

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Потребителя (Пациента) 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 здоровья Потребителя, а также уведомляет Потребителя (Пациента) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. С территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ознакомлен.

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_

подпись

## Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Кемерово

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026

Потребитель/Пациент

\_\_\_\_\_

Законный

представитель

Потребителя/Пациента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_, на который Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, содержащие персональные данные и медицинскую тайну Пациента

и Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Вертикаль» (ООО Медицинский центр «Вертикаль»), адрес местонахождения: 650003, Кемеровская область-Кузбасс, город Кемерово, проспект Ленина, д. 137/3, пом. 1, ИНН /КПП 4205429831/420501001, ОГРН 1254200008336, адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: [www.medcentr-vertical.ru](http://www.medcentr-vertical.ru), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Вайхель Ирины Кондратовны, действующей на основании устава, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с лицензией Л041-01161-42/04237326 от 28.01.2026 (приказ Министерства здравоохранения Кузбасса от 28.01.2026 №35л). При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги): При первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии; нейрохирургии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике, а Законный представитель Потребителя/Пациента - принять и оплатить оказанные услуги по прейскуранту Исполнителя, размещенному в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: [www.medcentr-vertical.ru](http://www.medcentr-vertical.ru), в соответствии с условиями настоящего Договора.

## 2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание Законного представителя Потребителя/Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и возможностей Исполнителя для оказания медицинских услуг.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются при обязательном наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного им установленным законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.3. Сроки оказания услуг по Договору определяются согласием об оказании медицинской услуги ( либо разработать Положение о сроках оказания медицинских услуг), данным Пациентом/Законным представителем Пациента одновременно с подписанием Договора.

2.3. Перечень и стоимость платных медицинских услуг указываются в плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после консультации и обследования Пациента. Согласие Пациента на оказание дополнительных услуг за плату и изменение плана лечения оформляется в письменной форме в виде приложения к настоящему Договору.

2.4. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что до его заключения лично ознакомился с прейскурантом Исполнителя, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами проведения пациентов, размещенных на информационном стенде Исполнителя, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу [www.medcentr-vertical.ru](http://www.medcentr-vertical.ru) и обязуется соблюдать их требования

## 3. Права и обязанности сторон

### 3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации, а также условиям Договора.

3.1.2. ознакомить Пациента в письменном виде с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах по плану лечения, перечнем, стоимостью, сроками оказания услуг до начала их оказания.

### 3.2. Пациент обязан:

3.2..1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: сообщать информацию о своем здоровье, выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режим лечения, график визитов для проведения диагностики\. Лечение и плановых осмотров, выполнять условия гарантии на овеществленные результаты оказанных медицинских услуг.

3.2.2. Подписывать информированные согласия на оказание медицинских услуг до начала их оказания, планы лечения, акты приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы и Приложения к настоящему договору. В случае отказа от подписания документов Пациент обязан предоставить пояснения причины такого отказа.

3.2.3. Явиться в клинику за минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита вне зависимости от причины отмены.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании лекарственных препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных учреждений, уведомлять о фактах получения медицинских услуг в других медицинских организациях, последствия которых могут повлиять на результаты уже

оказанных по Договору услуг, на гарантийные обязательства, или повлечь за собой изменения в плане лечения и сроках оказания услуг (за исключением получения экстренной помощи).

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного с точки зрения пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими вмешательствами, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя по телефону и прибыть на прием к Исполнителю в разумные сроки согласно полученным врачебным рекомендациям.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения Пациент обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные исполнителем затраты по Договору.

3.2.7. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с прейскурантом на момент оказания услуги или авансом.

3.2.8. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания согласованных письменно с Пациентом дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.2. Направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести дату и время оказания услуг.

3.3.3. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) в случае обнаружения у Пациента медицинских показаний, препятствующих безопасному оказанию услуг, а также в случае опоздания Пациента на прием к назначенному времени.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об исходах и прогнозах медицинских вмешательств, иную информацию о платных медицинских услугах в соответствии с требованиями Правил оказания медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3.4.2. На выбор лечащего врача с учетом получения согласия врача осуществлять лечение пациента в соответствии с нормами Федерального закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Порядок оплаты медицинских услуг.

4.1. Пациент обязан оплатить оказанную Исполнителем услугу в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, с учетом положений 16.1. и 37 Закона «О защите потребителей». Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату: контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.

4.2. Пациент производит оплату медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.3. Пациент вправе получить в кредитных организациях потребительский кредит и направить его на оплату медицинских услуг.

4.4. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Законному представителю Пациента наличными или на расчетный счет в банке в срок до 10 рабочих дней включительно.

5. Ответственность сторон.

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

5.2. В случае задержки Пациентом оплаты по Договору, ему начисляется пеня в размере 3% за каждый день просрочки оплаты. Оплата пени не снимает с Пациента обязательств оплаты услуг по Договору.

5.3. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Обращения (жалобы) Пациент может направить на почтовый адрес: 650003, Кемеровская область-Кузбасс, город Кемерово, проспект Ленина д. 137/3, пом.1.

6.2. Срок устранения признанных Исполнителем недостатков оказанных услуг устанавливается настоящим Договором равным 90 дням. В случае, если во время устранения недостатков станет очевидным, что они не будут устранены в определенный Договором срок, Стороны могут заключить соглашение о новом сроке устранения недостатков.

6.3. Территориальная подсудность споров определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Прочие условия.

7.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Пациенту не выдаются. Пациент имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в сроки и на условиях, определяемых законодательством Российской Федерации.

7.2. Пациент в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **дает \_\_\_\_\_ не дает \_\_\_\_\_ (выбрать)** свое согласие на обработку работниками Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, профессию, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии своего здоровья в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, СНИЛС, в целях уведомления об услугах и акциях Исполнителя по почте, электронной почте и мобильной связи посредством телефонных звонков и СМС, сбора статистической информации, контроля качества лечения. Пациент уведомлен о необходимости медицинского фото- и видеопотоколирования этапов оказания платных медицинских услуг. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения Договора. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом в письменном виде.

7.3. Исполнитель не вправе отказывать Пациенту в заключении, исполнении, изменении или расторжении договора в связи с отказом Пациента предоставить персональные данные, за исключением случаев, если обязанность предоставления таких данных предусмотрена законодательством Российской Федерации или непосредственно связана с исполнением Договора.

7.4. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, в том числе по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.5. Оказанные платные медицинские услуги оплачиваются Законным представителем Пациента в соответствии с условиями настоящего Договора согласно прейскуранту, который содержится на сайте ООО Медицинский центр «Вертикаль» и на информационном стенде Исполнителя информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу [www.medcentr-vertical.ru](http://www.medcentr-vertical.ru)

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора.

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует (в зависимости от того, какое обстоятельство наступит раньше): в течение одного календарного года или до исполнения Сторонами своих обязательств. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия настоящего договора ни одна из Сторон не известит в письменной форме другую Сторону о намерении расторгнуть настоящий Договор по причине окончания срока действия, он пролонгируется на тех же условиях на следующий календарный год.

9.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного оглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

9.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Пациента, по окончании срока действия, по решению суда либо по иным причинам согласно законодательству РФ.

10. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Сторон.

Неотъемлемой частью Договора являются:

Приложение №1 - согласие на оказание платных медицинских услуг;

Приложение №2 – план оказания платных медицинских услуг;

Приложение №3 – акт об оказании платных медицинских услуг с указанием стоимости.

Реквизиты сторон:

Исполнитель	Законный представитель
ООО Медицинский центр «Вертикаль» Адрес: 650003, Кемеровская область-Кузбасс, город Кемерово, проспект Ленина Д. 137/3, пом.1. ИНН /КПП 4205429831/420501001 ОГРН 1254200008336 Номер счёта: 40702810800000245723 Банк: Банк ГПБ АО г. Москва БИК: 044525823 Кор. счёт 30101810200000000823	ФИО Адрес фактического места жительства: Паспорт: почта номер телефона
Исполнитель: Директор _____/И.К. Вайхель / м.п.	подпись _____ / / м.п.