, однако полный курс лечения не был завершен Исполнителем по инициативе Потребителя);

6.2.6. оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье, либо если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора;

6.2.7. наступления осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, в связи с тем, что побочные эффекты и осложнения, перечисленные в настоящем пункте, возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания платной медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность.

6.3. Потребитель предупрежден о следующем:

6.3.1. сокрытие от Исполнителя имеющихся у него хронических и инфекционных заболеваний освобождает Исполнителя от ответственности в случае наступления осложнений, вызванных данными заболеваниями.

6.3.2. Потребитель знает и осознает вероятность (но не обязательность) с учетом конкретной технологии выполнения медицинской услуги побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью Потребителя.

6.3.3. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что все указанные данные верны, в том числе Потребитель подтверждает, что указанная контактная информация (сведения о способах связи) является верной и актуальной (в частности, адрес регистрации, адрес электронной почты, номер телефона, т.к. они используются для идентификации Потребителя при дистанционном взаимодействии, включая исходящие звонки и сообщения Исполнителя с использованием контактной информации, указанной Потребителем. При этом Потребитель берет на себя полную ответственность за указание

им (ею) некорректных, неверных, неактуальных, нарушающих действующее законодательство данных, а также за своевременное информирование Исполнителя для внесения изменений в ранее предоставленные сведения с целью поддержания их Исполнителем в актуальном состоянии;

6.3.4. В рамках исполнения настоящего Договора Исполнитель вправе в целях повышения качества оказываемых услуг и обслуживания пациентов вести аудиозапись приема пациентов и оказания иных платных медицинских услуг.

#### **7. Действие договора**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами Договора и действует в течение 1 (одного) года. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, Договор признается продленным на прежних условиях сроком на один год. В порядке, установленном настоящим пунктом, Договор может продлеваться неограниченное число раз.

7.2. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

7.3. Действие настоящего Договора прекращается в случаях:

- ликвидации Исполнителя;
- принятия судом решения о признании настоящего Договора недействительным;
- по соглашению сторон, совершенному в письменной форме по инициативе любой из них;
- отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю.

7.4. Во всех случаях расторжения настоящего Договора Стороны обязаны в течение 5 банковских дней произвести взаимные расчеты, связанные с исполнением настоящего Договора, в том числе и возмещает убытки, которые могут возникнуть в результате прекращения договорных отношений в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### **8. Конфиденциальность**

8.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны. С согласия Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Потребителем или его законным представителем.

8.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

- составляющая врачебную тайну;
- о персональных данных;
- об использовании согласованных и разрешенных законодательством РФ медицинских технологий и иной интеллектуальной собственности медицинского учреждения.

#### **9. Прочие условия**

9.1. Подписанием настоящего договора Потребитель выражает свое согласие на получение от Исполнителя рекламных материалов, связанных с продвижением услуг Исполнителя, информирование о услугах Исполнителя и получение информации связанную с исполнением настоящего Договора, путем осуществления прямых контактов с использованием всех средств связи, включая, но не ограничиваясь: почтовая рассылка, СМС-рассылка, голосовая рассылка, рассылка электронных писем, рассылка с использованием мессенджеров и мобильных приложений на номер телефона, адреса электронной почты, почтового адреса, указанных в настоящем Договоре. Если Потребитель не дает согласие на указанное в настоящем пункте информирование, то необходимо сообщить о своем несогласии.

9.2. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению, оказанию медицинских услуг Потребитель имеет право направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации: Роспотребнадзор горячая линия 8-800-555-49-43, Департамент здравоохранения города Санкт-Петербурга адрес: 191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1.

9.3. Потребитель вправе предъявить Исполнителю претензию в письменном виде с приложением документов, подтверждающих факт ненадлежащего исполнения настоящего Договора. Претензия рассматривается в сроки, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации. При предъявлении потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

9.4. Если Стороны не придут к соглашению, споры рассматриваются в порядке, определенном действующим законодательством Российской Федерации.

9.5. Признание недействительным одного или нескольких положений настоящего Договора не влекут за собой признание недействительным всего Договора.

9.6. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

9.7. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении своего адреса, телефонов, e-mail, банковских реквизитов, телефонов диспетчерских служб, информации о представителях.

9.8. Стороны договариваются, что при подписании настоящего Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

9.9. Настоящий Договор составлен и подписан сторонами в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя.

9.10. Потребитель настоящим пунктом подтверждает свое согласие на проведение необходимой в рамках оказания медицинских услуг фото- или видеофиксации медицинского вмешательства или его результатов с целью учета динамики изменений пациента в ходе получения медицинских услуг. Фото-, видеоматериалы, выполненные в рамках настоящего договора, являются предметом врачебной тайны и собственностью Исполнителя. Потребитель подтверждает свое согласие на то, что Исполнитель вправе использовать полученные в ходе оказания медицинских услуг Потребителю по настоящему договору фото- и видеоматериалы для рекламных, образовательных и научных целей без массового опубликования или распространения в какой-либо форме, а именно, для демонстрации примера действия определенных процедур и препаратов. В случае использования исполнителем фото-, видеоматериалов Потребителя Исполнитель гарантирует их деидентификацию (обезличивание).

\_\_\_\_\_ (Подпись Потребителя), \_\_\_\_\_ (Расшифровка Подписи)

9.11. Потребитель дает свое согласие на получение от Исполнителя информационных сообщений о новых услугах, скидках, акциях и других мероприятиях, проводимых Исполнителем в виде СМС на указанный в настоящем договоре номер телефона, а также в виде сообщений по электронной почте на указанный в настоящем договоре адрес электронной почты.

\_\_\_\_\_ (Подпись Потребителя) \_\_\_\_\_ (Расшифровка Подписи)

9.12. Потребитель дает согласие на оказание платных медицинских услуг в объеме, превышающем объем стандарта медицинской помощи.

\_\_\_\_\_ (Подпись Потребителя) \_\_\_\_\_ (Расшифровка Подписи)

9.13. Потребитель дает согласие на оказание медицинских услуг в виде отдельных консультаций и (или) медицинских вмешательств, входящих в стандарт медицинской помощи.

\_\_\_\_\_ (Подпись Потребителя) \_\_\_\_\_ (Расшифровка Подписи)

#### Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

**Исполнитель:**

ООО «Клиника Ольги Левицкой»  
ИНН 7814643282  
КПП 780401001  
ОГРН 1167847126215 от 10 марта 2016г.  
ОКПО 00572883  
р/сч 40702810532280001620  
ФИЛИАЛ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ» АО  
«АЛЬФА-БАНК»  
БИК 044030786  
к/сч. 30101810600000000786  
Юр./фактич. адрес: 195220, г. Санкт-Петербург,  
вн.тер. г. муниципальный округ Гражданка,  
ул.Буглерова, д.11, к.3, литера А, помещ. 19-Н.  
тел. +7 (911) 926-03-30- администратор.  
Генеральный директор

\_\_\_\_\_/ Левицкая О.А.

**Потребитель:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Паспорт: № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
Выдан: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Дополнительное соглашение № \_\_\_\_**  
**к договору оказания**  
**платных медицинских услуг от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ № \_\_\_\_**

г. Санкт-Петербург

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Гражданин РФ \_\_\_\_\_, далее именуемый «Потребитель», с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Ольги Левицкой» (ООО «Клиника Ольги Левицкой»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Левицкой Ольги Анатольевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили дополнительное соглашение к Договору оказания платных медицинских услуг об оказании Потребителю дополнительных медицинских услуг:

№	Наименование услуги	Количество	Срок ожидания услуги	Цена услуги	Стоимость
1.					
2.					
3.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
	Всего к оплате				

1. Остальные условия Договора, не затронутые настоящим Дополнительным соглашением, остаются неизменными и Стороны подтверждают по ним свои обязательства.
2. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания уполномоченными представителями Сторон.
3. Настоящее Дополнительное соглашение с момента его заключения является неотъемлемой частью Договора.
4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в 2 (двух) экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, по 1 (одному) – для каждой из Сторон.

**5. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон**

**Исполнитель:**

**ООО «Клиника Ольги Левицкой»**  
ИНН 7814643282  
КПП 780401001  
ОГРН 1167847126215 от 10 марта 2016г.  
ОКПО 00572883  
р/сч 40702810532280001620  
ФИЛИАЛ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ» АО  
«АЛЬФА-БАНК»  
БИК 044030786  
к/сч. 30101810600000000786  
Юр./фактич. адрес: 195220, г. Санкт-Петербург,  
вн.тер. г. муниципальный округ Гражданка,  
ул.Буглерова, д.11, к.3, литера А, помещ. 19-Н.  
тел. +7 (911) 926-03-30- администратор.  
Генеральный директор

\_\_\_\_\_/ Левицкая О.А.

**Потребитель:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Паспорт: № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
Выдан: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /