ДОГОВОР № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. _____ «__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицина Жизни» (ООО «Медицина Жизни»), ОГРН 1235000160372, ИНН 5024239372, адрес в пределах места нахождения: 119331, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Ломоносовский, ул. Крупской, д. 1, помещ. 6/1, адрес сайта в сети «Интернет»: marshenin.ru, лицензия на осуществление медицинской деятельности: регистрационный номер Л041-01137-77/01303604, дата предоставления 19 июля 2024 г., лицензирующий орган — Департамент здравоохранения города Москвы; перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, по единому реестру лицензий Росздравнадзора в объёме, оказываемом по настоящему Договору, приведён в Приложении № 1, в лице генерального директора Маршениной Инны Анатольевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,

гражданин(ка) _____ (Ф. И. О.), дата рождения _____, паспорт серия _____ № _____, выдан _____, код подразделения _____, адрес места жительства: _____, телефон: _____, адрес электронной почты: _____, иной адрес для ответов на обращения: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», и

гражданин(ка) _____ (Ф. И. О.), дата рождения _____, паспорт серия _____ № _____, выдан _____, адрес места жительства: _____, телефон: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», в пользу которого заключён настоящий Договор,

Если Заказчик и Потребитель — одно лицо, в реквизитах Потребителя ставятся прочерки, а права и обязанности Заказчика осуществляет Потребитель. За несовершеннолетнего или недееспособного Потребителя Договор подписывает его законный представитель.

совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. Заказчик — физическое лицо, которое заказывает и оплачивает платные медицинские услуги для себя или в пользу Потребителя.

1.2. Потребитель — физическое лицо, которое получает платные медицинские услуги лично. Потребитель является пациентом, на которого распространяется Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Закон № 323-ФЗ).

1.3. Прейскурант — утверждённый Исполнителем перечень платных медицинских услуг с ценами за единицу услуги, размещённый в местах оказания услуг и на сайте marshenin.ru.

1.4. Курс — комплекс из нескольких услуг (процедур), назначенный Потребителю врачом и оплачиваемый единой суммой. Абонемент — Курс, по которому Заказчик вносит плату за право Потребителя получить услуги в даты Графика посещений (статья 429.4 Гражданского кодекса Российской Федерации, далее — ГК РФ).

1.5. Спецификация (Приложение № 2) — документ, в котором Стороны на дату приобретения фиксируют перечень и количество услуг, цену каждой услуги по Прейскуранту, размер скидки и

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

цену услуги в составе Курса. Спецификация является сметой в смысле пункта 25 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 (далее — Правила).

1.6. График посещений (Приложение № 5) — согласованный с Потребителем перечень конкретных дат и времени получения каждой услуги Курса (Абонемента).

1.7. Неявка — неприбытие Потребителя на приём в дату и время Графика посещений без уведомления Исполнителя в порядке пункта 7.5 Договора, а также опоздание более чем на 15 минут, если из-за опоздания услугу нельзя оказать в оставшееся время.

1.8. Акт — акт оказанных услуг по форме Приложения № 6.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить их в порядке и на условиях Договора. Перечень, количество, цена и сроки услуг определяются Спецификацией (Приложение № 2) и Графиком посещений (Приложение № 5), которые подписываются при каждом обращении или приобретении Курса (Абонемента) и являются неотъемлемой частью Договора.

2.2. Услуги оказываются по адресу, указанному в лицензии: 119331, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Ломоносовский, ул. Крупской, д. 1, помещ. 6/1. Отдельные услуги оказываются не во всех подразделениях; адрес оказания каждой услуги указывается в Спецификации.

2.3. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учётом стандартов медицинской помощи (пункт 10 Правил).

2.4. Услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя) на медицинское вмешательство, оформленного по форме Исполнителя до начала каждой процедуры (статья 20 Закона № 323-ФЗ).

2.5. Подписывая Договор и Приложение № 4, Заказчик и Потребитель подтверждают, что до заключения Договора им разъяснена возможность получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Отказ от заключения Договора не может быть причиной уменьшения видов и объёма медицинской помощи, оказываемой без взимания платы.

2.6. Услуги в объёме, превышающем стандарт медицинской помощи, а также отдельные консультации и вмешательства по просьбе Потребителя оказываются при наличии письменного согласия Заказчика и Потребителя (пункт 11 Правил). Таким согласием является подписанная ими Спецификация.

2.7. Заказчик и Потребитель уведомлены, что согласно части 3 статьи 27 Закона № 323-ФЗ граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации, а несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима, может снизить качество услуги, повлечь невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (пункт 20 Правил, Приложение № 7).

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Запись на приём ведётся по телефону Исполнителя, указанному в разделе 14 Договора, и через сайт marshenin.ru. Услуги оказываются при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

3.2. Вид и объём услуг определяет лечащий врач по медицинским показаниям; они согласовываются с Потребителем и фиксируются в Спецификации.

3.3. Если на приёме выявлены противопоказания, о которых не знали ни Потребитель, ни Исполнитель, услуга не оказывается, а Договор в соответствующей части прекращается с расчётом по пункту 9.6 Договора.

3.4. Если Потребитель скрыл известные ему противопоказания или сообщил о своём здоровье недостоверные сведения, Исполнитель не отвечает за последствия, наступившие по этой причине.

3.5. Если выбранный Потребителем врач не может вести приём (болезнь, отпуск, увольнение), Исполнитель предлагает другого специалиста той же квалификации. При отказе Потребителя от замены даты Графика посещений переносятся без потерь для Потребителя.

3.6. Исполнитель вправе перенести согласованный приём, уведомив Потребителя не позднее дня, предшествующего приёму, и предложив новые дата и время.

3.7. По окончании каждого посещения или Курса Стороны подписывают Акт (Приложение № 6). Если Потребитель уклоняется от подписания Акта без письменных мотивированных возражений, услуги считаются принятыми по данным медицинской карты.

3.8. Исполнитель вправе для контроля хода и результата лечения фотографировать необходимые участки тела Потребителя. Такие снимки — часть медицинской документации и врачебная тайна. Их публикация допускается только по отдельному согласию Потребителя, которое не является условием оказания услуг или предоставления скидки.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Потребитель вправе:

4.1.1. требовать надлежащего оказания услуг;

4.1.2. выбрать лечащего врача с учётом его согласия;

4.1.3. получать в доступной форме сведения о состоянии своего здоровья, результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях;

4.1.4. отказаться от медицинского вмешательства полностью или частично;

4.1.5. определить письменно лиц, которым могут сообщаться сведения, составляющие врачебную тайну, в том числе Заказчика;

4.1.6. после исполнения Договора бесплатно получить медицинские документы (копии, выписки), отражающие состояние здоровья после получения услуг, — в течение 3 рабочих дней со дня обращения (пункт 23 «м» Правил).

4.2. Потребитель обязан:

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

4.2.1. сообщать врачу полные и достоверные сведения о состоянии здоровья, перенесённых и имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях, принимаемых препаратах, беременности и иных особенностях, способных повлиять на результат;

4.2.2. выполнять назначения и рекомендации врача, соблюдать режим лечения и правила внутреннего распорядка Исполнителя;

4.2.3. являться на приём в даты и время Графика посещений, а при невозможности явиться — уведомлять Исполнителя в порядке пункта 7.5 Договора;

4.2.4. согласовывать с врачом приём лекарственных препаратов и процедуры в других организациях во время Курса;

4.2.5. сообщать врачу о любых изменениях самочувствия в период Курса и после него;

4.2.6. подписывать Акты либо в тот же день передавать письменные мотивированные возражения.

4.3. Заказчик вправе требовать надлежащего исполнения Договора, расчёта стоимости и составления сметы, не оплачивать услуги, на которые у Исполнителя нет лицензии. Заказчик обязан оплатить услуги в порядке раздела 5 Договора. Права Заказчика ограничены правилами раздела 8 Договора.

4.4. Исполнитель вправе:

4.4.1. отказать в оказании услуги или перенести её при выявлении противопоказаний, при нарушении Потребителем назначений, режима лечения или правил внутреннего распорядка, если это может навредить здоровью Потребителя, а также при появлении Потребителя в состоянии опьянения;

4.4.2. направить Потребителя с его согласия в другую медицинскую организацию, если необходимая услуга не может быть оказана Исполнителем;

4.4.3. требовать предоплаты до 100 % стоимости услуг, а после двух Неявок — переводить Потребителя на запись только по полной предоплате;

4.4.4. напоминать Потребителю о приёмах и их переносе сообщениями SMS, в МАКС, по электронной почте и телефону. Рекламные рассылки направляются только при наличии отдельного согласия на их получение.

4.5. Исполнитель обязан:

4.5.1. оказывать услуги надлежащего качества силами квалифицированных специалистов;

4.5.2. до заключения Договора и по требованию предоставлять информацию об Исполнителе, лицензии, Прейскуранте, порядках оказания помощи, клинических рекомендациях, специалистах и режиме работы (пункты 12–18, 37 Правил);

4.5.3. предупреждать Заказчика и Потребителя о необходимости дополнительных платных услуг и не оказывать их без письменного согласия (пункт 11 Правил); услуги по экстренным показаниям оказываются бесплатно;

4.5.4. незамедлительно письменно сообщать об обстоятельствах, которые могут сократить объём услуг или препятствуют исполнению Договора;

4.5.5. вести медицинскую документацию и передавать сведения в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (пункт 36 Правил);

4.5.6. соблюдать врачебную тайну.

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СКИДКИ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

5.1. Цена услуг определяется Прейскурантом. Для Курса (Абонемента) и иных услуг, оформленных Спецификацией, цена каждой услуги, размер скидки и итоговая сумма фиксируются в Спецификации на дату её подписания и после оплаты изменению не подлежат ни в сторону увеличения, ни в сторону уменьшения (пункт 2 статьи 424 ГК РФ).

5.2. Скидка предоставляется только на услуги, перечисленные в Спецификации, в размере и на условиях, указанных в ней, и действует только при оплате до даты, указанной в Спецификации. Скидки и акции, объявленные Исполнителем после подписания Спецификации, к ней не применяются. Снижение цен в Прейскуранте после оплаты, цены других организаций и иных подразделений не являются основанием для перерасчёта или возврата разницы. Порядок предоставления скидок, акций и программ лояльности установлен Положением (Приложение № 3).

5.3. Скидка на Курс (Абонемент) предоставляется под условием получения Потребителем всего объёма услуг Курса (статья 157 ГК РФ). Последствия ненаступления этого условия определены пунктом 9.4 Договора.

5.4. Разовые услуги оплачиваются в день их оказания. Курс (Абонемент) оплачивается предоплатой в размере 100 % его стоимости, если Спецификацией не установлен иной порядок.

5.5. Оплата производится наличными или безналичными денежными средствами, в том числе банковской картой через эквайринг банка Исполнителя и по Системе быстрых платежей. На каждый расчёт выдаётся кассовый чек (пункты 30–31 Правил).

5.6. По требованию Заказчика, Потребителя или Исполнителя составляется твёрдая или приблизительная смета; её роль выполняет Спецификация (пункт 25 Правил). Исполнитель не вправе требовать оплаты услуг, не включённых в твёрдую смету, без согласия Заказчика и Потребителя.

5.7. Для получения социального налогового вычета Исполнитель по заявлению выдаёт справку об оплате медицинских услуг по форме, утверждённой ФНС России, копию Договора и иные документы, предусмотренные пунктом 32 Правил. Штамп «Для налоговых органов» не проставляется. Справка на Заказчика о расходах на лечение Потребителя выдаётся при согласии Потребителя.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И КАЧЕСТВО УСЛУГ

6.1. Стороны отвечают за неисполнение Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причинённый жизни или здоровью Потребителя оказанием услуг ненадлежащего качества, возмещается Исполнителем в соответствии с законодательством.

6.3. Медицинская услуга оплачивается за её надлежащее оказание, а не за достижение определённого результата. Исполнитель не гарантирует результат, зависящий от индивидуальных особенностей организма, образа жизни и соблюдения Потребителем назначений, о чём Потребитель предупреждён до начала лечения.

6.4. Исполнитель не отвечает за последствия, вызванные несоблюдением Потребителем назначений, режима лечения, рекомендаций в период реабилитации, сокрытием сведений о здоровье, самолечением или вмешательствами в других организациях во время Курса.

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

6.5. Претензии по качеству оказанной услуги заявляются письменно. Исполнитель вправе провести внутренний контроль качества и врачебную комиссию с участием Потребителя, для чего Потребитель является на осмотр в согласованное время.

6.6. Стороны освобождаются от ответственности при обстоятельствах непреодолимой силы, возникших после заключения Договора, при условии незамедлительного письменного уведомления другой Стороны.

6.7. Перечень возможных нежелательных реакций и осложнений по конкретной процедуре приводится в информированном добровольном согласии на неё, которое Потребитель подписывает до начала процедуры.

6.8. Потребитель проинформирован и согласен с тем, что при процедурах, связанных с нарушением целостности кожных покровов или интенсивным воздействием на мягкие ткани (инъекционная косметология, рефлексотерапия, все виды массажа, аппаратные процедуры), возможно появление гематом (синяков), отёчности и покраснения. Это ожидаемая нормальная реакция тканей на воздействие. Она проходит самостоятельно, не является осложнением, причинением вреда здоровью (в том числе частичного), недостатком или некачественным оказанием услуги и не является основанием для предъявления претензий, отказа от оплаты или возврата денежных средств.

6.9. При просрочке оплаты Исполнитель вправе приостановить оказание услуг до погашения задолженности, кроме помощи по экстренным показаниям.

7. КУРС (АБОНЕМЕНТ), ГРАФИК ПОСЕЩЕНИЙ И НЕЯВКА

7.1. При приобретении Курса (Абонемента) Стороны в тот же день подписывают Спецификацию (Приложение № 2) и График посещений (Приложение № 5) с конкретными датами и временем каждой услуги. Подписав График, Потребитель подтверждает, что знает дату и время каждого приёма, что эти дата и время согласованы с ним и подходят ему.

7.2. Исполнитель на каждую дату Графика резервирует за Потребителем время врача (специалиста), кабинет и оборудование, а при необходимости — расходные материалы и препараты, и не записывает на это время других пациентов. Такое резервирование и готовность оказать услугу составляют исполнение Исполнителя в дату Графика.

7.3. Абонемент является абонентским договором (статья 429.4 ГК РФ): Заказчик вносит плату за право Потребителя получить услуги в даты Графика. Плата за даты, которые прошли, вносится и не возвращается независимо от того, затребовал ли Потребитель исполнение (пункт 2 статьи 429.4 ГК РФ), за исключением случаев, когда услуга не оказана по вине Исполнителя.

7.4. Максимальный срок Курса (Абонемента) — 180 календарных дней с даты первой услуги по Графику, если в Спецификации не указан иной срок. Все даты Графика должны находиться в пределах этого срока.

7.5. Потребитель вправе перенести дату Графика, уведомив Исполнителя не позднее 18:00 рабочего дня, предшествующего дню приёма, одним из способов: звонком на телефон Исполнителя из раздела 14 Договора либо письмом на адрес электронной почты Исполнителя. Уведомление считается полученным, если на него получен ответ администратора либо оно сделано звонком, зафиксированным в телефонной системе Исполнителя.

7.6. При своевременном уведомлении Стороны в течение 10 календарных дней согласовывают новые дату и время, которые вносятся в График. Если Потребитель не согласовал новую дату в

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

этот срок, Исполнитель назначает её сам в пределах срока Курса и направляет Потребителю уведомление способом из пункта 7.5; назначенная так дата считается согласованной.

7.7. В случае Неявки услуга, назначенная на эту дату Графика, считается оказанной и подлежит оплате в полном объёме по цене Спецификации, поскольку Исполнитель был готов её оказать, а исполнение стало невозможным по обстоятельствам, за которые отвечает Заказчик (Потребитель) (пункт 2 статьи 781 ГК РФ). Денежные средства за такую услугу не возвращаются и на другие услуги не переносятся.

7.8. О каждой Неявке Исполнитель в тот же день составляет акт о неявке (форма в Приложении № 5) с указанием даты, времени, специалиста, зарезервированного кабинета, подготовленных материалов и попыток связаться с Потребителем, и направляет Потребителю уведомление о Неявке способом из пункта 7.5.

7.9. Пункт 7.7 не применяется, если Потребитель в течение 3 рабочих дней после пропущенной даты представит документ, подтверждающий, что он не мог явиться и не мог уведомить Исполнителя по уважительной причине (госпитализация, острое заболевание, подтверждённое медицинским документом, чрезвычайное происшествие). В этом случае дата переносится по пункту 7.6.

7.10. По истечении срока Курса (Абонемента) все даты Графика считаются прошедшими. Услуги, даты которых прошли при Неявке, считаются оказанными по пункту 7.7. Требование о возврате денежных средств за такие услуги, заявленное после истечения дат, удовлетворению не подлежит.

7.11. Потребитель вправе не позднее 18:00 рабочего дня, предшествующего приёму, в письменной форме отказаться от оставшихся дат Графика по правилам раздела 9 Договора; такой отказ не является Неявкой.

8. ДОГОВОР В ПОЛЬЗУ ПОТРЕБИТЕЛЯ. ПРАВА ЗАКАЗЧИКА

8.1. Если Заказчик и Потребитель — разные лица, Договор заключён в пользу Потребителя (статья 430 ГК РФ). Право требовать оказания услуг принадлежит Потребителю.

8.2. Потребитель считается выразившим намерение воспользоваться своим правом с момента, когда он подписал Договор, Спецификацию или График посещений либо впервые получил услугу, — в зависимости от того, что наступило раньше. С этого момента Заказчик не вправе без письменного согласия Потребителя расторгать или изменять Договор, отказываться от него, сокращать объём услуг, переносить их на другое лицо и требовать возврата денежных средств (пункт 2 статьи 430 ГК РФ).

8.3. Отказ от Договора (Курса) и возврат денежных средств после момента, указанного в пункте 8.2, производятся только по совместному письменному заявлению Заказчика и Потребителя по форме Приложения № 8 либо по письменному заявлению Потребителя об отказе от услуг. Заявление одного Заказчика без согласия Потребителя Исполнитель не исполняет и сообщает Заказчику об этом письменно со ссылкой на настоящий пункт.

8.4. Возврат денежных средств производится лицу, внёсшему оплату, тем же способом, которым производилась оплата, с учётом раздела 9 Договора.

8.5. Курс (Абонемент), приобретённый Заказчиком в подарок Потребителю, отмечается в Спецификации. В этом случае Заказчик подтверждает, что передал Потребителю право на услуги

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

безвозмездно и не вправе требовать возврата денежных средств; возврат возможен только при отказе самого Потребителя.

8.6. Разногласия между Заказчиком и Потребителем, в том числе семейные и имущественные, не являются основанием для изменения или расторжения Договора. Исполнитель не является участником таких разногласий и не отвечает за распределение между ними оплаченных услуг.

8.7. Сведения о факте обращения Потребителя, датах посещений, состоянии здоровья и оказанных услугах составляют врачебную тайну. Заказчику они сообщаются только при наличии письменного согласия Потребителя (статья 13 Закона № 323-ФЗ). Заказчику без такого согласия сообщается только сумма внесённой оплаты и остаток неизрасходованных денежных средств.

9. ОТКАЗ ОТ ДОГОВОРА И ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

9.1. Заказчик (с учётом раздела 8) и Потребитель вправе отказаться от исполнения Договора в любое время, письменно уведомив Исполнителя, при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов и стоимости оказанных услуг (статья 32 Закона РФ «О защите прав потребителей», статья 782 ГК РФ, пункт 28 Правил).

9.2. Стоимостью оказанных услуг считается стоимость услуг, оказанных по Актам, и услуг, считающихся оказанными по пункту 7.7 Договора.

9.3. Фактически понесёнными расходами считаются подтверждённые документами затраты Исполнителя на исполнение Договора в отношении Потребителя: приобретённые или вскрытые для него препараты и расходные материалы, изготовленные для него медицинские изделия, выполненные лабораторные исследования, иные затраты, которые Исполнитель подтверждает расчётом и первичными документами.

9.4. Если Заказчик (Потребитель) отказывается от Курса (Абонемента) до получения всего объёма услуг по причинам, не связанным с нарушением Исполнителем условий Договора, условие о скидке на Курс (пункт 5.3) считается ненаступившим, и стоимость оказанных услуг Курса (пункт 9.2) определяется по цене за единицу услуги, указанной в графе «Цена по Прейскуранту» Спецификации, то есть по цене, действовавшей на дату приобретения Курса, а не на дату отказа. К возврату подлежит разница между внесённой суммой и стоимостью оказанных услуг, определённой таким образом, за вычетом фактически понесённых расходов (пункт 9.3). Если эта стоимость равна внесённой сумме или превышает её, возврат не производится, а доплата с Заказчика (Потребителя) не взыскивается.

9.5. Пункт 9.4 не применяется, если отказ вызван нарушением Исполнителем сроков или качества услуг, заменой врача, на которую Потребитель не согласился, невозможностью оказать услугу по вине Исполнителя. В этих случаях оказанные услуги оплачиваются по цене Курса со скидкой.

9.6. Если услуги Курса не могут быть оказаны из-за медицинских противопоказаний, выявленных после заключения Договора, о которых Потребитель не знал, возвращается стоимость неоказанных услуг по цене Курса за вычетом фактически понесённых расходов.

9.7. Возврат производится в течение 10 календарных дней со дня получения Исполнителем письменного заявления (с учётом пункта 8.3) лицу, внёсшему оплату, способом, которым производилась оплата (пункт 8.4). К заявлению прилагаются документ, удостоверяющий личность, и кассовый чек или иной документ об оплате (при наличии).

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

9.8. Расчёт суммы возврата оформляется Исполнителем письменно с указанием оказанных услуг, услуг, считающихся оказанными, цен по Спецификации и фактических расходов и выдаётся заявителю. Пример расчёта приведён в Приложении № 3.

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

10.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует 5 (пять) лет, а в части расчётов — до их завершения. Сроки конкретных услуг определяются Спецификацией и Графиком посещений.

10.2. Подписание Договора прекращает действие ранее заключённых между Сторонами договоров об оказании платных медицинских услуг в части будущих обращений. Курсы, оплаченные до подписания Договора, исполняются на условиях, действовавших на дату их оплаты.

10.3. Изменения и дополнения к Договору действительны, если они оформлены письменно и подписаны Сторонами, в том числе в порядке раздела 12.

11. ОБРАЩЕНИЯ И ПРЕТЕНЗИИ

11.1. Обращения (жалобы) и требования, связанные с оказанием услуг, Заказчик и Потребитель вправе подать в любой форме: лично в регистратуре по адресу оказания услуг, почтой по адресу 119331, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Ломоносовский, ул. Крупской, д. 1, помещ. 6/1, на адрес электронной почты info@marshenin.ru (пункт 21 Правил).

11.2. Исполнитель рассматривает требования в сроки, установленные Законом РФ «О защите прав потребителей», и направляет ответ по адресу, указанному заявителем.

11.3. Заказчик и Потребитель вправе обратиться в территориальные органы Росздравнадзора и Роспотребнадзора, в органы управления здравоохранением субъекта Российской Федерации. Их адреса и телефоны размещены на стендах Исполнителя и на сайте marshenin.ru.

11.4. Координатор по обеспечению прав пациентов указан в Памятке (Приложение № 7).

12. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА ДИСТАНЦИОННЫМ СПОСОБОМ

12.1. Договор может быть заключён дистанционно через сайт marshenin.ru или с использованием мессенджера МАКС на основании ознакомления с описанием услуг, размещённым Исполнителем (раздел VI Правил). Дистанционный способ используется только для заключения Договора и оплаты; медицинские услуги оказываются исключительно очно по адресам, указанным в пункте 2.2.

12.2. До заключения Договора Исполнитель размещает на сайте сведения, предусмотренные пунктом 42 Правил: наименование, ОГРН, ИНН, телефоны и режим работы, сведения о лицензии, перечень и цены услуг, порядок оплаты, адрес электронной почты для обращений.

12.3. Договор считается заключённым с момента акцепта, в том числе внесения полной или частичной оплаты. После акцепта условия Договора не изменяются Исполнителем в одностороннем порядке. Исполнитель направляет подтверждение заключения Договора с его номером, а по требованию — экземпляр, подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью.

12.4. Идентификация при дистанционном заключении может проводиться с использованием ЕСИА. Отказ от Договора, заключённого дистанционно, может быть заявлен тем же способом, каким Договор был заключён.

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

13. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

13.1. Обработка персональных данных Заказчика и Потребителя осуществляется на основании отдельных согласий, оформляемых самостоятельными документами (статья 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»). Согласие на публикацию фотографий и видеозаписей не является условием Договора.

13.2. Звонки по телефонам, указанным в Договоре, сообщения Исполнителя (SMS, МАКС) на телефон Заказчика (Потребителя) и письма на адреса электронной почты, указанные в Договоре, признаются надлежащим уведомлением. Сторона обязана сообщить об изменении своих контактов; до этого уведомления по прежним контактам считаются полученными.

13.3. Договор составлен в количестве экземпляров, равном количеству Сторон, по одному для каждой Стороны (пункт 24 Правил). Приложения № 1–8 являются неотъемлемой частью Договора.

13.4. Если какое-либо условие Договора будет признано недействительным, это не влечёт недействительности остальных условий (статья 180 ГК РФ).

Приложения: № 1 — Перечень работ (услуг) по лицензии; № 2 — Спецификация; № 3 — Положение о скидках, Курсах (Абонементах), программах лояльности и акциях; № 4 — Информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг; № 5 — График посещений и форма акта о неявке; № 6 — Акт оказанных услуг; № 7 — Памятка потребителя и уведомление о последствиях несоблюдения назначений; № 8 — Совместное заявление Заказчика и Потребителя.

14. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК	ПОТРЕБИТЕЛЬ
ООО «Медицина Жизни» ОГРН 1235000160372 ИНН 5024239372 КПП 773601001 Адрес и место оказания услуг: 119331, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Ломоносовский, ул. Крупской, д. 1, помещ. 6/1 р/с 40702810120000069182 в ООО «Банк Точка» к/с 30101810745374525104 БИК 044525104 Тел.: +7 (909) 620-32-22 E-mail: info@marshenin.ru Сайт: marshenin.ru Генеральный директор _____ / Маршенина И. А. / М. П.	Ф. И. О. _____ _____ Паспорт _____ № _____ Выдан _____ _____ Адрес _____ _____ Тел. _____ E-mail _____ ✓ _____ / _____ /	Ф. И. О. _____ _____ Паспорт _____ № _____ Выдан _____ _____ Адрес _____ _____ Тел. _____ E-mail _____ ✓ _____ / _____ /

С Прейскурантом, сведениями о лицензии, Положением о скидках (Приложение № 3), правилами Графика посещений и последствиями Неявки (раздел 7), правилами договора в пользу Потребителя (раздел 8) и порядком возврата (раздел 9) ознакомлены, экземпляр Договора получили:

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

✓ Заказчик _____ / _____ / ✓ Потребитель _____ / _____ /

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

Приложение № 1
к Договору об оказании платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 20__ г.

ПЕРЕЧЕНЬ РАБОТ (УСЛУГ), СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

в рамках оказываемых по Договору услуг, по данным единого реестра лицензий Росздравнадзора

Лицензия: регистрационный номер Л041-01137-77/01303604, дата предоставления 19 июля 2024 г., лицензирующий орган — Департамент здравоохранения города Москвы. Лицензируемый вид деятельности: медицинская деятельность. Работы (услуги) выполняются в соответствии с приказом Минздрава России № 866н.

№	Адрес места осуществления деятельности	Выполняемые работы, оказываемые услуги
1	119331, г. Москва, ул. Крупской, д. 1, помещ. 6/1	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Перечень переносится дословно из выписки из единого реестра лицензий Росздравнадзора (roszdravnadzor.gov.ru) по состоянию на «__» _____ 20__ г. Актуальные сведения о лицензии — в едином реестре лицензий и на сайте marshenin.ru.

Исполнитель

_____
/ _____ /
М. П.

Заказчик / Потребитель

✓ _____
/ _____ /

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

Приложение № 2
к Договору об оказании платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 20__ г.

СПЕЦИФИКАЦИЯ № ___
перечень услуг, фиксация цен и скидок на дату приобретения (смета)

Дата подписания (дата приобретения): «__» _____ 20__ г. Адрес оказания услуг: _____

Вид: ☐ разовые услуги ☐ Курс ☐ Абонемент ☐ Курс (Абонемент) приобретён Заказчиком в подарок Потребителю (пункт 8.5 Договора)

№	Наименование услуги (по Прейскуранту)	Кол-во	Цена по Прейскуранту за ед., руб.	Скидка, %	Цена в составе Курса за ед., руб.	Сумма по цене Курса, руб.
1						
2						
3						
4						
5						
	ИТОГО					

1. Цены по Прейскуранту и цены в составе Курса указаны на дату подписания настоящей Спецификации и после оплаты не изменяются (пункт 5.1 Договора).

2. Скидка действует только на перечисленные выше услуги и только при оплате до «__» _____ 20__ г. Скидки и акции, объявленные позднее, а также цены других организаций основанием для перерасчёта не являются (пункт 5.2 Договора).

3. Скидка предоставлена под условием получения всего объёма услуг Курса. При отказе от Курса по причинам, не связанным с нарушением Исполнителем Договора, оказанные услуги пересчитываются по графе «Цена по Прейскуранту за ед.» этой Спецификации (пункт 9.4 Договора). Доплата при этом не взыскивается.

4. Срок Курса (Абонемента): с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. (не более 180 дней). Даты посещений — в Графике посещений (Приложение № 5).

5. Смета: ☐ твёрдая ☐ приблизительная. Порядок оплаты: ☐ 100 % предоплата ☐ в день оказания услуги.

6. Подписывая Спецификацию, Заказчик и Потребитель дают письменное согласие на оказание перечисленных услуг, в том числе сверх стандарта медицинской помощи (пункт 11 Правил), и подтверждают, что цены сверены с Прейскурантом, действующим на дату подписания.

Исполнитель	Заказчик	Потребитель
_____	✓ _____	✓ _____
/ _____ /	/ _____ /	/ _____ /
М. П.		

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

Приложение № 3
к Договору об оказании платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 20__ г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о скидках, Курсах (Абонементах), программах лояльности и акциях ООО «Медицина Жизни»

1. Общие правила

1.1. Положение утверждено директором Исполнителя, размещено в местах оказания услуг и на сайте marshenin.ru и применяется ко всем видам скидок: на Курс (Абонемент), по акциям, по программам лояльности, по подарочным сертификатам.

1.2. Скидка — уменьшение цены по Прейскуранту, которое Исполнитель предоставляет добровольно на условиях этого Положения. Скидка не является обязанностью Исполнителя и не может быть потребована иначе как на условиях, зафиксированных в Спецификации.

1.3. Скидка фиксируется только в Спецификации (Приложение № 2) на дату её подписания. Устные обещания, рекламные материалы и переписка без Спецификации основанием для скидки не являются.

1.4. Скидки не суммируются: при наличии нескольких оснований применяется одно — наибольшее, если иное прямо не указано в условиях акции.

1.5. Скидка не применяется к уже оплаченным услугам и не пересчитывается задним числом, в том числе если после оплаты Исполнитель объявил акцию или снизил цену.

1.6. Повышение цен в Прейскуранте после оплаты не влечёт доплаты — цена Спецификации сохраняется.

1.7. Цены других медицинских организаций, а также цены иных подразделений Исполнителя не являются основанием для изменения цены, перерасчёта или возврата разницы. Исполнитель не участвует в сравнении цен и не компенсирует разницу.

1.8. Скидка не обменивается на деньги, не передаётся третьим лицам и не распространяется на услуги, не указанные в Спецификации.

1.9. Предоставление скидки не может быть обусловлено согласием на публикацию фотографий или отзывов, а также согласием на рекламные рассылки.

2. Курс (Абонемент)

2.1. Курс (Абонемент) — комплекс услуг, назначенный врачом, оплачиваемый единой суммой по цене ниже суммы цен по Прейскуранту. Скидка на Курс предоставляется за получение всего объёма услуг (статья 157 ГК РФ).

2.2. Исполнитель гарантирует, что цена каждой услуги в составе Курса ниже её цены по Прейскуранту на дату приобретения; обе цены указываются в Спецификации.

2.3. Срок Курса — не более 180 календарных дней с даты первой услуги по Графику посещений. Даты и время услуг согласуются при покупке и фиксируются в Графике посещений (Приложение № 5). Порядок переноса и последствия Неявки определены разделом 7 Договора.

2.4. При отказе от Курса до его завершения по причинам, не связанным с нарушением Исполнителем Договора, оказанные услуги (в том числе считающиеся оказанными при Неявке) пересчитываются по цене Прейскуранта, указанной в Спецификации (пункт 9.4 Договора).

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

Пример расчёта. Курс из 10 процедур, цена по Прейскуранту — 3 000 руб. за процедуру, цена в составе Курса — 2 400 руб. (скидка 20 %). Оплачено 24 000 руб. Получено 4 процедуры, по 1 дате — Неявка. Потребитель отказался от Курса. Стоимость оказанного: (4 + 1) × 3 000 = 15 000 руб. К возврату: 24 000 − 15 000 = 9 000 руб. за вычетом фактических расходов на подготовленные для Потребителя материалы (если есть). Без пересчёта сумма возврата составила бы 24 000 − 5 × 2 400 = 12 000 руб.

3. Акции

3.1. Акция — предложение скидки на определённые услуги в определённый период. Условия, период и перечень услуг каждой акции публикуются на сайте marshenin.ru и на стендах.

3.2. Цена по акции применяется только к услугам, оплаченным в период акции и указанным в Спецификации, подписанной в этот период. По окончании акции её условия к новым оплатам не применяются.

3.3. Условия ранее проведённых акций к новым покупкам не применяются; акции, запущенные до введения настоящего Положения, исполняются на своих условиях.

4. Программы лояльности и подарочные сертификаты

4.1. Условия программ лояльности (накопительные скидки, скидки постоянным пациентам) утверждаются приказом директора и публикуются на сайте marshenin.ru не позднее чем за 5 дней до начала их действия. Изменение условий не затрагивает уже оплаченные услуги.

4.2. Подарочный сертификат — документ о внесённой предоплате на сумму номинала. Срок его действия указывается на сертификате. Услуги по сертификату оказываются по ценам Прейскуранта на дату оформления Спецификации.

Утверждаю: генеральный директор ООО «Медицина Жизни» _____ / Маршенина И. А. / «__» _____ 20__ г. М. П.

С Положением ознакомлены: ✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

Приложение № 4
к Договору об оказании платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 20__ г.

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на получение платных медицинских услуг

Я, _____ (Ф. И. О. Потребителя / законного представителя), дата рождения _____, подтверждаю, что до заключения Договора мне разъяснено и мною понято следующее:

1. Я имею право на бесплатную медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе по полису обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях, участвующих в реализации этих программ.

2. Мне разъяснена возможность получить соответствующие виды и объёмы медицинской помощи без взимания платы, а также порядок и сроки её получения. Перечень медицинских организаций, участвующих в программе, и сама программа размещены на стенде Исполнителя и на сайте marshenin.ru.

3. Мой отказ от платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объёма медицинской помощи, оказываемой мне без взимания платы.

4. Я по собственному выбору и без принуждения решил(а) получить медицинские услуги на платной основе в ООО «Медицина Жизни» и согласен(на) их оплатить по ценам Спецификации.

5. Медицинская услуга оплачивается за её надлежащее оказание, а не за результат; 100 % результат не гарантируется. Нежелательные реакции по конкретной процедуре будут разъяснены мне в информированном согласии на медицинское вмешательство, которое я подпишу до её начала. Реакции, указанные в пункте 6.8 Договора (гематомы, отёчность, покраснение), мне разъяснены.

6. Несоблюдение назначений врача, режима лечения и правил поведения пациента может снизить качество услуги, сделать невозможным её завершение в срок или отрицательно сказаться на моём здоровье.

7. Я ознакомлен(а) с Прейскурантом, сведениями о лицензии, о специалистах и режиме работы Исполнителя.

✓ Потребитель (законный представитель) _____ / _____ / «__» _____ 20__ г.

✓ Заказчик _____ / _____ /

Согласие разъяснил: _____ (должность, Ф. И. О.) _____

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

Приложение № 5
к Договору об оказании платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 20__ г.
к Спецификации № ___ от «__» _____ 20__ г.

ГРАФИК ПОСЕЩЕНИЙ

№	Дата	Время	Услуга (процедура)	Специалист / кабинет	Отметка (оказана / неявка / перенос)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

1. Даты и время согласованы с Потребителем и ему удобны. На каждую дату Исполнитель резервирует время специалиста, кабинет и оборудование (пункт 7.2 Договора).

2. Перенос даты — по уведомлению не позднее 18:00 рабочего дня, предшествующего приёму, по телефону +7 (909) 620-32-22 либо письмом на электронную почту info@marshenin.ru (пункты 7.5–7.6 Договора).

3. При Неявке без такого уведомления услуга, назначенная на эту дату, считается оказанной и оплаченной; денежные средства за неё не возвращаются и на другие даты не переносятся (пункт 7.7 Договора). После двух Неявок запись — только по полной предоплате.

4. Требование о возврате денежных средств за даты, прошедшие при Неявке, после их истечения не удовлетворяется (пункт 7.10 Договора).

С Графиком ознакомлен(а), даты подходят, последствия Неявки разъяснены и понятны:

Исполнитель	Заказчик	Потребитель
_____	✓ _____	✓ _____
/ _____ /	/ _____ /	/ _____ /
М. П.		

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

АКТ О НЕЯВКЕ № ___ (форма)

г. _____ «__» _____ 20__ г. Договор № _____, Спецификация № ___

Потребитель _____ не явился(ась) на приём, назначенный по Графику посещений на «__» _____ 20__ г. в ___ ч ___ мин, услуга: _____. Уведомление о переносе в порядке пункта 7.5 Договора не поступало (проверены журнал звонков и электронная почта).

За Потребителем было зарезервировано: специалист _____, кабинет № ___, оборудование _____; подготовлены материалы/препараты: _____. Время другим пациентам не предоставлялось / предложено из листа ожидания, свободно не заполнено (нужное подчеркнуть).

Попытки связаться с Потребителем: ___ ч ___ мин — звонок на номер _____, результат _____; ___ ч ___ мин — сообщение _____.

На основании пункта 7.7 Договора услуга считается оказанной. Уведомление о Неявке направлено Потребителю «__» _____ 20__ г. способом _____.

Приложения к акту: скриншот расписания специалиста на дату приёма; журнал звонков и сообщений; отправленные напоминание и уведомление о Неявке — на ___ л.

Администратор _____ / _____ / Специалист _____ / _____ /

Отметка об отмене акта (пункт 7.9 Договора): «__» _____ 20__ г. Потребитель представил документ _____ (копия приложена); дата перенесена на «__» _____ 20__ г. Администратор _____ / _____ /

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

Приложение № 6
к Договору об оказании платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 20__ г.

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Я, _____ (Ф. И. О. гражданина), дата рождения _____,
документ, удостоверяющий личность: _____ (вид, серия, номер, кем и когда выдан),
зарегистрированный(ая) по адресу: _____ (адрес регистрации по месту жительства),
в соответствии со статьёй 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю информированное добровольное согласие ООО «Медицина Жизни» на медицинское вмешательство (процедуру), то есть на оказание мне медицинских услуг согласно настоящему акту оказанных услуг.

Я в полной мере проинформирован(а) о целях, методах, возможном риске, вариантах, последствиях, результатах данного медицинского вмешательства, в том числе о реакциях, указанных в пункте 6.8 Договора. Я сообщил(а) сведения о наличии у меня заболеваний, а также о болезнях и операциях, перенесённых ранее. Я ознакомлен(а) со всеми требованиями и рекомендациями, которые обязуюсь соблюдать. Я предупреждён(а), что несоблюдение требований и (или) рекомендаций врача может повлечь за собой недостижение ожидаемого по окончании оказания медицинских услуг результата по вине пациента. Получив полную информацию о предстоящем медицинском вмешательстве, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и я добровольно соглашаюсь на медицинское вмешательство.

Мне известно, что медицинская практика не может абсолютно во всех случаях гарантировать достижение целей вмешательства в связи со сложностью и индивидуальными особенностями человеческого организма. Я также понимаю, что эффект во многом зависит от позитивного поведения самого пациента, добросовестного выполнения им всех рекомендаций лечащего врача, следования принципам здорового образа жизни. ООО «Медицина Жизни» не несёт ответственности за осложнения состояния моего здоровья, вызванные несоблюдением мной назначений и рекомендаций врача, сокрытием сведений о здоровье или самолечением (пункт 6.4 Договора).

Обработка моих персональных данных осуществляется на основании отдельного согласия (статья 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

✓ Потребитель (законный представитель) _____ / _____ /

Пациент процедуру перенёс хорошо. Жалоб нет.

АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ № ___ от «__» _____ 20__ г.

Исполнитель: ООО «Медицина Жизни»
Заказчик: _____ (Ф. И. О., дата рождения)
Потребитель: _____ (Ф. И. О., дата рождения)

№	Артикул Приказ 804н	Наименование Приказ 804н	Количество	Цена	Сумма
1					
2					
3					
4					

Итого: _____ руб. В том числе НДС: _____
Всего оказано услуг ___, на сумму _____ руб.
_____ (сумма прописью)
Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объёму, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель	Заказчик	Потребитель
_____ / _____ / М. П.	✓ _____ / _____ /	✓ _____ / _____ /

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

Приложение № 7
к Договору об оказании платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 20__ г.

ПАМЯТКА ПОТРЕБИТЕЛЯ

1. При оказании медицинской помощи Потребитель имеет права, предусмотренные статьёй 19 Закона № 323-ФЗ: на выбор врача, на профилактику, диагностику и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, на облегчение боли, на информацию о состоянии здоровья, на защиту сведений, составляющих врачебную тайну, на отказ от медицинского вмешательства, на возмещение вреда.

2. Потребитель обязан заботиться о своём здоровье, сообщать врачу достоверные сведения о здоровье, выполнять назначения и режим лечения, соблюдать правила внутреннего распорядка, являться на приём в даты Графика посещений или заранее уведомлять о переносе, уважать права других пациентов и персонала.

3. Пациент не вправе злоупотреблять своими правами в ущерб законным интересам других лиц (статья 10 ГК РФ) и возмещает вред, причинённый им Исполнителю (статья 1064 ГК РФ).

4. Координатор по обеспечению прав пациентов — генеральный директор ООО «Медицина Жизни» Маршенина Инна Анатольевна. Приём по _____ с ___ до ___ по адресу: г. Москва, ул. Крупской, д. 1, предварительная запись по телефону +7 (909) 620-32-22.

5. При нарушении прав Потребитель вправе обратиться к администрации Исполнителя, в Росздравнадзор, Роспотребнадзор, органы управления здравоохранением, в суд. Адреса органов — на стендах Исполнителя и на сайте marshenin.ru.

УВЕДОМЛЕНИЕ

о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника

В соответствии с пунктом 20 Правил Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. Пропуск дат Графика посещений нарушает назначенную врачом периодичность процедур и может снизить результат Курса, за что Исполнитель ответственности не несёт.

Памятку и Уведомление получил(а), содержание понятно:

✓ Потребитель _____ / _____ / ✓ Заказчик _____ / _____ /
«__» _____ 20__ г.

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____

Приложение № 8
к Договору об оказании платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 20__ г.

Генеральному директору ООО «Медицина Жизни» Маршениной И. А.

СОВМЕСТНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

Заказчика и Потребителя об отказе от услуг и возврате денежных средств (форма)

Мы, Заказчик _____ (Ф. И. О., паспорт _____) и Потребитель _____ (Ф. И. О., паспорт _____), по Договору № _____ от «__» _____ 20__ г. совместно заявляем:

1. Отказываемся от получения услуг по Спецификации № ___ от «__» _____ 20__ г. ☐ полностью ☐ в части услуг: _____.

2. Причина отказа: ☐ по нашему решению, не связанному с нарушениями Исполнителя ☐ нарушение Исполнителем условий Договора (указать): _____.

3. Нам разъяснено, что при отказе по нашему решению оказанные услуги и услуги, считающиеся оказанными при Неявке, пересчитываются по цене Прейскуранта из Спецификации, а из остатка удерживаются фактически понесённые Исполнителем расходы (пункты 7.7, 9.4 Договора). Расчёт суммы возврата нами получен / просим выдать (нужное подчеркнуть).

4. Возврат просим произвести лицу, внёсшему оплату, — _____, способом, которым производилась оплата: ☐ на банковскую карту ☐ наличными в кассе ☐ на расчётный счёт: _____.

5. Взаимных претензий к Исполнителю в связи с распределением между нами оплаченных услуг не имеем.

✓ Заказчик _____ / _____ / «__» _____ 20__ г.

✓ Потребитель _____ / _____ / «__» _____ 20__ г.

Заявление принял: _____ (должность, Ф. И. О.) _____ «__» _____ 20__ г., вх. № _____

✓ Заказчик _____ ✓ Потребитель _____