

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г Каменск-Уральский

01.09.2026

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДСЕРВИС КАМЕНСК" (ООО "МЕДСЕРВИС КАМЕНСК"), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице сотрудника _____, действующего на основании доверенности № ____ от _____, с одной стороны,
и Нику _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», являющийся законным представителем на основании _____

данные документа, подтверждающие полномочия на заключение договора

и действующий в интересах несовершеннолетнего ребенка _____, дата рождения _____, именуемого(ой) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – «договор») о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», а Заказчик обязуется их оплатить. Согласованный с Заказчиком перечень услуг указывается в счете на оплату, который является приложением и неотъемлемой частью настоящего Договора. Согласование перечня услуг осуществляется одним из двух способов: путем подписания счета обеими сторонами либо путем совершения Заказчиком конклюдентных действий, а именно оплаты счета.

1.2. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность: регистрационный № Л041-01021-66/00367775, дата предоставления лицензии 01.03.2019г., действует бессрочно, лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Свердловской области. Лицензия размещена на сайте <https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> и является приложением к настоящему договору.

1.3. Исполнитель уведомляет Заказчика об альтернативной возможности получения медицинской помощи (услуг) без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Свердловской области.

2. Обязательства сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:

- а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в) на основе клинических рекомендаций;
- г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

При этом Услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба Потребителя об объеме Услуг реализуется путем согласования конкретных видов услуг в Счете. Потребитель при этом имеет право отказаться от предоставления услуг при достижении им 15(16)-летнего возраста. (В соответствии с ч.2 ст. 54 федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» несовершеннолетние в возрасте старше 15 лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше 16 лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него.)

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.3. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и предоставления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии здоровья Потребителя: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг. При достижении Потребителем 15 (16) - летнего возраста, указанная информация может быть представлена Исполнителю Потребителем.

2.2.2. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.2.3. Обеспечить соблюдение Потребителем всех назначений и рекомендаций Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения, заботиться о сохранении здоровья Потребителя.

2.2.4. Обеспечивать соблюдение установленного Потребителю режима лечения, в том числе определенного на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные в медицинской организации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору по согласованию с Заказчиком.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Потребитель) или в случае возникновения иной непредвиденной ситуации в день приема, по согласованию с Заказчиком перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.

2.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Заказчиком в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждаемости Потребителя в экстренной медицинской помощи.

2.3.4. Устанавливать стоимость услуг в прейскуранте.

2.4. Заказчик (Потребитель с 15(16) - летнего возраста) имеет право:

2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:

- о состоянии здоровья, включая сведения о результатах медицинского обследования, установленном диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах и последствиях медицинского вмешательства, предполагаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе, о сроках их

службы (сроках годности), медицинских показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие.

Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие на проведение определенного вида медицинского вмешательства является необходимым предварительным условием оказания услуг.

2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения услуг, подписав при этом добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа от получения услуг договор расторгается, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

2.4.5. После исполнения договора по письменному требованию получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы и в порядке, предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.4.6. Заказчик имеет право по своему заявлению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов (копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения); документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги в установленной форме; рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата).

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Заказчиком. Согласование цены услуг производится путем оплаты выставленного счета. Стоимость медицинских услуг не облагается НДС на основании подпункта 2 пункта 2 статьи 149 Налогового кодекса Российской Федерации .

3.2. Оплата услуг производится Заказчиком в рублях в наличной или безналичной формах путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом до оказания услуг.

3.3. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Заказчика и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом Счете.

В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента. Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Заказчиком.

3.4. Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе.

4. Сроки оказания услуг

4.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очереди с отсрочкой их предоставления сроком не более 6 месяцев с момента обращения для их оказания Потребителем.

4.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения, реабилитации (зависят от медицинской технологии, клинической ситуации и общего состояния Потребителя).

5. Ответственность

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в объеме меньшем, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Заказчиком и (или) Потребителем неполной информации о своем здоровье, либо вызванных медицинскими противопоказаниями, а также в случаях невыполнения медицинских предписаний, назначений, рекомендаций специалистов (медицинских работников), несоблюдения Правил внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительного режима.

5.3. В силу абзаца второго статьи 36 Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «О защите прав потребителей», в случае, если Заказчик (Потребитель при достижении им 15(16)-летнего возраста), несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранил иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков.

5.4. Письменные обращения (жалобы, претензии) к Исполнителю могут быть направлены заказным письмом или по электронной почте на адреса, указанные в настоящем договоре. Срок для рассмотрения Исполнителем обращения (жалобы, претензии) Потребителя составляет **10 (десять) дней** со дня получения Исполнителем соответствующего обращения (жалобы, претензии).

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует в течение одного календарного года. Если ни одна из Сторон не заявит о расторжении настоящего договора не позднее, чем за две недели до его окончания, договор считается пролонгированным каждый раз на один календарный год на тех же условиях. В случае, если на момент окончания действия договора ранее возникшие обязательства Сторон не выполнены – договор действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. Обязательства Исполнителя по оказанию медицинских услуг считаются исполненными с момента фактического оказания соответствующей медицинской услуги (либо завершения курса услуг), что подтверждается медицинской документацией Исполнителя и подписанием акта об оказании платных медицинских услуг.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

6.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. До подписания настоящего договора Заказчик (Потребитель при достижении им 15(16)-летнего возраста) ознакомился на информационном

- стенде или на сайте Исполнителя с:
- а) перечнем платных медицинских услуг, с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях (Прейскурант);
 - б) положениями и порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) (www.pravo.gov.ru и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru>);
 - в) Правилами поведения пациента, установленными в медицинской организации.
 - г) информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

7. Уведомление Заказчика:

7.1. При заключении настоящего договора, Заказчик подтверждает, что он уведомлен о том, что:

- несоблюдение назначений (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 здоровья Потребителя.
- в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациента в медицинской организации.

8. Согласия на получение информации по электронным каналам связи

Я согласен (согласна) получать звонки и сообщения сервисного и/или рекламного характера (SMS, ВКонтакте, MAX)	Да / Нет
Я согласен (согласна) получать сообщения сервисного и/или рекламного характера по e-mail	Да / Нет

9. Реквизиты и подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДСЕРВИС КАМЕНСК" (сокращенное наименование ООО "МЕДСЕРВИС КАМЕНСК") Юридический адрес: Свердловская обл, г Каменск-Уральский, ул Свердлова, д/дл. 12 Адрес места нахождения: Свердловская обл, г Каменск-Уральский, ул Свердлова, д/дл. 12 ИНН 6612039894 ОГРН 1126612002725 Телефон: +7 (3439) 545-044 Электронная почта: info@mc-vd.ru Адрес сайта: https://mc-vd.ru
	Должность: ФИО: Доверенность № от М. П.
ЗАКАЗЧИК:	(фамилия, имя, отчество (при наличии))
	Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика: наименование документа, удостоверяющего личность паспорт серия (при наличии) номер ; код подразделения (при наличии); орган, выдавший документ, удостоверяющий личность
	Дата выдачи (начало действия) документа:
	Адрес места жительства Заказчика (адрес, на который может быть направлен ответ на письменные обращения):
	Контактный телефон:
	_____/_____ Подпись, фамилия, инициалы Заказчика

АКТ
к договору об оказании платных медицинских услуг №

(Ф.И.О.)

далее именуемый(ая) «Заказчик», как законный представитель пациента, дата рождения, серия номер, выдано, далее именуемого(ой) «Пациент», с одной стороны и ООО "Медсервис Каменск", именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице, действующего на основании доверенности № от, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с договором об оказании платных медицинских услуг № «Исполнитель» оказал следующие медицинские услуги:

Услуга	Стоимость	Кол-во	Скидка	Сумма
Итоговая сумма				

2. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Пациент претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Пациент
ООО "Медсервис Каменск"	Ф.И.О.
Юридический адрес: Свердловская обл, г Каменск-Уральский, ул Свердлова, двлд. 12	Дата рождения:
Фактический адрес: Свердловская обл, г Каменск-Уральский, ул Свердлова, двлд. 12	Возраст:
ОГРН: 1126612002725	Адрес места жительства:
ИНН: 6612039894	Паспортные данные:
Телефон +7 (3439) 545-044	Телефон:
Подпись:_____	Подпись:_____