Уведомление Потребителя о несоблюдении назначений (рекомендаций врача) при оказании платных медицинских услуг.

На основании пп. «н» пункта 23 раздела IV Постановление Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», подтверждаю, что до заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомил меня о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 моего здоровья.
До момента заключения настоящего договор Исполнитель ознакомил Потребителя с возможностью бесплатного получения медицинских услуг, входящих в Программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Подписав настоящий договор, Потребитель подтверждает, что добровольно обратился к Исполнителю за оказанием услуг на платной (возмездной) основе.
ФИО , **подпись**_____ «_» _____ 202_ г.

Договор №_____

возмездного оказания платных медицинских и немедицинских услуг

Санкт-Петербург «____»_____202_г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЛайкМед» (ООО «ЛайкМед»), юридический адрес: 192076, Россия, г. Санкт-Петербург, вн. тер. г. муниципальный округ Рыбацкое, тер. Усть-Славянка, ул. Славянская д. 20, стр. 1, помещ. 1-Н, ОГРН - 1227800038795, ИНН - 7811773477, КПП - 781101001, Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №15 по Санкт-Петербургу от 30.03.2022, действующее на основании лицензии **Л041-01148-78/00616754 от 20.09.2022 (**перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельности указан в Едином реестре лицензий https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses?ysclid=lskuqodxyu912025896) выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга; адрес: Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, дом 1, тел.: (812) 63-555-77, срок действия лицензии: бессрочно, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице генерального директора Байковой Анастасии Вадимовны, действующего(ей) на основании Устава, с одной стороны, и **ФИО**, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:
Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи.
Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя.
Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
Исполнитель - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, предоставляющая платные медицинские услуги в соответствии с Договором.
Пациент - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния (п.9. ст.2 в Федеральный закон от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).
Прейскурант – перечень платных медицинских услуг, оказываемые Исполнителем, с указанием расценок за каждую платную медицинскую услугу.

1. **Предмет договора.**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги (далее – медицинские услуги), а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: город Санкт-Петербург, вн. тер. г. муниципальный округ Рыбацкое, тер. Усть-Славянка, ул. Славянская д. 20, стр. 1, помещ. 1-Н и и Ленинградская область, Всеволожский муниципальный район, Свердловское городское поселение, деревня Новосаратовка, улица Первых, дом 4, корпус 2, помещение 52Н в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.
1.3. В целях настоящего Договора Заказчик **является Потребителем.**
1.4. В медицинской карте Потребителя указывается вся необходимая информация и сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.
1.5. Потребитель также имеет право на получение платных немедицинских услуг, предоставляемых Исполнителем дополнительно при оказании медицинских услуг.
1.6. Условия и сроки предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, определены в Приложении №1, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.
1.7. Услуги медицинского и немедицинского характера исполняются сотрудниками Исполнителя или третьими лицами по гражданско-правовому Договору об оказании услуг.
1.8. Платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента. Просьба

потребителя оформляется в форме письменного согласия заказчика (в случае если в соответствии с договором заказчик заказывает или приобретает платные медицинские услуги для себя) или в форме письменного согласия потребителя и заказчика (в случае если договор заключен заказчиком в пользу потребителя).

2. Права и обязанности Сторон и условия их реализации.

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется

2.1.1. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) перечень предоставляемых платных медицинских услуг с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

б) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, клинических рекомендаций применяемых при предоставлении медицинских услуг, о сущности применяемых методик, составе и характере используемых медикаментов;

в) данных о медицинском работнике или третьем лице, отвечающем за предоставление соответствующей медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

г) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

д) о возникающих в ходе лечения обстоятельствах (о выявленных анатомических и физиологических особенностях Потребителя или особенностях в характере течения заболевания и выявленных особенностях повреждений систем и органов), которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при лечении и отразить их в медицинской карте Потребителя.

е)предоставить информацию, перечисленную в п. п. 12 - 21 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

2.1.2. Оказывать Потребителю услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии со стандартами и требованиями к медицинским услугам на территории Российской Федерации).

2.1.3. По требованию Потребителя представить список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги, а также сведения о физическом лице оказывающем немедицинские услуги, его квалификацию, образование.

2.1.4. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию Потребителя, кроме случаев предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.1.5. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами, а также с третьими лицами и немедицинскими специалистами для оказания немедицинских услуг.

2.1.6. По требованию Потребителя предоставлять данные о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.1.7. Давать по просьбе Потребителя разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.8. При предоставлении медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.9. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.10. Предоставлять Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) 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 (в том числе предоставлять копии документов, выписки, рекомендаций);

б) 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.

2.1.12. Обезличивать информацию о пациенте в случае указания его в публикациях, социальных сетях, сайте организации в целях саморекламы в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 марта 2025 г. № 139н «Об утверждении Порядка обезличивания сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования».

2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право

2.2.1. Самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией лечения, подбором медикаментов и материалов, и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным для планирования и осуществления лечения Потребителя, о чем он информирует Потребителя в соответствии с п. 2.1.1.

2.2.2. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры: в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, как местных, так и по общему состоянию организма; по причине болезни лечащего врача, лица осуществляющего предоставление немедицинской услуги, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения Исполнителя.

2.2.3. Привлекать для оказания услуги по настоящему Договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя; при этом ответственность за действия специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, несёт Исполнитель. Исполнитель вправе заменить лечащего врача по личной просьбе Потребителя, или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость и других).

2.2.4. Запрашивать у Потребителя получения сведений и предоставления документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.

2.2.5. Переназначить прием Потребителя в случае:

а) если состояние здоровья Потребителя не позволяет выполнить назначенное лечение; в том числе, если по медицинским показаниям, состояние аффекта, алкогольного, наркотического или токсического опьянения не позволит выполнить назначенное лечение;

б) если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала или (и) других Потребителей клиники;

в) опоздания Потребителя на прием более 15 минут;

г) при серьезном нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, то есть не подлежавшими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других Потребителя;
д) по уважительной причине нахождения лечащего врача вне клиники обо всех отказах делается запись в Медицинской карте Потребителя.
2.2.6. Требовать у Потребителя подписания необходимых документов в целях осуществления услуги, таких как: информационное добровольное согласие, согласие на обработку персональных данных, а также настоящий договор об оказании услуг.

2.3. ПОТРЕБИТЕЛЬ обязуется:

2.3.1. В соответствии с ч. 3 ст. 27 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации, утвержденные Исполнителем.
2.3.2. По запросу Исполнителя представить ему необходимые документы и материалы, необходимые для оказания медицинских услуг, в том числе подписать необходимые документы для исполнения услуг.
2.3.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
2.3.4. Немедленно известить врача о любых осложнениях, изменениях состояния или иных отклонениях, возникших в процессе лечения.
2.3.5. Удостоверить личными подписями факты ознакомления и согласия с настоящим договором, стоимостью медицинских услуг, информированными согласиями на медицинские вмешательства, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора, а также всеми необходимыми врачебными рекомендациями.
2.3.6. Кроме того, Потребитель обязан:
а) информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и иных сведениях, касающиеся его личности, состояния здоровья родственников и т.д., необходимые для оказания медицинской услуги;
б) соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации;
в) следовать рекомендациям врача, срокам этапов лечения, срокам визитов, в том числе на профилактические и контрольные обследования и осмотры;
г) строго соблюдать и выполнять условия оказания диагностических, профилактических и лечебных мероприятий; соблюдать рекомендации врача до, во время и после лечения;
д) без согласования с лечащим врачом Исполнителя, не использовать лекарственные препараты и не проходить процедуры, воздействующие на область вмешательства, назначенные специалистами других организаций или самостоятельно.

2.4. ПОТРЕБИТЕЛЬ имеет право

2.4.1. Самостоятельно обратиться к администратору клиники для согласования времени и даты, рекомендованного врачом, приема.
2.4.2. Выбрать время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала другими Потребителями.
2.4.3. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя.
2.4.4. При невозможности явки, заранее, не менее чем за 24 часа предупредить Исполнителя по телефону **8 (812) 981 90 61,** о невозможности явки на прием.
2.4.5. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.
2.4.6. Получать у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его 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, без взимания дополнительной платы.
2.4.7. Порядок и условия выдачи медицинской документации:
2.4.7.1.Пациент для получения медицинских документов, определенных в п. 2.4.2 настоящего Договора, обращается в медицинскую организацию посредством электронной почты **info@likemedspb.ru,** по номеру телефона **+7 8 (812) 981 90 61** либо при личном обращении в медицинскую организацию;
2.4.7.2.Выдача медицинских документов, их копий, осуществляется после письменного заявления Пациента в медицинскую организацию;
2.4.7.3.Срок выдачи медицинских документов и их копий для пациентов, осуществляется в период не более 30 календарных дней с момента регистрации обращения Пациента.
2.4.7.4.Медицинские документы выдаются на руки лично Пациенту, либо по его письменному заявлению направляются на указанный в письме адрес.
2.4.7.5.Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного пациентом либо его законным представителем, в случае если пациентом является несовершеннолетний, либо гражданин, признанный в установленном законом порядке недееспособным, с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», единой системы идентификации и аутентификации, федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций и иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг.
2.4.7.6.Запрос о предоставлении медицинских документов составляется в свободной форме и содержит:

- сведения о пациенте: фамилия, имя, отчество (при наличии); реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента; адрес места жительства (места пребывания); почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии);
- в случае обращения от имени пациента его законного представителя - сведения о законном представителе, указанные в подпункте 1 настоящего пункта;
- наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить;
- сведения о способе получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них;

- дату подачи запроса и подпись пациента либо его законного представителя (для письменного запроса).

2.4.7.7.При подаче запроса лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них пациент либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность.
2.4.7.8.Законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.
2.4.7.9.Направить обращение в медицинскую организацию с предложениями по улучшению качества оказания услуг, а также иным вопросам на электронную почту: **info@likemedspb.ru.**

3. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Перечень и стоимость услуг определяется в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания медицинских и немедицинских услуг.
3.2. Оплата услуг производится Потребителем в полном объеме согласно действующему Прайсу Исполнителя после фактического оказания услуг.
3.3. Стоимость услуг уплачивается путем перечисления суммы, указанной в п. 3.1. настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя.
3.4. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.
3.5. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).
3.6. При наличии у Потребителя неисполненных финансовых обязательств перед Исполнителем, за ранее оказанные ему услуги, дальнейшее (повторное или очередное) оказание услуг приостанавливается до полного погашения задолженности. Задолженность является погашенной при поступлении денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.
4.2. В случае оказания немедицинских услуг третьими лицами ответственность за их соответствие и качество возлагается на Исполнителя и физическое лицо (специалиста). При наступлении обстоятельств оказания некачественной услуги делает Акт об оказании некачественной услуги, подписываемый Исполнителем, Потребителем и специалистом. Исполнитель вправе истребовать денежные средства со специалиста за оказание некачественной услуги и возместить с полученных денежных средств оплату Потребителю.
4.3. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам ожидания услуг Потребитель вправе по своему выбору:
а) назначить новый срок ожидания услуги;
б) потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
в) потребовать исполнения услуги другим специалистом;
г) отказаться от исполнения настоящего Договора.
Потребитель вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков ожидания услуги.
4.4. Нарушение установленных настоящим Договором сроков ожидания услуг должно сопровождаться выплатой Потребителю неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
4.5. По соглашению Сторон указанная в п. 4.3 настоящего Договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Потребителю дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.
4.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом
4.7. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
4.8. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 30 (тридцати) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.
4.9. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
4.10. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю медицинской помощи.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
5.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Сроки по Договору и порядок изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий договор действует с момента подписания и до прекращения или расторжения договора по причинам, определенным законодательством РФ или настоящим договором.
6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон или по основаниям, указанным в законах и нормативно-правовых актах Российской Федерации.
6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

7. Заключительные положения

7.1. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских или немедицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7.2. Порядок и условия выдачи Потребителю после исполнения Договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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, без взимания дополнительной платы определены в Порядке выдачи медицинских документов ООО «ЛайкМед» и в п.2.4.7 настоящего Договора.
7.3. Потребитель предоставляет Исполнителю право сообщать информацию о работе клиники, акциях и предложениях sms-сообщениями по телефону и на электронный адрес Потребителя, указанные в реквизитах договора. В случае отказа от получения указанной информации Потребитель обратным сообщением или по электронному адресу, телефону Исполнителя сообщает о свое Отказе.
7.4. Потребитель предоставляет право передавать информацию, полученную Исполнителем в ЕГИСЗ во исполнение ст. 91 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
7.5. Потребителю предоставлена в доступной форме информация о возможности получения социального налогового вычета за медицинские услуги (подп. 3 п. 1 ст. 219 НК РФ), ему, его супругу (супруге), родителям, детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет, подопечным в возрасте до 18 лет (перечень медицинских услуг утвержден Постановлением Правительства РФ от 08.04.2020 № 458 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских организациях, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета»).
7.6. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем с учетом индивидуальных особенностей лечения Потребителя, при условии выполнения Потребителем всех рекомендаций врача, и обязательной явке на контрольные осмотры в соответствии с рекомендациями врача, но не реже одного раза в шесть месяцев. В соответствии с п.6 ст.29 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» право требования возмещения потребителем убытков возникает только после получения отказа исполнителя услуги безвозмездно устранить недостаток.
7.7. Потребитель проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике.
7.8. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
7.9. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.
7.10. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
7.11. Сведения о выбранных Потребителем лицах, которым в соответствии с п. 5 ч. 3 ст. 19 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ, может быть передана информация о состоянии здоровья или состоянии Потребителя, о факте посещения лечебного учреждения Исполнителя, об объеме и стоимости лечения:

_____

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

7.12. Пациент предоставляет Исполнителю право сообщать информацию о работе клиники, уведомления о предстоящем приеме к записанному врачу: СМС-сообщениями по телефону: +7 (900) 000-00-00, на электронный адрес: more.long.email.com или с помощью мессенджеров:_____ _(указать какие) /
7.13. Пациент предоставляет Исполнителю право направлять уведомления об имеющихся акциях и предложениях по указанному им в п. 7.12 виду связи
☐ Согласен ☐ Не согласен
7.14. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:
7.14.1.Приложение №1: условия и сроки ожидания медицинских услуг.

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПОТРЕБИТЕЛЬ
ООО «ЛайкМед» ОГРН - 1227800038795 , ИНН - 7811773477, КПП – 781101001 Адрес места нахождения: 192077, г. Санкт-Петербург, вн. тер. г. муниципальный округ Рыбацкое, тер. Усть-Славянка, ул. Славянская, д. 20, стр. 1, помещ. 1-Н Номер расчетного счета: 40702810755000083303 Наименование банка: СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Корреспондентский счет: 30101810500000000653 БИК: 044030653 Адреса мест осуществления деятельности (клиник): – г. Санкт-Петербург, тер. Усть-Славянка, ул. Славянская, д. 20, стр. 1, помещ. 1-Н, тел.: 8 (812) 981-90-61; – Ленинградская область, дер. Новосаратовка, ул. Первых, д. 4, корп. 2, помещ. 52Н, тел.: 8 (812) 981-90-62.	ФИО Данные документа, удостоверяющего личность: Паспорт: 0000 000000 , ГУ УУ РФ,«1» января 2020 г. Адрес места жительства: _____ Адрес, на который исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____ Телефон: +7(900)000-00-00 Адрес электронной почты: _____
Генеральный директор _____ (Байкова А.В) м.п.	Подпись _____ ФИО

Приложение № 1

К договору возмездного оказания платных медицинских услуг от «__» _____ 202_ г.

Информация об условиях и сроках предоставления платных медицинских услуг

Руководствуясь требованиями подпункта «ж» пункта 23 Постановления Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» Общество с ограниченной ответственностью «ЛайкМед» информирует, что:

1. Сроки предоставления медицинских услуг определяются датой и временем обращения Потребителя в медицинскую организацию в соответствии со ст. 190 ГК РФ, и составляют не более 24 часов после факта обращения Потребителя в медицинскую организацию.
2. 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 Потребителя по завершении определенного этапа предоставления медицинских услуг, приблизительные сроки фиксируются в плане лечения (медицинской карте Потребителя, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях), либо в дополнительном соглашении к договору на предоставление платных медицинских услуг и согласуются с Потребителем.

ФИО , подпись Потребителя _____ «__» _____ 202_ г.