

ДОГОВОР № _____

в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги

г. Хабаровск

« _____ » _____ 20 _____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Лазер» (ООО «Лазер», коммерческое наименование клиники — «RE/FACE»), включенное в Единый государственный реестр юридических лиц за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1242700010321, ИНН 2700033608, КПП 270001001, место нахождения: 680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Тургенева, д. 49, помещ. I (22-26, 135-140), осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии № Л041-01189-27/04977546 от 05.05.2026, выданной Министерством здравоохранения Хабаровского края (адрес: г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, д. 32; телефон: +7 (4212) 32-40-40), именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице директора, Польской Анастасии Константиновны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и потребитель

фамилия, имя, отчество Пациента

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

понятия "медицинская организация" и "медицинская услуга" употребляются в значениях, определенных Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

01 Предмет договора

1.1 Договор заключается Пациентом с Клиникой в письменной форме. Клиника обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с лицензией Клиники, в том числе: косметологические процедуры (инъекционные и аппаратные методики, лазерную эпиляцию, химические пилинги, чистки, иные процедуры по профилю «косметология»), медицинский массаж и иные услуги, предусмотренные Прейскурантом Клиники и действующей лицензией (далее — «Услуги»), а Пациент обязуется их оплатить на условиях настоящего Договора.

Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в пол-

ном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному информированному согласию Пациента.

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

- 1.2 Медицинские услуги оказываются Клиникой в соответствии с действующей лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01189-27/04977546 от 05.05.2026, выданной Министерством здравоохранения Хабаровского края, по следующим видам работ:
- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по медицинскому массажу; по сестринскому делу в косметологии;
 - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по косметологии.
- 1.3 Медицинские услуги оказываются по адресу: 680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Тургенева, д. 49, помещ. I (22-26, 135-140) (далее — «место оказания услуг»). Адрес места оказания услуг соответствует адресу, указанному в лицензии Клиники.
- 1.4 Перечень, объём, стоимость и сроки оказания медицинских услуг определяются в соответствии с Прейскурантом Клиники, действующим на момент заключения настоящего Договора, и фиксируются в Дополнительном соглашении (Приложение № 1), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Услуги, не указанные в Дополнительном соглашении, по настоящему Договору не оказываются и не оплачиваются.
- 1.5 Срок оказания медицинских услуг по каждому Дополнительному соглашению определяется в самом Дополнительном соглашении исходя из количества процедур, рекомендуемых интервалов между ними и Плана обследования и лечения. Если срок в Дополнительном соглашении не указан, услуги оказываются в разумный срок, определяемый характером процедур и клиническими рекомендациями. Для курсовых процедур (лазерная эпиляция, аппаратные методики, инъекционные курсы и т.п.) срок оказания услуг определяется индивидуально и зависит от выбранной программы, медицинских показаний и динамики лечения.
- 1.6 Информация о праве на бесплатную медицинскую помощь. Клиника настоящим уведомляет Пациента о том, что Пациент, являясь гражданином Российской Федерации, имеет право на бесплатную медицинскую помощь в соответствии с ч. 1 ст. 41 Конституции РФ в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края. ООО «Лазер» в реализации указанных программ не участвует. Отказ Пациента от заключения настоящего Договора не может быть причиной уменьшения видов и объёмов медицинской помощи, предоставляемых Пациенту без взимания платы в рамках указанных программ.
- 1.7 До заключения настоящего Договора Пациент проинформирован Клиникой:
- а) о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинских услуг;

- б) о применяемых стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях по профилю «косметология»;
- в) о наличии лицензии Клиники, её номере, сроке действия, органе, выдавшем лицензию, и перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность по лицензии;
- г) о квалификации медицинских работников, оказывающих платные медицинские услуги;
- д) о действующем Прейскуранте, режиме работы Клиники, Правилах внутреннего распорядка для пациентов, форме и способах направления претензий и жалоб;
- е) о возможности и порядке отказа от оказания услуги и расторжения настоящего Договора.
- 1.8 Пациент уведомлён о том, что несоблюдение им рекомендаций медицинского работника, в том числе назначенного режима, плана и методики лечения, может снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность её завершения в срок и (или) отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- 1.9 Услуги оказываются Клиникой при наличии у Пациента подписанных:
- Согласия на обработку персональных данных (отдельный документ);
 - Анкеты (отдельный документ);
 - Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (Приложение № 2 к настоящему Договору);
 - Дополнительного соглашения (Приложение № 1).
- 1.10 Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" (при наличии у исполнителя сайта в сети "Интернет" или мобильного приложения) на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием платных медицинских услуг (дистанционный способ заключения договора), а также с использованием многофункционального сервиса обмена информацией (согласно Постановлению Правительства РФ от 30.05.2026 N659).
- 1.11 Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме» (согласно Постановлению Правительства РФ от 30.05.2026 N659).

02 Права и обязанности сторон

- 2.1 Клиника обязуется:
- 2.1.1 Оказать платные медицинские услуги Пациенту и, согласно Постановлению Правительства РФ от 30.05.2026 N659, при предоставлении платных медицинских услуг, соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

- 2.1.2 Использовать при оказании услуг лекарственные препараты, медицинские изделия и материалы, разрешённые к применению на территории Российской Федерации в установленном законом порядке.
- 2.1.3 Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала, имеющего соответствующее образование, сертификаты и (или) свидетельства об аккредитации специалиста.
- 2.1.4 Соблюдать врачебную тайну в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и обеспечивать защиту персональных данных Пациента в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
- 2.1.5 По требованию Пациента предоставлять разъяснения о состоянии его здоровья, диагнозе, методах лечения, связанных с ним рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах, применяемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях и противопоказаниях к применению.
- 2.1.6 Вести медицинскую документацию, а также учётные и отчётные статистические формы в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.
- 2.1.7 Выдавать Пациенту по его требованию документы, подтверждающие факт оплаты услуг (кассовый чек или иной документ установленного образца), а также — для получения социального налогового вычета по ст. 219 НК РФ — справку об оплате медицинских услуг по форме, утверждённой ФНС России.
- 2.1.8 По письменному запросу Пациента в установленные законом сроки предоставлять копию медицинской документации либо выписку из неё без взимания дополнительной платы.
- 2.1.9 Не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты выявления уведомлять Пациента о невозможности продолжения оказания услуг по медицинским показаниям, изменению состояния здоровья Пациента или иным обстоятельствам, не зависящим от Клиники.
- 2.2 Клиника вправе:
 - 2.2.1 Получать от Пациента всю необходимую информацию для качественного оказания услуг, включая сведения о состоянии здоровья, перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах, противопоказаниях.
 - 2.2.2 Своевременно и в полном объёме получать оплату за медицинские услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.
 - 2.2.3 Самостоятельно определять объём и характер диагностических и лечебных мероприятий, методику оказания услуг, последовательность и интервалы между процедурами, исходя из клинических рекомендаций и медицинских показаний.
 - 2.2.4 Заменить лечащего врача (медицинского работника) при наступлении объективной невозможности оказания услуг данным специалистом (отпуск, болезнь, увольнение и т.п.) с уведомлением Пациента.
 - 2.2.5 Отказать Пациенту в оказании услуги в случаях:

- а) отказа Пациента от подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
- б) отказа Пациента от подписания Согласия на обработку персональных данных, в том числе специальных категорий;
- в) выявления у Пациента медицинских противопоказаний к запрашиваемой услуге;
- г) нахождения Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- д) совершения Пациентом действий, нарушающих общепринятые этические нормы поведения, а также создающих угрозу жизни и здоровью сотрудников и иных пациентов Клиники;
- е) наличия у Пациента задолженности за ранее оказанные услуги;
- ж) неявки Пациента или опоздания более чем на 15 (пятнадцать) минут на согласованное время приёма (с правом аннулирования записи);
- з) в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.2.6 Привлекать третьих лиц для исполнения обязательств по настоящему Договору с соблюдением требований к врачебной тайне и защите персональных данных.

2.2.7 В целях обеспечения безопасности сотрудников и Пациентов вести видеонаблюдение в холле, коридорах и иных нежилых помещениях Клиники, не предназначенных для процедур, с надлежащим информированием посетителей путём размещения информационных табличек. Видеозапись процедур допускается только с отдельного письменного согласия Пациента.

2.2.8 Информировать органы внутренних дел в порядке, установленном федеральным законодательством, об обращении Пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинён в результате противоправных действий.

2.3 Пациент обязуется:

2.3.1 До начала оказания услуг сообщить лечащему врачу полные и достоверные сведения о состоянии своего здоровья, включая: имеющиеся и перенесённые заболевания; известные аллергические реакции и индивидуальную непереносимость лекарственных препаратов и материалов; противопоказания к процедурам; принимаемые лекарственные средства; беременность и период грудного вскармливания; наличие в организме металлических конструкций, имплантов, кардиостимулятора; иные обстоятельства, способные повлиять на ход и результат оказания услуг.

2.3.2 Предоставить лечащему врачу данные ранее проведённых обследований и консультаций специалистов (при их наличии и относимости к предмету Договора).

2.3.3 Сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия в процессе оказания услуг.

2.3.4 Соблюдать назначения и рекомендации лечащего врача, режим оказания услуг, периодичность визитов, согласованные интервалы между процедурами; не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с лечащим врачом приём любых лекарственных препаратов, биологически активных добавок и иных средств в период оказания услуг.

2.3.5 На период оказания услуг по настоящему Договору воздержаться от употребления алкоголя, наркотических и психотропных веществ, кроме случаев их применения по назначению иного лечащего врача (с обязательным уведомлением Клиники).

- 2.3.6 Соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов Клиники, режим работы Клиники, согласованное время приёма.
- 2.3.7 Своевременно и в полном объёме оплачивать оказанные услуги в порядке, установленном настоящим Договором.
- 2.3.8 Подписать Информированное согласие на процедуру/медицинскую услугу (Приложение № 2 к настоящему Договору) перед получением услуг и в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего Договора.
- 2.3.9 Уведомлять Клинику об изменении контактных данных (телефон, адрес, e-mail) в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней.
- 2.4 Пациент вправе:
 - 2.4.1 Получать медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором и Дополнительным соглашением.
 - 2.4.2 Получать в доступной форме сведения о состоянии своего здоровья, объёме и условиях получения предоставляемых услуг, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах, применяемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.
 - 2.4.3 Знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на её основании консультации других специалистов.
 - 2.4.4 Получать копии медицинских документов или выписки из них в порядке и в сроки, установленные Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н.
 - 2.4.5 В любое время отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Клинике фактически понесённых расходов в соответствии со ст. 32 Закона РФ «О защите прав потребителей» и ст. 782 Гражданского кодекса РФ.
 - 2.4.6 Предъявлять требования по качеству оказанных услуг в порядке, установленном Законом РФ «О защите прав потребителей».
 - 2.4.7 Отказаться от медицинского вмешательства полностью или от отдельных его видов, оформив такой отказ отдельным документом.

03 Стоимость услуг и порядок расчётов

- 3.1 Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом Клиники, действующим на дату подписания Дополнительного соглашения, и фиксируется в Дополнительном соглашении (Приложение № 1).

- 3.2 Оплата услуг производится Пациентом в российских рублях в наличной или безналичной форме (в том числе с использованием банковских карт и иных электронных средств платежа), а также за счёт заёмных средств, привлечённых Пациентом самостоятельно через кредитные организации (рассрочка, кредитование). Допускается также оплата по графику внутренней рассрочки, предоставляемой Клиникой без начисления процентов, на условиях отдельного соглашения.
- 3.3 Оплата производится в следующем порядке: 100% стоимости услуг по Дополнительному соглашению — авансом, до начала оказания услуг, либо в ином порядке, согласованном Сторонами в Дополнительном соглашении или дополнительном соглашении (в том числе по графику внутренней рассрочки).
- 3.4 Услуги, оказываемые в рамках настоящего Договора, не облагаются налогом на добавленную стоимость на основании пп. 2 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации.
- 3.5 После оплаты услуг Клиника выдаёт Пациенту документ (чек), подтверждающий произведённую оплату. По письменному запросу Пациента Клиника предоставляет справку об оплате медицинских услуг по форме, утверждённой ФНС России, для целей получения социального налогового вычета. В целях защиты прав заказчика и (или) потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) исполнитель по заявлению заказчика и (или) потребителя при наличии согласия потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных или косметических препаратов:
- а) копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);
 - б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;
 - в) рецептурный бланк или книжка пациента, заверенная подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.
- 3.6 В случае необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных Дополнительным соглашением и выявленных в ходе оказания основных услуг, такие дополнительные услуги оказываются исключительно по согласованию с Пациентом и оформляются последующим Дополнительным соглашением, подписываемым Сторонами. Без согласия Пациента дополнительные услуги не оказываются и не оплачиваются.
- 3.7 Изменение Прейскуранта Клиники не влияет на стоимость услуг, уже согласованных в подписанном Дополнительном соглашении. Новый Прейскурант применяется только к Дополнительным соглашениям, оформляемым после его утверждения.

- 3.8 В случае досрочного отказа Пациента от Договора Клиника возвращает Пациенту денежные средства за фактически не оказанные услуги в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения письменного заявления Пациента. Из суммы, подлежащей возврату, удерживаются фактически понесённые Клиникой расходы, связанные с подготовкой и (или) частичным оказанием услуг (приобретение индивидуальных расходных материалов, проведённые консультации и процедуры по действующему Прейскуранту без учёта индивидуальных скидок Пациента, и т.п.).
- 3.9 В случае неявки Пациента на согласованное время приёма без уведомления Клиники не позднее чем за 24 (двадцать четыре) часа до приёма, Клиника вправе предложить Пациенту перенос на другое время. Удержание со стороны Клиники в указанном случае не применяется, кроме случаев, когда Клиникой были фактически понесены расходы (например, на приобретение индивидуального расходного материала под конкретного Пациента).

04 Порядок оказания услуг

- 4.1 Перед началом оказания услуг Клиника:
- а) принимает Пациента при предъявлении документа, удостоверяющего личность;
 - б) оформляет амбулаторную медицинскую карту Пациента;
 - в) обеспечивает подписание Пациентом настоящего Договора, а также отдельных согласий на обработку персональных данных и информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство.
- 4.2 На первичной консультации лечащий врач-косметолог проводит сбор анамнеза, осмотр Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет показания и противопоказания, методы и возможные варианты лечения, степень риска и возможные осложнения, и информирует об этом Пациента. По результатам консультации лечащий врач составляет План обследования и лечения, в котором указываются перечень рекомендуемых процедур, последовательность и интервалы их проведения, ожидаемые результаты.
- 4.3 План обследования и лечения в виде карты пациента подписывается Пациентом и является основанием для оформления Дополнительного соглашения (Приложение № 1).
- 4.4 Перед каждой процедурой, требующей информированного добровольного согласия (включая инъекционные методики, аппаратные процедуры, химические пилинги, лазерную эпиляцию, медицинский массаж и т.п.), Пациент подписывает соответствующее специализированное Информированное добровольное согласие, форма которого утверждена Клиникой.
- 4.5 Клиника не обеспечивает Пациента бесплатными лекарственными препаратами и не несёт ответственности за качество и эффективность лекарственных средств, материалов и косметических средств, предоставленных или приобретённых Пациентом самостоятельно вне Клиники.
- 4.6 В случае нарушения Пациентом медицинских предписаний и рекомендаций, Правил внутреннего распорядка для пациентов, отказа от подписания обязательных согласий — Клиника вправе отказать Пациенту в дальнейшем оказании услуг, удержав фактически понесённые расходы из оплаченной стоимости услуг. Оставшаяся часть денежных средств возвращается Пациенту в порядке, установленном п. 3.8 настоящего Договора.

05 Ответственность сторон

- 5.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
- 5.2 Клиника несёт ответственность за качество предоставляемых медицинских услуг и выбор методов оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством РФ. Вред, причинённый жизни или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Клиникой в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3 Клиника не несёт ответственности за вред, причинённый здоровью Пациента, и (или) недостижение ожидаемого результата, если они возникли в результате:
- а) несоблюдения Пациентом рекомендаций, назначений и предписаний лечащего врача;
 - б) предоставления Пациентом недостоверной или неполной информации о состоянии своего здоровья, известных аллергических реакциях и противопоказаниях;
 - в) индивидуальных биологических особенностей организма Пациента, непредвиденных реакций на лекарственные препараты и медицинские изделия;
 - г) обращения Пациента в иные медицинские (и немедицинские) организации в период оказания услуг по настоящему Договору без согласования с лечащим врачом, если такое обращение привело к ухудшению результата;
 - д) обстоятельств непреодолимой силы.
- 5.4 В случае нарушения Пациентом обязательств по оплате оказанных услуг Пациент уплачивает Клинике пени в размере 0,1 % (одной десятой процента) от суммы задолженности за каждый день просрочки, но не более суммы задолженности.
- 5.5 Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), которые ни одна из Сторон не могла заранее предвидеть и предотвратить.

06 Претензионный порядок и разрешение споров

- 6.1 Все споры и разногласия, возникающие в связи с исполнением настоящего Договора, Стороны разрешают путём переговоров и в претензионном порядке.
- 6.2 Претензия направляется Стороной в письменной форме по адресу, указанному в настоящем Договоре, способом, обеспечивающим подтверждение её получения (заказным письмом с уведомлением, под расписку, по электронной почте с подтверждением получения).
- 6.3 Срок рассмотрения претензии — 10 (десять) рабочих дней с даты её получения, если законодательством не установлен иной срок.

- 6.4 В случае невозможности урегулирования спора в претензионном порядке спор передаётся на рассмотрение суда в соответствии с подсудностью, установленной Законом РФ «О защите прав потребителей».

07 Срок действия договора и порядок его изменения

- 7.1 Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.
- 7.2 Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.
- 7.3 Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно:
- а) по соглашению Сторон, оформленному в письменной форме;
 - б) Пациентом — в одностороннем порядке в любое время при условии оплаты Клинике фактически понесённых расходов (ст. 32 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 782 ГК РФ), путём направления письменного заявления;
 - в) Клиникой — в одностороннем порядке в случаях, прямо предусмотренных настоящим Договором и законодательством Российской Федерации, при условии направления Пациенту письменного уведомления не менее чем за 10 (десять) календарных дней до даты расторжения и при условии возврата Пациенту денежных средств за фактически не оказанные услуги.

08 Прочие условия

- 8.1 Подписанием настоящего Договора Пациент подтверждает, что:
- а) Клиника предоставила ему полную, доступную и достоверную информацию о платных медицинских услугах, в том числе сведения, предусмотренные Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (согласно Постановлению Правительства РФ от 30.05.2026 N659), в соответствии с пунктом 1.7 настоящего Договора;
 - б) Пациент ознакомлен с действующим Прейскурантом Клиники, Правилами внутреннего распорядка для пациентов, Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг, информацией о квалификации медицинских работников;
 - в) Пациент ознакомлен с лицензией Клиники на осуществление медицинской деятельности.
- 8.2 Стороны соглашаются с тем, что обмен юридически значимыми сообщениями между ними может осуществляться по адресам и контактным данным, указанным в разделе 9 настоящего Договора. Сторона несёт риск последствий неполучения юридически значимого сообщения, направленного по адресу, указанному в Договоре, если она не уведомила другую Сторону об изменении адреса.

- 8.3. Согласие на обработку персональных данных, согласие на обработку специальных категорий персональных данных (данных о состоянии здоровья), согласие на распространение персональных данных, согласие на получение информационных и рекламных сообщений и иные согласия, требующие отдельной формы в соответствии с законодательством Российской Федерации, оформляются Пациентом отдельными документами и не являются частью настоящего Договора.
- 8.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
- 8.5. Во всём, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.
- 8.6. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора:
- Приложение № 1 — Дополнительное соглашение;
 - Приложение № 2 — Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

09 Адреса, реквизиты и подписи сторон

КЛИНИКА

ООО «Лазер»
Клиника «RE/FACE»

ИНН	2700033608
КПП	270001001
ОГРН	1242700010321
Адрес	680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Тургенева, д. 49, помещ. I (22-26, 135-140)
Лицензия	№ Л041-01189-27/04977546 от 05.05.2026
Телефон	+7 (909) 806-88-55
E-mail	refaceclinicnhv@gmail.com

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

Р/с	40702810270000035409
Банк	Дальневосточный банк ПАО Сбербанк
БИК	040813608
К/с	30101810600000000608

Директор Польская А. К. · подпись / расшифровка

М. П.

ПАЦИЕНТ

Ф. И. О.	
Дата рождения	
Паспорт	серия _____ № _____
Выдан	
Дата выдачи	
Код подразделения	_____ — _____
Адрес регистрации	
Телефон	
E-mail	

Пациент · подпись / расшифровка