Уведомление об информировании до заключения договора

Я, нижеподписавшийся(аяся), Иванов Иван Иванович, 00.00.0000 года рождения, настоящим подтверждаю, что мне до заключения договора об оказании медицинских услуг предоставлена в доступной форме информация о 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 (далее - программа, территориальная программа). Я согласен(а) оплатить услугу, я получил(а) информацию о стоимости медицинского вмешательства (ознакомлен с прайсом), о правилах оплаты и документах, подтверждающих этот факт.

Я ознакомлен(а) с тем, что может получить аналогичную медицинскую помощь также в других медицинских организациях по месту жительства на других условиях. Получив у Исполнителя полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг, я согласен(а) на оказание платных медицинских услуг и готов (а) их оплатить.

До подписания договора об оказании платных медицинских услуг я ознакомлен(а) с Прейскурантом, действующим на дату заключения договора, Правилами оказания платных медицинских услуг и Правилами внутреннего распорядка для пациентов ООО «Эстетика Красоты».

Уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Настоящим, я информирован(а) о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможностью, в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения, а также о возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

_____/_____/

ДОГОВОР № _____

об оказании платных медицинских услуг

г. Майкоп «____»_____20___г.

Общество с ограниченной ответственностью «Эстетика Красоты», в лице генерального директора Зеленской Марии Евгеньевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

гражданин(ка)_____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент»/«Заказчик», действующий(ая) от своего имени, с другой стороны, в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых Постановлением Правительства РФ, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах договора

1.1. Сведения об Исполнителе

1.1.1 Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Эстетика Красоты»

1.1.2. Адрес осуществления медицинской деятельности: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Пионерская, д. 494; адрес регистрации: 385020, Республика Адыгея (Адыгея), г.о. город Майкоп, г. Майкоп, ул. Пионерская, д. 494; телефон +7 918 225 30 60; электронная почта: est_clinic@mail.ru. Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: https://m-zelenskaya.ru/ (далее – Сайт).

1.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ: ОГРН 1180105002043, дата регистрации – 23.07.2018 г., данные о регистрирующем органе – Управление Федеральной налоговой службы по Республике Адыгея, адрес: 385009, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Привокзальная, д. 331, ИНН 0105080081. Исполнитель представил для ознакомления выписку из ЕГРЮЛ путем ее размещения на официальном сайте в сети «Интернет» и на стойках информации, в зоне ресепшен; выписка также доступна на официальном сайте ФНС России по адресу: https://egrul.nalog.ru/.

1.1.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности: Л041-01168-01/00350626 от 20.12.2018 г., предоставлена Министерством здравоохранения Республики Адыгея. Лицензия действует с 20.12.2018 г., бессрочно.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, на официальном сайте Исполнителя, а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу: roszdravnadzor.ru.

1.2. Сведения о Пациенте

фамилия, имя, отчество (при наличии) _____,

адрес места жительства _____,

Пациент _____/_____/

номер телефона _____, данные документа, удостоверяющего личность _____,
адрес регистрации _____,
адрес места проживания_____.

1.3. Сведения о Заказчике (заполняется в случае, если Заказчик не совпадает с Пациентом, в том числе если Заказчик оплачивает услуги в пользу Пациента):

для Заказчика – физического лица (в том числе индивидуального предпринимателя): фамилия, имя, отчество (при наличии) _____, адрес места жительства _____, номер телефона _____, данные документа, удостоверяющего личность _____;

для Заказчика – юридического лица: наименование _____, адрес в пределах места нахождения _____, ОГРН _____, ИНН _____, должность и ФИО лица, заключающего договор от имени Заказчика _____, документ, подтверждающий полномочия _____.

1.4. Для целей настоящего Договора используются следующие понятия:

1.4.1. **«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 пациента;

1.4.2. **«Пациент»** - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

1.4.3. **«Исполнитель»** - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.5. Подписанием настоящего договора Пациент/Заказчик ознакомлен и выражает своё согласие, на то, что:

1.5.1. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также осуществляться в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

1.5.2. До заключения Договора Пациенту предоставлена необходимая и достоверная информация об оказываемых медицинских услугах, обеспечивающая возможность их правильного выбора, в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации о защите прав потребителей, в том числе сведения о видах, содержании и условиях оказания соответствующей медицинской помощи. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах конкретного медицинского вмешательства, его последствиях и ожидаемых результатах предоставляется Пациенту медицинским работником непосредственно перед соответствующим медицинским вмешательством и оформляется информированным добровольным согласием Пациента, включаемым в его медицинскую документацию.

1.6. Настоящий договор может быть заключен как путем подписания сторонами документа на бумажном носителе, так и дистанционным способом посредством официального сайта Исполнителя, личного кабинета пациента, электронной почты, мобильного приложения, медицинской информационной системы либо иных информационно-телекоммуникационных технологий, позволяющих достоверно установить волеизъявление Заказчика (Пациента).

1.6.1. При дистанционном заключении договора идентификация Заказчика (Пациента) может осуществляться посредством:

- ЕСИА;
- номера мобильного телефона;
- адреса электронной почты;
- одноразового кода подтверждения;
- простой электронной подписи;
- иных способов, предусмотренных законодательством РФ.

1.6.2. Договор считается заключенным с момента совершения Заказчиком действий, свидетельствующих о принятии условий договора, включая:

- подтверждение ознакомления с условиями договора;
- направление заявки;
- подтверждение записи;
- оплату услуг;
- подписание электронной подписью.

1.6.3. Экземпляр договора может быть направлен Заказчику посредством электронной почты, личного кабинета пациента либо иных электронных средств связи.

1.7. Пациент/Заказчик ознакомлен на Сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя, со всей необходимой информацией, в соответствии с требованием Правительства РФ к платным медицинским услугам, в том числе со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации https://minzdrav.gov.ru/, а также с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, правилами внутреннего распорядка для пациентов ООО «Эстетика Красоты», утверждёнными Исполнителем.
1.6. Исполнитель уведомил Пациента/Заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила предоставления платных медицинских услуг в медицинских организациях.

2.Предмет договора

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам. Услуги предоставляются в порядке и на условиях, указанных в настоящем Договоре, а Пациент обязуется оплатить указанные услуги в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.
Настоящий Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания услуг Пациенту. Объем (перечень), стоимость, условия оказания услуг, сроки и место предоставления (осуществления) медицинских услуг определяется на основании Приложений, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.
2.2. До заключения Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о 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, а также получено уведомление о несоблюдение указаний (рекомендаций) и последствиях несоблюдения.
2.3. В период действия Договора Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги только при наличии предварительно оформленного в письменном виде и подписанного Пациентом информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств. Указанное в настоящем пункте согласие оформляется в одном экземпляре и содержится в медицинской документации Пациента.
Исполнитель предоставил информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах, сроках ожидания оказания медицинской помощи (услуг).
2.4. Исполнитель оказывает иные услуги, в том числе информационные, а также осуществляет реализацию информационных материалов (брошюр и пр.) по желанию Пациента/Заказчика, за плату.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется на основании Приложений к настоящему Договору, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.
3.1.1. По требованию Пациента и (или) Заказчика, а также по инициативе Исполнителя на оказание платных медицинских услуг, предусмотренных Договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию Пациента/Заказчика обязательно, при этом смета является неотъемлемой частью настоящего Договора.
3.2. Оплата услуг по настоящему Договору определяется в Приложениях к настоящему Договору, осуществляется путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным путем (банковской картой, перевод на расчётный счет Исполнителя), также возможно внесение депозита, в рублях.
3.3. Медицинские услуги в рамках настоящего Договора (полностью или частично) могут быть оплачены за Пациента любым другим лицом (Заказчиком), что будет считаться оплатой услуг. В случае, если оплата стоимости услуг производится Заказчиком, презюмируется, что Заказчик ознакомлен либо Пациентом, либо самостоятельно ознакомлен с условиями настоящего Договора.
3.4. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Пациента, объем оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренных, настоящим Договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, с Заказчика/Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1 настоящего Договора, возвращается Заказчику/Пациенту на основании заявления Пациента/Заказчика.
3.5. В случае отказа Пациента от получения медицинских услуг, продолжения обследования или лечения, путем подачи соответствующего заявления Исполнителю, с Пациента/Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, иные оказанные услуги, приобретённые товары, информационные и иные материалы (брошюры и пр.) и препараты, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, возвращается Заказчику/Пациенту на основании заявления Пациента/Заказчика.

4. Условия предоставления платных медицинских услуг

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Пациента и согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Пациента/Заказчика и/или иного лица.
4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждённым Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, утверждённых Министерством здравоохранения Российской Федерации.
4.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
4.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.
4.6. Пациент незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, аллергиях, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
4.7. Исполнителем после исполнения договора (и/или после оказания услуги, в соответствии с приложениями) выдаются Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях), без дополнительной оплаты. В последующем, копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, и иные документы, связанные с заключением и исполнением настоящего Договора, выдаются Пациенту по его письменному заявлению в сроки и порядке, установленных нормами действующего законодательства.
4.7.1. Медицинские документы могут выдаваться как на бумажном носителе, так и в электронной форме в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
4.8. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента.
4.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы с Заказчика. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента.
4.10. Пациент заблаговременно обязуется информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента к назначенному времени получения услуги, более чем на 10 минут, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги или отмену получения услуги.
4.11. Медицинские услуги оказываются с использованием расходных материалов Исполнителя, изделий медицинского назначения Исполнителя, а также с использованием медицинского оборудования Исполнителя, предусмотренных законодательством РФ.
4.12. Исполнитель имеет право отложить или отменить лечебные, или диагностические мероприятия, в том числе в день процедуры или обращения, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний по состоянию здоровья. Исполнитель имеет право заменить, как временно, так и окончательно, лечащего врача, а также другой медицинский персонал, взаимодействующий с Пациентом.
4.13. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя, допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.
4.14. Пациент и (или) Заказчик, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
4.15. Если в течение 3 (трёх) календарных дней с момента оказания услуги Пациент/Заказчик не заявил Исполнителю в письменной форме претензию, оспаривающую сам факт или объём оказанной услуги, услуга считается оказанной в объёме, зафиксированном в медицинской документации. Стороны согласовали, что составление и подписание Акта об оказанных услугах не требуется.
4.16. В целях контроля качества оказания медицинской помощи в помещениях Исполнителя осуществляется видеонаблюдение (видеозапись), в том числе в холлах и коридорах медицинской организации.

Пациент/Заказчик заблаговременно информируются о ведении видеонаблюдения путем размещения соответствующих информационных табличек (объявлений) в местах его осуществления.

5. Ответственность сторон

5.1. Ответственность сторон в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Договор может быть изменен, дополнен или прекращен по соглашению Сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.5. и 3.6. настоящего Договора.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

6.2.1. При нарушении Пациентом порядка и сроков оплаты оказанных услуг;

6.2.2. При систематическом несоблюдении (нарушении) Пациентом предписаний, требований, назначений, рекомендаций медицинского персонала Исполнителя, о необходимости соблюдения которых Пациент был проинформирован, когда такое поведение Пациента объективно затрудняет Исполнителю надлежащее выполнение своих обязанностей по Договору и создает угрозу для благополучного исхода лечения. Несоблюдение Пациентом предписаний, требований, назначений и рекомендаций учитывается при оценке причин возникновения неблагоприятных последствий для здоровья Пациента и наличия причинно-следственной связи между такими последствиями и действиями (бездействием) Исполнителя. Исполнитель не несет ответственности за неблагоприятные последствия для здоровья Пациента в той части, в которой они явились следствием несоблюдения Пациентом предписаний, требований, назначений и рекомендаций, при условии надлежащего оказания Исполнителем медицинской помощи и предоставления Пациенту необходимой и достоверной информации;

6.2.3. При нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка, правил поведения, неуважительного поведения в отношении персонала Исполнителя и иных лиц;

6.2.4. При выявлении заболеваний, лечение которых должно осуществляться в условиях специализированного медицинского учреждения;

6.2.5. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в случае, если Пациент будет уведомлен о необходимости проведения дополнительных исследований, консультаций, иных услуг, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного оказания услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций. При этом Исполнитель вправе отказаться от предоставления услуг Пациенту в дальнейшем, не ограничиваясь настоящим договором.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Пациента по письменному заявлению с указанием причины расторжения Договора, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.6. настоящего Договора.

7. Обеспечение конфиденциальности

7.1. Оказание медицинских услуг по настоящему Договору может быть связано с необходимостью передачи сведений о Пациенте, включая результаты исследований и данные о состоянии здоровья, сторонним медицинским организациям, лабораториям и иным организациям, привлекаемым Исполнителем для проведения отдельных исследований, анализов, консультаций в рамках оказания услуг по настоящему Договору, а также в целях последующего наблюдения и лечения Пациента. Такая передача осуществляется в объеме, необходимом для достижения указанных целей.

7.2. Без согласия Пациента предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, допускается исключительно в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, в том числе в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю.

7.3. Пациент разрешает передачу персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну (в т.ч. результатов анализов) путем направления на email _____, а также на телефонный номер +7-_____; _____/_____

8. Порядок разрешения споров

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8.4. Пациент/Заказчик может направить в адрес Исполнителя обращения, заявления, жалобы, претензии по адресу электронной почты, путём почтового отправления по реквизитам, указанным в п.10 настоящего Договора или путем личного обращения к Исполнителю.

Пациент _____/_____/

9. Срок действия договора и иные условия

9.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует в течение 1 (одного) года. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора, ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, Договор признается продленным на прежних условиях сроком на один год. В порядке, установленном настоящим пунктом, Договор может продлеваться неограниченное количество раз.

9.2. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в медицинской карте или в дополнительных соглашениях/приложениях.

9.3. Отсутствие ожидаемого результата, если специалистами Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, которая от них требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, не является основанием для признания медицинской услуги, не надлежаще оказанной.

9.4. Отсутствие ожидаемого Пациентом субъективного эстетического результата медицинского вмешательства само по себе не свидетельствует о недостатке (дефекте) оказанной медицинской услуги и не является основанием для признания медицинской помощи оказанной ненадлежащим образом, при условии что Исполнителем были предприняты все необходимые и достаточные профессиональные действия, соответствующие порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям и стандартам медицинской помощи, с той степенью заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательства и условиям договора, с учетом индивидуальных анатомических и физиологических особенностей организма Пациента, объективно влияющих на результат вмешательства

9.5. Права и обязанности Пациента, предусмотренные условиями настоящего Договора, распространяются на Заказчика в объеме, определенном действующим законодательством, в случае заключения Договора третьим лицом, в том числе в интересах несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченно дееспособного лица.

9.6. Объективные критерии проведения каждого этапа, которые отражаются Исполнителем в медицинской документации, являются доказательством исполнения Исполнителем принятых на себя обязательств по настоящему Договору.

9.7. Стороны признают юридическую силу документов, подписанных простой электронной подписью.

9.7.1. В качестве простой электронной подписи Заказчика могут использоваться:

- SMS-код;
- код подтверждения, направленный на электронную почту;
- подтверждение через личный кабинет пациента;
- иные средства идентификации, позволяющие достоверно установить лицо, совершившее действие.

9.8. Договор составлен в экземплярах, в необходимом количестве для всех сторон, имеющих одинаковую силу, по одному для каждой из Сторон.

10. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

Исполнитель	Заказчик	Пациент
ООО «Эстетика Красоты» Адрес регистрации: 385020, Республика Адыгея (Адыгея), г.о. город Майкоп, г. Майкоп, ул. Пионерская, д. 494 Адрес осуществления м/деятельности: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Пионерская, д. 494 ИНН/КПП: 0105080081/010501001 ОГРН: 1180105002043 р/с 40702810401000001051 Юго-Западный банк ПАО Сбербанк к/с 30101810600000000602 БИК 046015602 Тел. +7 918 225 30 60; e-mail: est_clinic@mail.ru; сайт: https://m-zelenskaya.ru/ Генеральный директор _____/Зеленская М.Е.	ФИО:_____ _____года рождения зарегистрированный(ая) по адресу: г._____, ул. _____, д.____, кв. ___ Паспорт серии ___ № _____ Выдан _____ Дата выдачи _____ Документ, подтверждающий полномочия _____ Тел. E-mail: _____/_____	ФИО:_____ _____года рождения зарегистрированный(ая) по адресу: г._____, ул. _____, д.____, кв. ___ проживающий по адресу: _____ _____ паспорт серии ___ № _____ Выдан _____ Дата выдачи _____ Тел. E-mail: _____/_____