

## **Порядок предоставления платных медицинских услуг в ООО «Остеопатия»**

1. Настоящий Порядок определяет условия предоставления платных медицинских услуг населению.

2. Платные медицинские услуги населению предоставляются в виде лечебно-диагностической, медицинской помощи. Платные медицинские услуги населению осуществляются в рамках договоров с гражданами или организациями на оказание медицинских услуг, в соответствии с нормативно правовыми актами регламентирующими предоставление платных медицинских услуг населению (приложение №1 к Порядку).

3. Предоставление платных медицинских услуг населению осуществляется при наличии лицензии на избранный вид деятельности.

4. ООО «Остеопатия» обязано обеспечивать соответствие предоставляемых платных медицинских услуг населению требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

6. ООО «Остеопатия» обязано при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

7. ООО «Остеопатия» обязано вести статистический и бухгалтерский учет результатов предоставляемых платных медицинских услуг населению, составлять требуемую отчетность и представлять ее в порядке и сроки, установленные законами и иными правовыми актами Российской Федерации.

8. ООО «Остеопатия» предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

9. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению осуществляют в пределах своей компетенции органы управления здравоохранением и другие государственные органы и организации, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

10. Цены на медицинские услуги, предоставляемые населению за плату, устанавливаются в соответствии с прейскурантом оказания платных медицинских услуг, утвержденных в ООО «Остеопатия» (приложение № 4 к Порядку).

11. Предоставление платных медицинских услуг оформляется договором, которым регламентируются условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон (приложение №2 к Порядку).

12. Оплата за медицинские услуги производится в кассе ООО «Остеопатия».

13. Расчеты с населением за предоставление платных услуг осуществляются в ООО «Остеопатия» с применением контрольно-кассовых машин.

Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек).

14. Потребитель и (или) Заказчик, пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии.

15. Потребитель и (или) Заказчик, пользующиеся платными медицинскими услугами, обязаны:

- оплатить стоимость оказанной медицинской услуги;
- выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

16. В соответствии с законодательством Российской Федерации ООО «Остеопатия» несет ответственность перед потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни потребителя.

17. Потребители, пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и настоящим Порядком.

18. При несоблюдении ООО «Остеопатия» обязательств по срокам исполнения услуг потребитель вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

Нарушение установленных договором сроков исполнения услуг может сопровождаться выплатой потребителю неустойки в порядке и размере, определяемых Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" или договором.

По соглашению (договору) сторон указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления потребителю дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

19. Претензии и споры, возникшие между потребителем и ООО «Остеопатия», разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

20. ООО «Остеопатия» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

21. Информация об ООО "Остеопатия" в соответствии с постановлением Правительства РФ №736 от 11.05.2023 г. "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства РФ и признании утратившим силу постановления Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006" размещена в Уголке потребителя (приложение №3 к Порядку).

**Приложение №1 к  
Порядку предоставления платных  
медицинских услуг  
от 04.01.2026 г.**

**Перечень основных нормативных актов по вопросам предоставления  
платных медицинских услуг и защите прав потребителей**

- 1) Закон РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей" ( в редакции от 07.07.2025 г.)
- 2) "Гражданский кодекс Российской Федерации" (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ (ред. от 31.07.2025 г.); (часть вторая) от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 24.06.2025 г.); (часть третья) от 26.11.2001 N 146-ФЗ (ред. от 08.08.2024 г.); (часть четвертая) от 18.12.2006 N 230-ФЗ (ред. от 23.07.2025 г.)
- 3) Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 28.11.2025 г.) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".
- 4) Постановление Правительства РФ №736 от 11.05.2023 г. "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ и признании утратившим силу постановления Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006».
- 5) Приказ Минздрава РФ от 04.06.2001 N 181 "О введении в действие отраслевого стандарта "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (вместе с ОСТ 91500.01.0007-2001).
- 6) Приказ Минздрава России от 13.10.2017г. N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.11.2017 г N 48808) .
- 7) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 23.07.2025 г.) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

**Приложение №2 к  
Порядку предоставления платных  
медицинских услуг  
от 04.01.2026 г.**

**1. ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Приложение №1 к договору «Информированное согласие виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».

Приложение №2 к договору «Согласие на обработку персональных данных в ООО «Остеопатия»».

**Приложение №3 к  
Порядку предоставления платных  
медицинских услуг  
от 04.01.2026 г.**

**Оснащение уголка потребителя (информационного стенда)**

В соответствии со ст. 8 - 12 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей», постановлением Правительства РФ №736 от 11.05.2023 г. "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства РФ и признании утратившим силу постановления Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006 " на информационном стенде должны быть размещены следующие документы и информация:

- 1) Копия свидетельства о государственной регистрации.
- 2) Копии лицензий на медицинскую деятельность.
- 3) Информация о телефонах и адресах контролирующих органов
- 4) Перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- 5) Порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой госгарантий;
- 6) Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- 7) Режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- 8) Книга отзывов и предложений.
- 9) Копия или выписка из Федерального закона «О защите прав потребителей».

Копии документов должны быть заверены подписью руководителя и печатью организации. Книга отзывов и предложений прошнурована, пронумерована и скреплена подписью руководителя и печатью организации.

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 и Законом об охране здоровья граждан № 323-ФЗ.

До заключения договора Пациент уполномочивает Заказчика (пациента) о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. Необходимо указать (рекомендовать) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе наименование режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента. До заключения договора Заказчик (пациент) ознакомлен с прейскурантом клиники, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте клиники, информационном стенде в регистратуре клиники.

Заказчик (пациент) проинформирован, что ООО "Остеопатия" не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(расшифровка подписи)

**Договор об оказании платных медицинских услуг  
в ООО "Остеопатия"**

г. Челябинск 01 января 2026 г.

ООО "Остеопатия" (Клиника ОСТА) (г. Челябинск, ул. Евъкина, д. 76а) лицензия ЛО41-01024-74/00322866 от 20/07/18, выдана Федеральным службам по надзору в сфере здравоохранения, на оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи,  
в лице Генерального директора Шахматова Эдуарда Фрутовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и

(ф.и.о. Заказчика - законного представителя пациента)

серия № \_\_\_\_\_, зарегистрирован \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_  
имя: \_\_\_\_\_, именуемый(ая) \_\_\_\_\_

(зая) в дальнейшем "Заказчик", действующий(ая) в интересах \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Лестовый Тест Лестович 01/01/2020 г. \_\_\_\_\_  
(ФИО пациента) (дата рождения пациента)

и, именуемая в дальнейшем "Пациент", далее совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

Исполнитель обязуется оказывать Пациенту медицинские услуги (далее - «Услуги») согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик (Пациент) принять и оплатить их по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора. Перечень оказываемых услуг и их стоимость определяется прейскурантом Исполнителя на момент обращения Пациента.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Исполнитель имеет право:**

- Отказывать Заказчику (Пациенту) в оказании услуг при несоблюдении правил поведения в клинике, при невыезде на такси или опоздании более 2-х раз, при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии Заказчика (Пациента) с планом лечения, при невозможности оказания в данном клиническом случае квалифицированную помощь.
- Не оказывать услуги по договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость врача и пациента, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Пациенту требуемых им услуг.
- В отношении порядка отказать от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Заказчик (Пациент) после уведомления о необходимости устранения обстоятельств, снижающих качество оказываемой услуги, не устранит данные обстоятельства. Если нет угрозы для жизни.
- Требовать от Заказчика (Пациента) предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору.
- В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить срок оказания услуг.
- Изменить дату и время приема Пациента при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежащими контролю со стороны Исполнителя, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему Пациенту.

- Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, фотографии предоставленные Заказчиком (Пациентом).

- Требуется опыты оказанных услуг.

- Передавать информацию об объеме и стоимости лечения по пробованию суда, правоохранительных органов, а также третьим лицам в случае, если оплата этого лечения осуществлялась ими.

- Проводить протоколирование клинической ситуации, результатов лечения.

- Устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

**2.2. Пациент (Заказчик) имеет право:**

- На охрану здоровья и медицинскую помощь.
- На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.
- Требовать предоставления услуг надлежащего качества, получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.
- Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.
- Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного.
- На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.
- На добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством.
- Знакомиться с документами, получать медицинские справки.
- Получить документы для социального вычета.
- На получение информации о своих правах и обязанностях, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.
- На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- Отказаться от исполнения услуг, посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты части оказанных услуг, фактически выполненных до получения уведомления об отказе Заказчика от исполнения договора.

- Получить в доступной форме информацию о платных услугах, содержащую информацию о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, информацию о профессиональном образовании, квалификации медицинских работников клиники, информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора.

- На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев предусмотренных законодательными актами.

**2.3. Исполнитель обязан:**

- Обеспечить Заказчика (Пациента) информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями об уровне профессионального образования и квалификации специалистов.
- Оказывать услуги с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ.
- По первому требованию Заказчика (Пациента) сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 1 настоящего договора.
- Соблюдать принцип конфиденциальности, полученной от Заказчика (Пациента) информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг.

**2.4. Заказчик (Пациент) обязан:**

- Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, в том числе выполнять устные и указанные в памятке, приложенных к Договору рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, принимаемых препаратах, соблюдать график визитов для диагностики, лечения.
- Выполнять план лечения.
- Оплатить стоимость предоставляемых услуг по факту их оказания согласно стоимости по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг. Соглашаясь на лечение и получая услугу по факту, Заказчик (Пациент) подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного предварительного уведомления на лечение не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Услуги по данному договору могут быть оказаны по желанию Заказчика (Пациента) и согласованы с Заказчиком.

*Договор № 1  
с 01 января 2026 года*

(Пациентом) устно без предварительного составления письменного плана лечения.

**- Выписка в клинику за 15 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.**

- Соблюдать правила внутреннего распорядка в клинике Исполнителя, подпisyвать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, другие приложения амбулаторной карты и приложения к настояющему Договору.
- Соблюдать правила поведения в общественных местах: промок не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается по внешним признакам); не пользоваться служебными телефонами без разрешения администратора или иных должностных лиц Исполнителя и т.д.
- Соблюдать правила запрета на курение в медицинских учреждениях.
- Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источника пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, Заказчик (Пациент) должен немедленно сообщить об этом администратору клиники.

- Соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим: верхнюю одежду оставлять в гардеробе, проходить в помещении Клиники в бахляках.
- В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Заказчика (Пациента) с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить администратору клиники или лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в Клинику в разумные сроки согласно врачевым рекомендациям.

- В случае отказа от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик (Пациент) обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть договор, оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем расходы.
- Заняться своим здоровьем, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

### **3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей». Правила предоставления медицинских и организационных платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. Заказчик (Пациент) подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядок оказания медицинской помощи при заболеваниях;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о враче, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации, графике работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинской помощи;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинской помощи, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
- Порядок осуществления видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;
- Иные сведения, по требованию Заказчика (Пациента), связанные с оказываемой услугой и подлежащие раскрытию в соответствии с действующими законодательствами.

3.3. Основанием для предоставления услуги является добровольное желание Заказчика (Пациента) получить услугу за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуги.

3.4. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Пациента участвует в предоставлении диагноза, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствием является предоставление результатов, степени риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Заказчика (Пациента) и получает его письменное информированное добровольное согласие, стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Заказчик (Пациент) достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предоставление медицинской помощи, составляет предварительный план лечения, после этого проводится комплекс диагностических,

лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

3.5. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которыми Заказчик (Пациент) ознакомлен до подписания настоящего договора.

3.6. Срок оказания услуги, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качественного оказания услуги, графика визитов Пациента, расписания работы врача. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Заказчика (Пациента) к Исполнителю.

3.7. Если в процессе оказания услуги возникает необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Заказчика (Пациента). Отказ Заказчика (Пациента) от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуги по настоящему договору невозможно, либо приведет к значительным негативным последствиям для Пациента, стороны обсуждают возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителем фактически понесенных затрат.

3.8. Если в процессе оказания услуги требуется предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика, то они оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».

3.9. Время явки Пациента на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОПЛАТЫ**

4.1. Стоимость договора состоит из совокупной стоимости фактически оказанных потребителю медицинских услуг, согласно действующему прейскуранту Исполнителя на день оказания услуги и указывается в акте выполненных работ, являющемся неотъемлемой частью, настоящего договора, кассовом чеке. Факт оказания услуги подтверждается записями в медицинской документации лечащим врачом.

4.2. Оказанные в соответствии с п. 3.7 настоящего договора дополнительные услуги оплачиваются Заказчиком по расценкам действующего прейскуранта.

4.3. Заказчик обязан оплачивать услуги Исполнителя после посещения врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего, на момент оказания услуги, прейскуранта.

4.4. С согласия Заказчика и Исполнителя услуги могут быть оплачены в полном объеме предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возмрат ранее внесенного аванса Заказчиком в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора по заявлению Заказчика.

4.5. При неоплате Заказчиком (Пациентом) стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования расщорчки оплаты Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Заказчик (Пациент) оплачивает пеню в размере 3% стоимости невыполненных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Заказчика (Пациента) от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

4.6. Форма оплаты: наличный расчет через кассу и безналичный расчет через расчетный счет клиники.

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с данным разделом договора. В случаях нарушения данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако, ожидаемый результат не был достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата, в том числе Исполнитель не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Пациента, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.

5.4. При необходимости Исполнителем обязывается по исполнению услуг Заказчик (Пациент) вправе действовать в соответствии с Законом РФ от 07.02.2002г. №2300-1 «О защите прав потребителей».

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непреодолимое обстоятельство (непредоплаченная сила).

5.6. При отказе от дальнейшего медицинского вмешательства (прекращении лечения) по своему желанию Заказчик (Пациент) обязывается оплатить Исполнителю расходы, фактически понесенные им в целях исполнения данного Договора.

### **6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

Для получения копии медицинской документации или выписок из них после исполнения договора Исполнителем,

Заказчик (Пациент) либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копии и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Заказчик (Пациент) либо его законный представитель предъявляет документ, подтверждающий личность. Законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения Заказчиком (Пациентом) (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н, и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Заказчика (Пациентом) либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации запроса в клинике.

Предоставление Заказчиком (Пациентом) либо его законному представителю копии медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Заказчиком (Пациентом).

**7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены на совместном заседании Заказчика (Пациента) и врачебной комиссии Исполнителя. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии - 10 дней. При неостыжении согласия сторон в судебном порядке или пропуская до судебного решения спор, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 5 лет.

**9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

9.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

9.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

9.3. Подписывая данный договор, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, что он в доступной форме уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без вынуждения платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских учреждениях, что полностью ознакомлен со стоимостью всех услуг Исполнителя, сроками и условиями оказания медицинских услуг и согласен с ними.

9.4. Все приложения и дополнительные соглашения, созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

9.5. Расторжение Договора возможно по факту выполнения сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Заказчика, оплата Исполнителю по фактурному фактически понесенные Исполнителем расходы, по инициативе Исполнителя, если Заказчик (Пациент) отказывается следовать рекомендациям Исполнителя, связанным с лечебным процессом, либо иным образом нарушает правила оказания услуги Исполнителем, по обоюдному согласию Сторон, путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктами настоящего Договора, либо в спорных случаях - по решению суда согласно Законодательству РФ.

9.6. В соответствии со ст.160 ГК РФ стороны согласились, что при заключении и исполнении Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя. По требованию Заказчика (Пациента) документ, заверенной факсимильной подписью, может быть заменен на документ, подписанный собственноручно уполномоченным представителем Исполнителя.

9.7. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, второй у Заказчика.

**10. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН**

ИСПОЛНИТЕЛЬ:  
ООО "Остеопатия"

ЗАКАЗЧИК:

г. Челябинск, ул.Елькина, д.76а

Тел.: 8 (351) 211-41-41  
ИНН: 7453160407  
ОГРН: 1067453061466  
Р/С: 4070281097200011153  
К/С: 30101810700000000602

ИНН: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Челябинском отделении № 8597 Соебанка России г. Челябинск  
БИК: 047501602  
Email: ota@osteclinic.ru  
Генеральный директор

Павлухетов Эльвара Фруатович

М.П.

**Добровольное согласие на оказание медицинских услуг**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя) \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_ (адрес регистрации законного представителя)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_ (указывается в случае проживания не по месту регистрации)

**в отношении Тестовый ТестТестович**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)  
01/01/2020 г. года рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_ (адрес рождения пациента при подписании законным представителем)

(в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

Подтверждаю, что согласовываю оказание Тестовый ТестТестович (ФИО пациента, на которого дается согласие)

медицинских услуг в объеме, превышающем объем стандарта медицинский помощи.

✓ Подпись законного представителя / \_\_\_\_\_ ФИО  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

*Приложение к 1  
к договору об оказании  
мед. услуг*

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи**

Я, \_\_\_\_\_ даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в Обществе с ограниченной ответственностью «Остеопатия»

Медицинским работником \_\_\_\_\_ в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446). Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. лица которому может быть передана информации о состоянии здоровья)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. пациента или законного представителя пациента)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

**СОГЛАСИЕ**  
На обработку персональных данных  
в ООО «Остеопатия»

*Приложение к и  
к Договору об оказании  
медицинских услуг*

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Паспорт: № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Выдан: \_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.16 г. подтверждаю своё согласие на обработку\*\* моих персональных данных\* с целью: проведения медицинского осмотра, медицинского обследования у всех назначенных врачей-специалистов для получения комиссионного заключения.

Предоставляю право ООО «Остеопатия», во исполнение своих обязательств, передавать мои персональные данные организациям, заключившим договор об обмене персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. В иных случаях передача моих персональных данных должна осуществляться только с моего письменного согласия.

Срок обработки моих персональных данных в течение моего обслуживания в ООО «Остеопатия».

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинские карты), и составляет двадцать пять лет.

\*Персональные данные: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, паспортные данные, сведения о месте работы, контактные телефоны, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счёта в Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведения о состоянии здоровья, заболеваниях и случаях обращения за медицинской помощью.

\*\*Обработка персональных данных, действия (операции) с персональными данными включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (ст. 3 ч.3 ФЗ № 152).

Настоящее согласие дано мной «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись пациента (представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.