

До заключения договора исполнитель уведомляет заказчика о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя и медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента. Также, мне разъяснено, что оказываемые мне медицинские услуги полностью или в части включены в территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

Договор №
оказания платных медицинских услуг

г. Москва

2025 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Ревайталайф», лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00360438 от «05» марта 2021 г., выданная бессрочно Департаментом здравоохранения г. Москва (адрес: Москва, Оружейный переулок, д.43, +7-495-777-77-77) (перечень услуг (работ), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первично доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), клинической лабораторной диагностике, косметологии, неврологии, пластической хирургии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, урологии, хирургии, эндокринологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, пластической хирургии, рентгенологии, сестринскому делу, трансфузиологии, хирургии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги: при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности), именуемое в дальнейшем «Клиника REVITALIFE» либо «Исполнитель», в лице генерального директора Ваян Артема Эдуардовича, действующего на основании Устава,
и гражданин (-ка) _____ года рождения, именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель» либо «Пациент» с другой стороны,
«Заказчиком» по настоящему договору является: _____, года рождения совместно именуемые «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 добровольного медицинского страхования.
- **Заказчик** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.
- **Потребитель или Пациент** - физическое лицо, имеющее намерение получить 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 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". По умолчанию, в целях толкования настоящего Договора, предполагается, что Заказчик и Потребитель/Пациент является одним и тем же лицом.
- **Клиника REVITALIFE / Исполнитель** - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям.
- **Медицинский работник** - работник Исполнителя, обладающий медицинским образованием, оказывающий медицинские услуги Пациенту.
- **План-лечения** – перечень медицинских услуг, составляемый Врачом-специалистом исходя из диагноза Пациента, его клинической ситуации и других факторов, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний Пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни.
- В случае заключения двухстороннего договора на оказание платных медицинских услуг Заказчик и Пациент являются одним лицом, что означает, что положения настоящего договора о Заказчике и Пациенте одновременно применяются к одному и тому же лицу. В случае заключения трехстороннего, договора Заказчик и Пациент, являются разными лицами, что означает, что положения настоящего договора о Заказчике применяются к Заказчику, а положения настоящего Договора о Пациенте применяются к Пациенту.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать согласованные с Заказчиком, Пациентом, медицинские услуги в соответствии с выданной Исполнителю лицензией на медицинскую деятельность, а Заказчик обязуется оплачивать данные услуги.

1.2. Клиника REVITALIFE оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу, указанному в п. 9 настоящего договора, в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских с которыми Заказчик ознакомлен

_____ (подпись)

1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации либо, по просьбе Потребителя, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.5. Пациент проходит осмотр Врача-специалиста (получает консультацию), на основании данных которого, стороны согласуют План лечения, являющегося неотъемлемой частью Договора, в котором отражены перечень, сроки и стоимость медицинских услуг. Объем оказываемых услуг определяется исходя из общего состояния здоровья Пациента, медицинскими показаниями, желанием Пациента и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

1.6. Исполнитель обязуется оказывать услуги в день обращения при наличии в клинике Врача-специалиста, либо по предварительной записи в назначенное время. Срок оказания услуг на комплексное лечение согласно поставленному диагнозу устанавливается на основании согласованного плана лечения и (или) дополнительного соглашения, что является неотъемлемой частью настоящего договора и зависит от объективного состояния здоровья Пациента.

1.7. Сроки оказания медицинских услуг определяются датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю в соответствии со ст. 190 Гражданского кодекса Российской Федерации. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в медицинском плане лечения (в медицинской карте) либо в дополнительном соглашении (приложении) и согласуются с Потребителем.

1.8. При оказании медицинских услуг по настоящему Договору Исполнитель ведет медицинскую документацию в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

1.9. Заказчик также имеет право на получение платных немедицинских услуг, предоставляемых Исполнителем дополнительно при оказании медицинских услуг. Такие услуги оформляются Дополнительным Соглашением (Приложение №2) и подлежат дополнительной оплате.

1.10. В ходе оказания услуг, по медицинским показаниям при экстренной необходимости, исключающей своевременное согласование с Заказчиком/Пациентом, объем, характер медицинских и сопутствующих им услуг может быть скорректирован медицинским работником Клиники REVITALIFE. Все корректировки учитываются в Актах оказанных услуг. Заказчик обязуется осуществить доплату за оказанные услуги сразу же (незамедлительно) по окончании оказания услуги в соответствии с Актом оказанных услуг.

1.11. В случае оказания по настоящему договору комплексных медицинских услуг в условиях стационара круглосуточного/дневного пребывания медикаменты и расходные материалы, фактически затраченные при оказании услуг, учитываются по окончании оказания услуг в Актах оказанных услуг и подлежат оплате Заказчиком.

1.12. При заключении договора Заказчик уведомлен об альтернативной возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.13. Услуги по настоящему договору предоставляются при наличии:

- информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), данного в порядке, установленном законодательством РФ. Подписание данного документа подтверждает получение Пациентом (законным представителем Пациента) всей необходимой для принятия решения информации;
- добровольное желание Потребителя получать платные медицинские услуги, которое подтверждается, в том числе, подписанием настоящего Договора;
- осуществление Заказчиком оплаты платных медицинских услуг, в порядке определенном настоящим Договором;
- предъявление Потребителем документов, удостоверяющих его личность;
- исполнение Заказчиком/Потребителем условий и обязанностей по настоящему Договору;

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Клиника REVITALIFE обязуется:

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

- а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Предоставлять платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего Договора, а при отсутствии в Договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям. Дополнительные услуги оказываются только с предварительного письменного согласия Заказчика.

2.1.3. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике. Клиника REVITALIFE обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебную тайну).

2.1.4. Давать при необходимости по просьбе Заказчика разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.5. Представлять для ознакомления по требованию Заказчика:

а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.1.6. Информировать Заказчика, Потребителя о состоянии здоровья Потребителя, методах рекомендуемых обследований и иных действий, о возможных осложнениях.

2.1.7. 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 сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, сведения о месте нахождения Исполнителя (месте его государственной регистрации), перечне медицинских услуг, их стоимости, а также сведения о сертификации и квалификации специалистов, без взимания дополнительной платы.

2.1.8. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Потребителем.

2.1.9. Не допускать разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

2.1.10. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.1.11. Осуществлять обработку персональных данных Потребителя в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

2.1.12. Оказать медицинскую услугу в соответствии с выбранной методикой и/или препаратом, предварительно согласованной с пациентом (Потребителем).

2.1.13. Поставить в известность Заказчика, Потребителя о возникающих в ходе лечения обстоятельствах (о выявленных анатомических и физиологических особенностях Пациента 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 Пациента.

2.1.14. Проинформировать Заказчика, Потребителя о необходимости внести изменения в согласованный план лечения с обоснованием предложенных изменений. При достижении Сторонами согласия на изменение объема услуг Стороны подписывают Дополнительное Соглашение к настоящему Договору, включающее перечень (объем) дополнительных медицинских услуг.

2.1.15. При изменении клинической ситуации, изменить с согласия Заказчика, Пациента план или/и сроки лечения, а в случае несогласия Заказчика, Пациента с предложенными изменениями, Исполнитель обязан прервать лечение и расторгнуть договор, в связи с невозможностью достижения запланированного результата лечения и/или отказа Пациента от продолжения лечения.

2.2. Заказчик, Потребитель обязуется:

2.2.1. Ознакомиться и вести себя в соответствии с Правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей Исполнителя.

2.2.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.3. Подписывать своевременно Акты об оказании медицинских услуг Исполнителем.

2.2.4. До начала оказания услуг предоставить Исполнителю:

- данные предварительных исследований, консультаций специалистов, медицинских вмешательств, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе, об аллергических проявлениях, индивидуальной непереносимости лекарственных средств, обо всех перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, принимаемых лекарственных средствах и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания услуг по настоящему Договору.

- информировать врача /специалиста Клиники REVITALIFE до и/или при оказании услуги о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, перенесенных или имеющихся заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах, операциях, травмах, аллергических реакциях, иных реакциях организма, проводимом ранее лечении и обследованиях и их результатах, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход

- лечения и его эффективность, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данного заболевания. Сообщать только достоверную информацию в полном объеме.
- 2.2.5. При обращении в Клинику REVITALIFE предоставлять сотрудникам Клиники REVITALIFE документ, удостоверяющий личность (исключение – анонимный прием);
- 2.2.6. Выполнять без самостоятельных изменений курс назначенного лечения и требования Клиники REVITALIFE, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая, но не ограничиваясь: соблюдать режим лечения, соблюдать режим приема лекарственных препаратов, соблюдать режим питания, являться на прием в назначенное время, проходить необходимые диагностические исследования, соблюдать лечебно-охранительный режим.
- 2.2.7. Пациент обязуется следовать плану лечения, срокам этапов лечения, рекомендациям медицинского работника, срокам визитов, в том числе на профилактические и контрольные обследования и осмотры, обеспечить выполнение всех медицинских предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя, являться на прием в назначенное время и сроки. Самостоятельно обратиться к администратору клиники для согласования времени и даты, рекомендованного медицинским работником.
- 2.2.8. При необходимости, по согласованию с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу), пройти предварительное медицинское обследование, соответствующую лекарственную подготовку, консультации смежных специалистов, фото-видео съемку.
- 2.2.9. Пациент обязуется строго соблюдать и выполнять условия оказания диагностических, профилактических и лечебных мероприятий; соблюдать рекомендации врача до, во время и после лечения, в том числе, режимы гигиены, питания и ухода и другое. Согласовывать с медицинским работником, предоставляющим медицинскую услугу, прием любых не назначенных лекарственных препаратов, кремов, мазей и иных медицинских препаратов.
- 2.2.10. Пациент обязуется являться на прием в строго назначенное время, а также соблюдать согласованный график посещений для оказания услуг по настоящему Договору.
- 2.2.11. Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 2.2.12. При невозможности явки в назначенное время заблаговременно, не менее чем за 3 (три) дня до назначенного приема, информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного времени для оказания медицинской услуги.
- 2.2.13. Пациент обязуется в случае отказа полностью или частично от медицинских услуг подписать отказ от медицинской услуги.
- 2.2.14. Исполнять иные обязанности, предусмотренные условиями настоящего Договора и действующими нормативно-правовым актам Российской Федерации
- 2.2.15. Немедленно извещать лечащего врача, иного медицинского работника, оказывающего услуги, об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания услуг, ухудшении состояния здоровья, иных изменениях (дискомфорт, беспокойства), которые могут возникнуть как в процессе оказания услуги, так и после ее окончания.
- 2.2.16. При прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотических средств, алкогольных напитков, БАДов, табака, а также согласовывать с лечащим врачом Клиники REVITALIFE употребление любых медикаментов и изделий медицинского назначения.
- 2.2.17. Соблюдать социально-этические правила поведения, режим работы Клиники REVITALIFE, правила техники безопасности и пожарной безопасности, не курить в помещениях Клиники REVITALIFE.

2.3. Клиника REVITALIFE имеет право:

- 2.3.1. Получать от Заказчика, Пациента любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком, Пациентом информации Клиника REVITALIFE имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
- 2.3.2. Требовать от Заказчика, Пациента соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей Исполнителя.
- 2.3.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Заказчику/ Потребителю в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 2.3.4. Устанавливать время, место оказания медицинских услуг.
- 2.3.5. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае неоплаты (несвоевременной оплаты) Заказчиком услуг в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия ситуации, угрожающей жизни Пациента.
- 2.3.6. Самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций и медицинских вмешательств для установления диагноза, и надлежащего лечения Пациента.
- 2.3.7. В случае объективной необходимости производить замену врача соответствующего профиля и квалификации.
- 2.3.8. Отказать Потребителю в приеме либо услуге в случаях:
- нарушения Пациентом или Заказчиком условий настоящего договора;
 - нахождения Пациента в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
 - некорректного поведения по отношению к персоналу Клиники REVITALIFE;
 - невыполнения Пациентом назначений и рекомендаций врача;
 - выявления у Пациента противопоказаний, препятствующих оказанию медицинских услуг;
 - выявления у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских организациях;
 - если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям.
 - в случае совершения Потребителем действий, угрожающих жизни и здоровью персонала Исполнителя, а также целостности и сохранности имущества Исполнителя.

- в случае, если Потребитель не подписал соответствующее информированное согласие или отказался от проведения контрольной фото-видео съемки зон обработки/воздействия;
- в случае, если текущее состояние здоровья Потребителя не позволяет качественно и без негативных последствий провести процедуру;
- при серьезном нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, то есть не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов;
- по уважительной причине нахождения Врача-специалиста вне клиники/невозможности замены Врача-специалиста/несогласия пациента на замену врача-специалиста;
- в иных случаях, препятствующих Исполнителю предоставить качественную услугу Потребителю.

Обо всех отказах в приеме либо услуге делается запись в Медицинской карте Пациента.

2.3.9. Изменять режим работы Клиники REVITALIFE в целом или отдельных кабинетов и помещений, время приема (работы) врачей/специалистов Клиники REVITALIFE.

2.3.10. Услуги по настоящему договору оказываются в порядке предварительной записи Пациента на прием к специалистам Клиники REVITALIFE. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Клиника REVITALIFE имеет право перенести время приема Пациента.

2.3.11. Использовать результаты, описание хода проведения процедур (в рамках оказания услуг по настоящему Договору) и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе, а также использовать в медицинских, научных и образовательных целях в обезличенном виде.

2.3.12. Использовать в рекламных целях, в том числе в средствах массовой информации и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», фото-видео материалы, полученные в ходе предоставления платных медицинских услуг по письменному согласию Потребителя.

2.3.13. 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, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения Исполнителя.

2.3.14. Привлекать другие медицинские организации для оказания медицинских услуг.

2.3.15. Осуществлять иные права, предусмотренные условиями настоящего Договора и действующим нормативно-правовым актам Российской Федерации.

2.4. Заказчик, Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.2. 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.

2.4.3. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения. Данная информация предоставляется в устной форме на приеме у специалиста и в письменной форме при выписке Пациента из стационара. Пациент имеет право по письменному запросу на имя главного врача Клиники REVITALIFE получить копии медицинских документов или выписки из них в сроки, установленные законодательством, с момента представления соответствующего запроса.

2.4.4. В любой момент отказаться от услуги и оформить отказ от медицинского вмешательства в письменной форме с указанием возможных последствий. Отказ подписывается Пациентом или его законным представителем, а также лечащим (дежурным) врачом. При этом Заказчик обязан оплатить Клинике REVITALIFE фактические расходы по оказанию услуги Пациенту.

2.4.5. В случае наличия претензий относительно качества оказанных услуг обращаться непосредственно в Клинику REVITALIFE для урегулирования данных претензий. Срок рассмотрения претензии составляет 10 календарных дней.

2.4.6. Пользоваться всеми правами, предоставленными ему действующим законодательством Российской Федерации.

2.4.7. Осуществлять иные права, предусмотренные условиями настоящего Договора и действующим нормативно-правовым актам Российской Федерации

2.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

2.6. Клиника REVITALIFE уведомляет Заказчика/Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика/ Потребителя.

2.7. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

2.8. Заклячая настоящий Договор, Потребитель осознает, что любое медицинское вмешательство сопряжено с известной долей риска, может вызвать отклонение самочувствия от нормы, в том числе болезненные ощущения, чувство дискомфорта, повышение температуры тела, а также определенные моральные переживания по поводу результатов проведенных процедур, взаимоотношений с окружающими и иными факторами.

3. Порядок исполнения Договора

- 3.1. Исполнитель оказывает услуги на условиях, установленных настоящим договором, согласно требованиям действующих нормативно-правовых актов.
- 3.2. Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику/Потребителю.
- 3.3. Акты об оказании медицинских услуг представляются Исполнителем после оказания услуги. Заказчик обязуется рассмотреть и подписать Акты об оказании медицинских услуг, представленные Исполнителем, при условии отсутствия у Заказчика каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик указывает об этом в Акте. В случае отсутствия оформленных в письменном виде замечаний услуги считаются Принятыми Заказчиком, Пациентом.
- 3.4. При оказании услуг, не указанных в перечне, в соответствии с предусмотренным настоящим Договором дополнительным соглашением Клиника REVITALIFE представляет Заказчику дополнительный Акт об оказании медицинских услуг, который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Заказчику. Все оказанные услуги, включая дополнительные, могут быть указаны в одном Акте.
- 3.5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Клиника REVITALIFE обязана предупредить об этом Заказчика.
- 3.6. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 3.7. Подписью настоящего Договора Пациента дает свое согласие на проведение видеонаблюдения на территории клиники, включая, но не ограничиваясь: холл, коридоры, зоны ресепшн, операционная, прилегающая территория.
- 3.8. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 3.9. Заказчик, Пациент проинформированы, понимают и принимают, что Исполнитель, для ряда медицинских услуг, осуществляет закупку расходных материалов, медицинских изделий, лекарственных средств непосредственно для Пациента. В этих случаях, если Заказчик, Пациент отказываются от получения медицинских услуг спустя 2 дня и более с даты внесения 100 % предоплаты, Заказчик, Пациент проинформированы, что к этому времени размер фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору и согласованному плану лечения составляет, включая закупку расходных материалов, медицинских изделий, лекарственных средств составляет 30000 рублей. Исполнитель производит возврат предоплаты внесенной Заказчиком, за вычетом фактически понесенных расходов.
- 3.10. Исполнитель имеет право заменять расходные материалы, супраструктуры, медицинские изделия, используемые для оказания медицинских услуг и оплаченные Заказчиком, на аналогичные материалы другого производителя не ниже качеством и стоимостью на дату замены, о чем Исполнитель информирует Заказчика, Пациента до начала лечения оказания услуги. В случае, если Заказчик, Пациент отказывается от замены, предложенной Исполнителем, и оказание медицинской помощи становится невозможным, стороны договорились о том, что Исполнитель не несет ответственность за соблюдение сроков лечения. Отказываясь от замены, предложенной Исполнителем, Заказчик, Пациент понимает и принимает на себя ответственность за возможные риски возникновения осложнений, изменения клинической ситуации, невозможности достижения в последующем положительного результата. Заказчик, Пациент понимает и принимает, что при продолжении лечения спустя время (после перерыва) на основании клинической ситуации, которая будет наблюдаться у Пациента, может потребоваться проведение дополнительных диагностических исследований, анализов, внесение изменений в план лечения, что может повлечь дополнительные расходы для Заказчика, Пациента.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

- 4.1. Стоимость и наименование оказываемых медицинских услуг по настоящему договору, определяется согласно действующему Прейскуранту.
- 4.2. Если иное не предусмотрено дополнительным соглашением, оплата услуг должна быть произведена в полном объеме до начала оказания услуг (100% предоплата).
- 4.3. Оплата Медицинских услуг по настоящему Договору производится наличным платежом в кассу Клиники REVITALIFE либо безналичным платежом на расчетный счет Клиники REVITALIFE в национальной валюте Российской Федерации (рубли).
- 4.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются при условии подписания Заказчиком, Потребителем Дополнительного соглашения (Приложение №2) с оплатой по утвержденному прейскуранту.
- 4.5. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).
- 4.6. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.
- 4.7. Дополнительные услуги оплачиваются на основании Акта об оказании медицинских услуг в течение 3 рабочих дней с момента его оформления Сторонами.

4.8. В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Клиника REVITALIFE возвращает Заказчику денежные средства в течение 10 рабочих дней с момента предъявления требования Заказчиком.

4.9. Стороны пришли к соглашению, что в случае внесения Заказчиком в кассу или на расчетный счет Исполнителя аванса по настоящему Договору проценты за пользование денежными средствами, предусмотренные статьей 317.1 Гражданского кодекса Российской Федерации, не начисляются и не подлежат уплате Заказчику и /или Пациенту.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. Клиника REVITALIFE несет ответственность перед Заказчиком/ Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика/ Потребителя.

5.2. 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.

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.

5.3. Сторона, для которой оказалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 10 рабочих дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика/ Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.5. Клиника REVITALIFE не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора в случае:

- нарушения/неисполнения Заказчиком/Пациентом обязательств по настоящему договору;
- медицинского вмешательства третьих лиц в период или после оказания услуг Клиникой REVITALIFE;
- непредставления Пациентом полной и достоверной информации, согласно условиям настоящего Договора
- наступления вредных эффектов (осложнений), обусловленных анатомическими особенностями организма и/или выраженностью основного заболевания Пациента

• обстоятельств непреодолимой силы, в том числе осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма; непредвиденных индивидуальных реакций на лекарственные препараты, предусмотреть и предотвратить которые невозможно на современном уровне развития медицинской науки и практики, включая, но не ограничиваясь: осложнениями при проведении внутривенных инъекций, внутримышечных инъекций, подкожных инъекций, внутривенного взятия крови:

а) аллергические реакции: гиперемия, крапивница, зуд, обморок, анафилактический шок;

б) тромбогеморрагические осложнения: петехиальные высыпания, гематомы, тромбофлебиты.

- при расторжении настоящего Договора либо отказе от Договора по инициативе Заказчика Потребителя.

5.6. Все изменения в договор вносятся путем двустороннего подписания дополнительных соглашений. Договор может быть расторгнут по инициативе пациента, а также по обоюдному согласию сторон.

5.7. В случае, если Исполнитель оказал услуги полностью, а Заказчик не исполнил свои обязательства по оплате услуг, Исполнитель вправе взыскать неустойку в размере 0,3 % от суммы задолженности за каждый день просрочки оплаты.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. В случае возникновения претензий Заказчик, Потребитель направляет любым законным способом письменное обращение по реквизитам Исполнителя, а Исполнитель обязуется дать ответ Потребителю, Заказчику в течение 10 дней с момента получения такого обращения.

6.3. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7.3. 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.

7.4. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в следующих случаях:

7.4.1. Исполнитель уведомил Заказчика, Потребителя об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество оказываемой медицинской услуги, но данные обстоятельства не были устранены.

7.4.2. Заказчик, Потребитель был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного оказания услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций.

7.5. Заказчик, Потребитель вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Потребитель обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя и выставляет Потребителю счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Потребителю услуг(и), от которых(ой) он отказался.

Заказчик, Потребитель с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Потребителем денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору, подлежат возврату Потребителю в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

7.6 В соответствии со статьей 450.1 Гражданского кодекса российской Федерации каждая из Сторон имеет право на односторонний отказ от Договора (исполнения договора) путем уведомления другой стороны об отказе от Договора (исполнения договора). Договор прекращается по истечению 10 (десяти) календарных дней с момента получения данного уведомления. При прекращении Договора Заказчик, Пациент подписывает акт сдачи-приемки медицинских услуг. Если Заказчик, Пациент не подписывает акт, в отсутствие мотивированного отказа, акт считается принятым, при отказе Заказчика, Пациента от подписания акта в нем делается отметка об этом и акт подписывается Исполнителем.

7.7. В случае расторжения настоящего Договора по инициативе любой из сторон денежные средства, внесенные Заказчиком в качестве предоплаты, подлежат возврату за вычетом стоимости оказанных Исполнителем услуг и сумм фактически понесенных Исполнителем расходов. В случае, если на момент расторжения настоящего договора у Заказчика перед Исполнителем присутствует задолженность за оказанные услуги и/или приобретенные материалы, необходимые для предоставления Заказчику услуг, данная задолженность должна быть погашена Заказчиком до даты расторжения Договора.

8. Заключительные положения

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.2. Договор составляется в количестве экземпляров соответствующем количеству сторон Договора по одному для каждой стороны.

8.3. Стороны договорились, что с учетом ст. 19, ст. 420, ч. 1 ст. 432 ГК РФ указание паспортных данных или данных из иного документа, удостоверяющего личность, является необходимым существенным условием заключения настоящего Договора в целях идентификации личности, удостоверения гражданства физического лица, возможного оформления дополнительных документов, имеющих непосредственное отношение к данному Договору.

8.4. В соответствии со статьей 160 Гражданского кодекса Российской Федерации стороны пришли к соглашению об использовании электронного факсимиле работников Клинико-диагностической лаборатории Клиники REVITALIFE в протоколах лабораторных исследований. Подпись в форме электронного факсимиле является тождественной собственноручной подписи работника Клинико-диагностической лаборатории Клиники REVITALIFE. Подпись в форме электронного факсимиле заверяется печатью Клиники REVITALIFE. По требованию Пациента документ, подписанный факсимильной подписью, может быть заменен на документ, подписанный собственноручно работником Клинико-диагностической лаборатории Клиники REVITALIFE.

8.5. Медицинское обслуживание по программам прикрепления Клиники REVITALIFE является абонентским договором с исполнением по требованию в соответствии со ст. 429.4 Гражданского кодекса Российской Федерации, Клиника REVITALIFE вправе получить плату за программу прикрепления вне зависимости от того, обращался к нему Заказчик/Пациент или нет.

8.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.7. Подписывая настоящий Договор, Заказчик, Потребитель подтверждает следующее:

8.7.1. Заказчику, Потребителю предоставлена в доступной форме информация о том, что Исполнитель не участвует в реализации программы госгарантий и медицинскую помощь/услуги по обязательному медицинскому страхованию не оказывает. Бесплатная медицинская помощь населению предоставляется в соответствии Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

8.7.2. Заказчик, Потребитель ознакомлен с тем, что копии правоустанавливающих документов, регламентирующих деятельность Исполнителя, в том числе лицензия на осуществление медицинской деятельности, находятся в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя <https://revitalife.ru/>.

8.8. В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Потребитель дает согласие на обработку, в том числе автоматизированную своих персональных данных.

8.9. Заказчик, Пациент должен осознавать, что при работе Исполнителя с Пациентом, возможно выявление сопутствующих заболеваний, дополнительных патологий, анатомических и физиологических особенностей Пациента или особенностей в характере течения заболевания и выявленных особенностей повреждений систем и органов, что может повлечь изменения в плане лечения и дополнительные финансовые расходы со стороны Заказчика.

8.10. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Пациента, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

8.11. Медицинская карта Пациента существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Пациента или его законного представителя, или иному доверенному лицу, при предъявлении документа, удостоверяющего личность, в порядке, установленном действующим Российским законодательством.

8.12. Заказчик и /или Пациент дает свое СОГЛАСИЕ/ НЕ СОГЛАСИЕ (нужное подчеркнуть) на получение информации (устно, смс) на свой электронный адрес, телефонный номер, указанные в реквизитах настоящего Договора от Исполнителя о ежегодном профосмотре, напоминание о назначенном времени приема, о специальных предложениях в клинике.

8.13. В случае, если в реквизитах договора не указан адрес электронной почты Пациента или указан неразборчиво, результаты исследований, а также любой другой обмен документами и информацией происходит лишь при личном посещении Пациентом Исполнителя.

8.14. Стороны обязаны уведомлять друг друга о любом изменении информации, указанной в разделе 10 настоящего Договора.

8.15. Сведения о выбранных Пациентом 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 составляющую врачебную тайну Пациента:

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

9. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

<p>Исполнитель: Клиника REVITALIFE Общество с ограниченной ответственностью «Ревайталайф» (ООО ««Ревайталайф») Юридический (почтовый) адрес: 119361, г. Москва, ул. Большая Очаковская, д.31 ОГРН 1197746735009 от 18.12.2019 г. ИНН 9709057765 КПП 772901001 Банковские реквизиты: Р/с 40702810001300024625 в АО «Альфа-Банк», г. Москва К/с 30101810200000000593 БИК 044525593 ОКПО 42749226 Лист записи ЕГРЮЛ о создании юридического лица от 18 декабря 2019 года, выдан Межрайонной инспекцией Федеральной Налоговой службы №46 по г.Москве</p> <p>Сайт: https://revitalife.ru/.</p> <p>Генеральный директор</p> <p>_____ Ванян А.Э. м.п.</p>	<p>Потребитель (Пациент): Паспорт: Выдан: Адрес регистрации: Адрес фактического проживания: Номер телефона:</p> <p>_____</p>
--	---

Также, мне разъяснено, что оказываемые мне медицинские услуги полностью или в части включены в территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (Постановление Правительства РФ от 07.12.2019 г. № 1610), но я добровольно отказываюсь от их получения в рамках указанной программы. А также мне понятно, что несоблюдение рекомендаций медработника, 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.

2025 г.

Заказчик/Пациент: _____ / (подпись)

Приложение № 1

к Договору оказания платных медицинских услуг

№ от 2025 г.

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

город Москва

2025 г.

Стороны договорились, что в рамках исполнения Договора оказания платных медицинских услуг № от 2025 г. года Исполнитель обязуется оказать Заказчику следующие услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Дата оказания услуги	Стоимость
Итого:			

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Ревайгалайф»

Генеральный директор

_____ /Ванян А.Э.

М.П.

ЗАКАЗЧИК

ФИО

_____ / _____

