

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг

город Кемерово _____ «____» _____ 2026 г.
ФИО _____, документ, удостоверяющий личность: _____,
адрес места жительства: _____, _____, именуем _____ в дальнейшем
«Потребитель» ФИО _____, документ, удостоверяющий
личность: _____, адрес места жительства: _____
_____ именуем _____ в дальнейшем «Заказчик»,
действующий от имени и в интересах _____ ФИО _____ Потребителя
_____, с одной стороны, и
Акционерное общество Клинический Медицинский центр «Энергетик», именуемое в дальнейшем
«Исполнитель», осуществляющее медицинскую деятельность в соответствии Лицензией №. _____
_____ от _____ (срок действия лицензии: бессрочно), выданной _____ (адрес и место
нахождения:), в лице _____ должность _____ ФИО _____,
действующего на основании Доверенности № _____ от _____, с другой
стороны, также вместе именуемые «стороны», заключили настоящий договор (далее - договор) о
нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель на основании обращения Потребителя обязуется предоставить ему на возмездной основе медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с указанной в преамбуле настоящего договора лицензией на осуществление медицинской деятельности (далее – медицинские услуги) согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Потребитель обязуется оплатить оказанные медицинские услуги. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим договором, определяется в разделе 6 настоящего договора.

1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является приложением к настоящему договору.

1.3. Потребитель подтверждает, что до заключения настоящего договора Исполнитель в доступной форме:

- предоставил ему необходимую и достоверную информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы и сроков ожидания оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736), с действующим в АО Клиника «Энергетик» Правилами оказания платных медицинских услуг и Правилами оказания медицинской помощи;
- предоставил ему необходимую и достоверную информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- предоставил ему необходимую и достоверную информацию об Исполнителе, о лицензии, режиме работы Исполнителя, о медицинских работниках участвующих в предоставлении платных медицинских услуг и медицинском работнике, отвечающим за предоставление соответствующей платной услуги (профессиональном образовании и квалификации) и графике работы;
- предоставил ему необходимую и достоверную информацию о перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг с указанием цен в рублях;
- предоставил ему необходимую и достоверную информацию о порядке, сроках ожидания, стоимости и условиях предоставления платных медицинских услуг;
- предоставил ему необходимую и достоверную информацию о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг, а также

информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- уведомил его о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности;

- предоставил ему в полном объеме информацию о возможности получения соответствующих медицинских услуг в рамках программы добровольного медицинского страхования (ДМС) при наличии предусмотренных программой страхования оснований и страхового покрытия;

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы добровольного медицинского страхования;

- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), назначенного режима лечения (в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности), могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.4. Подписав настоящий договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно принимает решение о получении услуг на платной основе. Потребитель подтверждает отсутствие претензий к Исполнителю, связанных с выбором платной формы оказания медицинских услуг.

1.5. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных разделом 6 настоящего договора с _____ по _____.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Потребитель обязан:

2.1.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в разделе 6 настоящего договора согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги, и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.1.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения на момент заключения настоящего договора и в течение его действия.

2.1.3. Согласовать с Исполнителем характер и объем обследования его здоровья и выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих услуги по настоящему договору.

2.1.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

2.1.5. Соблюдать режим лечения (в том числе на период временной нетрудоспособности), график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему договору.

2.1.6. При первой возможности информировать специалистов (медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги) Исполнителя о невыполнении сделанных ими назначений и причинах этого.

2.1.7. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему договору от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.1.8. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.1.9. В случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) Исполнителя уведомить последнего об этом в письменной форме или дать соответствующую расписку.

2.1.10. Соблюдать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на территории Исполнителя, правила поведения пациента в здании Исполнителя, внутренний режим нахождения в здании Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2. Потребитель вправе:

2.2.1. Получать от Исполнителя медицинские услуги в соответствии с п. 1.1, разделом 6 настоящего договора.

2.2.2. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически оказанных Потребителю услуг на момент такого отказа.

2.3. Исполнитель обязан:

2.3.1. Оказать Потребителю медицинские услуги по адресу: г. Кемерово, ул. Кузбасская, д.37 в соответствии с Перечнем платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, указанных в разделе 6 настоящего договора, согласно пункту 1.1. настоящего договора.

2.3.2. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.3.3. Предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

2.3.4. Вести и хранить всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.3.5. Предупредить Потребителя, в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Потребителя.

2.3.6. В случае если лицензия Исполнителя не позволяет ему осуществлять производство тех услуг, необходимость которых выявилась в процессе диагностики Потребителя, Исполнитель может предложить (направить) Потребителя в другую медицинскую организацию.

2.3.7. Согласовать с Потребителем характер и объем обследования его здоровья.

2.3.8. После исполнения договора без взимания дополнительной платы выдать Потребителю медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.4. Исполнитель вправе:

2.4.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору.

2.4.2. Требовать от Потребителя соблюдения Правил оказания платных медицинских услуг и Правил оказания медицинской помощи в АО Клиника «Энергетик».

2.4.3. Требовать оплаты оказанных медицинских услуг в соответствии с разделом 3 настоящего договора.

2.4.4. В случае отказа Потребителя от медицинских услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от него добровольное информированное согласие об отказе от медицинского вмешательства.

2.5. Выдача Потребителю медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента, в том числе медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, иных медицинских документов, копий медицинских документов и выписок из медицинских документов осуществляется в порядке, установленном Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору составляет ____ (____) рублей 00 копеек (прописью) и производится Потребителем в полном объеме согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги Исполнителя, действующим на момент заключения настоящего договора и являющегося неотъемлемой его частью.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору осуществляется Потребителем до начала их оказания (наличными денежными средствами, безналичным расчетом) в кассе Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или после их фактического оказания, но не позднее дня оказания услуги в валюте Российской Федерации (рубли). Потребителю после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, установленного законодательством образца.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего договора. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

3.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Любая договоренность между сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть подтверждена сторонами в форме дополнительных соглашений (приложений) к настоящему договору. Все изменения и дополнения к договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями сторон.

5.2. Настоящий договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего договора от получения услуг. Отказ Потребителя от получения услуг по настоящему договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении настоящего договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

5.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами, заключён в 2-х идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны. Если Заказчик и Потребитель являются разными лицами, договор может быть составлен в трех экземплярах: для Исполнителя, Потребителя и Заказчика.

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ В СООТВЕТСТВИИ С ДОГОВОРОМ

Наименование медицинской услуги	Номенклатура медицинских услуг	Кол-во предоставляемых услуг	Цена за единицу (руб.)	Цена (руб.)
Итого:				

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель:

АО Клиника «Энергетик»
650000, Кемеровская область-Кузбасс,
г. Кемерово, ул. Кузбасская, д. 37
ИНН/КПП 4205036090/420501001
ОГРН 1024200677819
Адрес сайта: <https://energetic42.ru>

Потребитель:

Телефон _____
Адрес для направления ответа на
письменные обращения: _____

Должность,
представитель по доверенности
от имени АО Клиника «Энергетик»

« ____ » _____ 2026 г.

« ____ » _____ 2026 г.