

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг

г. Кемерово

«___» _____ 20__ г.

ООО «Неро-Мед», ОГРН 1095406035900, ИНН 5406551181, юридический адрес: 630087, Новосибирская область, г. Новосибирск, проспект Карла Маркса, д. 30, комната 424, обособленное подразделение: 650036, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Тухачевского, д. 22А, помещения 500/3, 504, в лице директора Качусова Сергея Викторовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) _____, дата рождения _____, адрес места жительства _____, телефон _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Общие положения и сведения об Исполнителе

- 1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности: регистрационный номер Л041-01125-54/00295842, дата предоставления лицензии 24.11.2014, лицензирующий орган - Министерство здравоохранения Новосибирской области. В рамках настоящего Договора услуги оказываются только по видам работ (услуг), включенным в действующую запись единого реестра лицензий и относящимся к конкретно оказываемой медицинской помощи.
- 1.2. Настоящий Договор регулируется законодательством Российской Федерации, в том числе Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ, Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659, а также иными обязательными требованиями в сфере охраны здоровья.
- 1.3. До заключения Договора Потребителю и (или) Заказчику в доступной форме предоставляется информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы. ООО «Неро-Мед» не участвует в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Кемеровской области - Кузбасса и не оказывает медицинскую помощь за счет средств ОМС.

2. Предмет Договора

- 2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель и (или) Заказчик обязуется оплатить их в порядке и сроки, установленные настоящим Договором и Приложением № 1.
- 2.2. Перечень услуг, их стоимость, сроки (дата или период) предоставления, а при необходимости количество и иные существенные условия указываются в Приложении № 1 (Заказ-акт), являющемся неотъемлемой частью Договора.
- 2.3. Действующий прейскурант размещен на сайте Исполнителя: <https://kemerovo.nero-med.ru/index/stoimost/0-7>. Стоимость конкретно заказанных услуг фиксируется в Приложении № 1.
- 2.4. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 2.5. Если Потребитель просит предоставить платные медицинские услуги в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, такая просьба оформляется письменным согласием в Приложении № 1 или отдельным документом.
- 2.6. Место и форма оказания конкретной услуги определяются с учетом лицензии, медицинских показаний, состояния Потребителя, применимых порядков оказания медицинской помощи и условий настоящего Договора.

3. Информирование Потребителя

- 3.1. До заключения Договора Потребителю предоставляется доступная и достоверная информация об Исполнителе, лицензии, перечне и стоимости услуг, медицинских работниках, порядке оказания медицинской помощи, применимых клинических рекомендациях и стандартах медицинской помощи, а также иные сведения, предусмотренные законодательством.

3.2. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

3.3. Потребитель уведомлен, что медицинский результат зависит от индивидуальных особенностей организма, характера заболевания, соблюдения рекомендаций и иных медицински значимых обстоятельств; Исполнитель не гарантирует заранее определенный клинический результат, если такая гарантия прямо не установлена законом или условиями конкретной услуги.

Подтверждение информирования о возможности бесплатной медицинской помощи: информацию получил(а), содержание мне понятно.

_____/_____
подпись Потребителя / расшифровка

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязан оказывать услуги в соответствии с условиями Договора и обязательными требованиями к качеству и безопасности медицинской помощи; привлекать медицинских работников соответствующей квалификации; вести медицинскую документацию; соблюдать врачебную тайну; предоставлять информацию о состоянии здоровья в предусмотренном законом порядке.

4.2. Потребитель обязан сообщить медицинскому работнику известные сведения о состоянии здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах и иных обстоятельствах, способных повлиять на безопасность и результат медицинской помощи; соблюдать назначения (рекомендации), режим лечения и правила поведения в медицинской организации.

4.3. Потребитель вправе получать информацию о состоянии здоровья, методах диагностики и лечения, рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства и ожидаемых результатах; знакомиться с медицинской документацией и получать ее копии и выписки в порядке, установленном законодательством.

4.4. Исполнитель по требованию Потребителя предоставляет информацию об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях в объеме, предусмотренном законодательством.

5. Стоимость, оплата и дополнительные услуги

5.1. Стоимость услуг определяется действующим прейскурантом и фиксируется в Приложении № 1. Оплата производится наличным или безналичным способом в сроки, указанные в Приложении № 1; если иное не согласовано Сторонами, оплата производится до оказания услуги.

5.2. По требованию Потребителя и (или) Заказчика либо Исполнителя составляется твердая или приблизительная смета, являющаяся неотъемлемой частью Договора.

5.3. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость в дополнительных платных медицинских услугах, не предусмотренных Договором и Приложением № 1, Исполнитель предварительно информирует об этом Потребителя и (или) Заказчика. Такие услуги оказываются на возмездной основе только после их согласования и оформления в предусмотренной законом форме.

5.4. Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни, оказывается безотлагательно и без взимания платы с Потребителя; расчеты за такую помощь осуществляются в порядке, установленном законодательством.

5.5. После оплаты Потребителю и (или) Заказчику выдается кассовый чек либо иной документ, подтверждающий расчет, в случаях и порядке, установленных законодательством.

6. Медицинские документы

6.1. После исполнения Договора Потребителю (его законному представителю) по требованию без взимания дополнительной платы выдаются медицинские документы, их копии или выписки, отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, примененных лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в порядке, установленном законодательством.

6.2. По заявлению Потребителя и (или) Заказчика Исполнитель выдает документы, необходимые для подтверждения фактических расходов на медицинские услуги и реализации права на социальный налоговый вычет, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством.

7. Персональные данные и конфиденциальность

7.1. Обработка персональных данных осуществляется Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации. Согласия на обработку персональных данных, когда они требуются законом, оформляются отдельно от настоящего Договора и иных подписываемых Потребителем документов.

7.2. Согласие на получение рекламных и маркетинговых сообщений не является условием заключения Договора или оказания медицинской помощи и, при необходимости, оформляется отдельно.

7.3. Сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются третьим лицам только при наличии предусмотренного законом основания и в установленном законом порядке.

8. Ответственность, обращения и претензии

8.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.2. Исполнитель не отвечает за последствия, возникшие вследствие непредоставления Потребителем существенной информации о состоянии здоровья, несоблюдения медицинских назначений (рекомендаций) либо иных обстоятельств, находящихся вне контроля Исполнителя, если причинная связь с такими обстоятельствами установлена.

8.3. Обращения, заявления и претензии могут быть направлены Исполнителю лично, почтовым отправлением по адресу подразделения 650036, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Тухачевского, д. 22А, помещения 500/3, 504, по телефону +7 (961) 729-23-33 или по электронной почте nero-med.kemerovo@mail.ru. Требования Потребителя рассматриваются в сроки, установленные законодательством о защите прав потребителей.

9. Изменение, расторжение и срок действия Договора

9.1. Изменения и дополнения к Договору оформляются по соглашению Сторон в письменной форме, если иное не предусмотрено законодательством.

9.2. Потребитель и (или) Заказчик вправе отказаться от получения платных медицинских услуг. При прекращении Договора по инициативе Потребителя и (или) Заказчика оплачиваются фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору, в соответствии с законодательством.

9.3. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств по согласованным услугам. Срок предоставления конкретной услуги указывается в Приложении № 1.

9.4. Споры и разногласия разрешаются путем переговоров, а при недостижении соглашения - в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Условия о подсудности не ограничивают права Потребителя, предоставленные законодательством о защите прав потребителей.

9.5. Количество экземпляров Договора соответствует количеству Сторон. Каждая Сторона получает свой экземпляр, за исключением случаев заключения Договора дистанционным способом в порядке, предусмотренном законодательством.

10. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ ООО «Неро-Мед» ОГРН 1095406035900 ИНН 5406551181 / КПП 540401001 Юридический адрес: 630087, Новосибирская область, г. Новосибирск, проспект Карла Маркса, д. 30, комната 424 Обособленное подразделение: 650036, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Тухачевского, д. 22А, помещения 500/3, 504 Лицензия: Л041-01125-54/00295842 от 24.11.2014 Телефон: +7 (961) 729-28-88 E-mail: kemerovo@nero-med.ru Директор Качусов С.В. _____/ Качусов С.В. М.П. (при наличии)	ПОТРЕБИТЕЛЬ Ф.И.О.: _____ Дата рождения: _____ Адрес места жительства: _____ _____ Телефон: _____ Документ, удостоверяющий личность*: _____ _____ / _____ подпись / расшифровка Экземпляр Договора получил(а): _____ / _____ * При анонимном оказании услуг сведения о документе, удостоверяющем личность, не заполняются; иные сведения фиксируются в объеме, предусмотренном законодательством.
--	--

Приложение № 1 к Договору

ЗАКАЗ-АКТ платных медицинских услуг

Договор № _____ от «___» _____ 20__ г.

Потребитель: _____

№	Наименование услуги	Код услуги*	Кол-во	Срок / дата оказания	Стоимость, руб.
1					

ИТОГО К ОПЛАТЕ: _____ руб. _____ коп.

Порядок оплаты: _____.

По просьбе Потребителя медицинские услуги, перечисленные в настоящем Заказе-акте, оказываются как отдельные консультации и (или) медицинские вмешательства в согласованном объеме. Потребитель подтверждает, что объем и характер выбранных услуг ему разъяснены и просьба об их оказании выражена добровольно.

_____/ _____

Потребитель / расшифровка

Услуги оказаны в согласованном объеме / сведения об исполнении: _____

_____/ _____

медицинский работник / уполномоченное лицо Исполнителя

* Код указывается при применимости и в соответствии с действующей Номенклатурой медицинских услуг; состав комплексной программы отражается по фактически оказываемым медицинским услугам.