**Договор на предоставление платных медицинских услуг на условиях анонимности**
**№ _____**

г. Санкт-Петербург « ____ »_____202__г.

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России), адрес места юридического нахождения - 196603, СПб, г. Пушкин, ул. Парковая, д. 64, Лит. Б, Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" www.rosturner.ru, основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-00110-47/0033722 от 25.03.2020 г., выданной Территориальным органом Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области со сроком действия «бессрочно», ИНН 7820009821, КПП 782001001, в лице заместителя директора по клинической работе – главного врача Козырева Александра Сергеевича, действующего на основании доверенности от 12.01.2026 №2ю/26 и Анонимный пациент _____ (со слов пациента), именуем__ в дальнейшем «Потребитель» / «Заказчик», (нужное подчеркнуть) с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

*Потребитель / Заказчик подтверждает, что до заключения настоящего договора он:*

*- уведомлен о наличии у него права получить медицинскую услугу в порядке, предусмотренном программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в форме информированного добровольного согласия на получение платных медицинских услуг. Заключением настоящего договора фиксируется требование Потребителя / Заказчика получать медицинские услуги сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.*

*- уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;*

_____
(подпись)

*- до меня доведена следующая информация: перечень платных медицинских услуг, с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях, сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии) https://cr.minzdrav.gov.ru, с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на «Официальный интернет портал правовой информации www.pravo.gov.ru) и официального сайта Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах; сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; образцы договоров; перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации), порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информации о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); другие сведения, относящиеся к предмету договора. Информация размещена на сайте медицинской организации в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках).*

_____
(подпись)

1. Предмет договора.

1.1 Исполнитель обязуется оказать Потребителю / Заказчику платные медицинские услуги анонимно, а Потребитель / Заказчик – принять и оплатить оказанные услуги по действующему Прейскуранту Исполнителя 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 Потребителя / Заказчика 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 Потребителя / Заказчика, данного им в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон (с «___»_____ 202_) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему. Сроки оказания услуг по Договору с «___»_____ 202_ по «___»_____ 202_.

2.4. Перечень и стоимость платных медицинских услуг указываются в плане лечения (Приложение №1), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора. Согласие Потребителя / Заказчика на оказание дополнительных услуг за плату и изменение плана лечения оформляется в письменной форме в виде приложения к настоящему Договору за исключением п.3.3.5 настоящего Договора.

2.5. Подписывая Договор, Потребитель / Заказчик подтверждает, что до его заключения лично ознакомился с прейскурантом Исполнителя, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов, размещенных на информационном стенде и сайте Исполнителя, и обязуется соблюдать их требования.

2.6. Потребитель / Заказчик до подписания Договора получил сведения, размещенные на информационном стенде и сайте Исполнителя, о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

2.7. Медицинские услуги по Договору оказываются в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.8. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи предоставляется потребителю в информированных добровольных согласиях на оказание медицинских услуг.

2.9. Потребитель / Заказчик имеет возможность ознакомиться со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем изучения ссылок на сайте и на информационном стенде Исполнителя на Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2.10. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг составляют 90 календарных дней.

3. Права и обязанности Сторон

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ, а также в соответствии с условиями настоящего Договора.

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

3.2 Потребитель 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, лечения и плановых осмотров, выполнять условия гарантии на овеществленные результаты оказанных медицинских услуг.

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

3.2.3. Явиться в клинику за 20 минут до назначенного времени приема 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 имеющихся заболеваниях, об использовании лекарственных препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных учрежде-

ний, 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 медицинской помощи).

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя / Заказчика, 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 Потребитель / Заказчика 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 прайсом на момент оказания услуги или путем внесения предоплаты в случаях, предусмотренных Договором и правилами оплаты услуг в клинике Исполнителя с учетом положений статьи 34 ФЗ РФ «О защите прав потребителей».

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 Потребителем / Заказчиком дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.2. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально в соответствии с Приложениями к настоящему Договору, указывать их в плане лечения, акте выполненных услуг, гарантийном талоне, иных документах.

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

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

3.3.5. Изменить план обследования и(или) лечения по медицинским показаниям и оказать дополнительные платные медицинские услуги без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

3.3.6. Приостановить оказание медицинских услуг Потребителя / Заказчика (за исключением экстренной медицинской помощи при угрозе жизни Потребителя / Заказчика) при наличии у него задолженности перед Исполнителем.

3.4 Потребитель / Заказчик 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 Потребителя / Заказчика по нормам ст.70 Закона 323-ФЗ.

3.4.3. Получать выписки или копии из медицинской документации в порядке, установленном соответствующими нормативными актами РФ.

3.5. Потребитель / Заказчик обязан, находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в клинике Исполнителя.

## 4. Порядок оплаты медицинских услуг.

4.1 Стоимость оказанных Потребителю / Заказчику медицинских услуг указана в Приложении №1. Форма оплаты: предоплата 100%. Оплата производится в Российских рублях на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя.

Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, иной документ в соответствии с действующим законодательством).

4.2 Потребитель / Заказчик обязан оплатить оказанную Исполнителем услугу в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона «О защите прав потребителей».

4.3. Потребитель / Заказчик 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.
4.4. Услуги оказываются Исполнителем с использованием своих материалов или материалов субподрядчика. Исполнитель полностью отвечает за ненадлежащее качество использованных при оказании услуг материалов. Материал Исполнителя оплачивается Потребителем / Заказчиком при заключении Договора полностью с учетом положений статьи 34 Закона «О защите прав потребителей» путем внесения предоплаты.
4.5. При досрочном расторжении Договора Исполнитель производит перерасчет за фактически оказанные услуги и понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору, после чего на основании заявления на возврат средств от Потребителя / Заказчика осуществляет возврат остатка ранее внесенного аванса Потребителю / Заказчику в срок до 10 рабочих дней включительно с даты поступления регистрации указанного заявления.

5. Ответственность сторон
5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
5.2. В случае задержки Потребителем / Заказчиком оплаты по Договору, ему начисляется, пеня в размере 0,5% за каждый день просрочки оплаты. Оплата пени не снимает с Потребителя / Заказчика обязательств оплаты оказанных услуг по Договору.
5.3. В случае отказа Потребителя / Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель / Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Порядок разрешения споров
6.1. Обращения (жалобы) Потребитель / Заказчик может направить на почтовый адрес 196603, СПб, г. Пушкин, ул. Парковая, д. 64, Лит. Б, следующим способом: заказным письмом с уведомлением о вручении или при личном обращении Потребителя / Заказчика в клинику Исполнителя.
6.2. Срок устранения признанных Исполнителем недостатков оказанных услуг устанавливается настоящим Договором равным 45 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. При предъявлении потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя / Заказчика Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».
6.4. Территориальная подсудность споров определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Прочие условия
7.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Потребителю / Заказчику не выдаются. Потребитель / Заказчик имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в сроки и на условиях, определяемых законодательством Российской Федерации, а также получить на руки копии следующих медицинских документов: результаты анализов, заключения врачей и протоколы обследований с данными Потребителя / Заказчика из настоящего Договора.
7.2. Потребитель / Заказчик, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», **дает □ не дает □ (выбрать)** свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, профессию, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях Исполнителя по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС, сбора статистической информации, контроля качества лечения. Потребитель / Заказчик уведомлен о необходимости фотовидеофиксации этапов оказания платных медицинских услуг. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения Договора. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Потребителем / Заказчиком в письменном виде.
7.3. Исполнитель не вправе отказывать Потребителю / Заказчику в заключении, исполнении, изменении или расторжении договора в связи с отказом Потребителя / Заказчика предоставить персональные данные, за исключением случаев, если обязанность предоставления таких данных предусмотрена законодательством Российской Федерации или непосредственно связана с исполнением настоящего Договора.

7.4. Подписывая данный Договор, Потребитель / Заказчик 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. Потребитель / Заказчик подтверждает, что уведомлен о том, что в соответствии с ч. 3 ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ Потребитель обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России

8. Гарантийные обязательства по Договору:
8.1. Полная информация об условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов услуг Исполнителя содержится на сайте www.rosturner.ru и на информационном стенде Исполнителя.
8.2. Порядок и условия выдачи Потребителю / Заказчику после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья 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 устанавливается в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 г. №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» и осуществляется по письменному запросу Потребителя / Заказчика в срок до 30 календарных дней.

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.
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 Приложения или Дополнительного соглашения 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 из сторон.

11. Реквизиты сторон:

| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** | **ПОТРЕБИТЕЛЬ / ЗАКАЗЧИК:** |
|---|---|
| **Исполнитель**<br>**ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России**<br>196603, СПб, г. Пушкин, ул. Парковая, д. 64 лит.Б<br>ОГРН 1027809001956<br>ИНН 7820009821, КПП 782001001<br>УФК по Нижегородской области (ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России л/сч. 20726Х21330)<br>р/сч 03214643000000013225<br>ОКЦ №1 ВВГУ Банка России // УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород<br>БИК 014030106<br>к/сч. 40102810745370000024<br>ОКПО 01966510<br>ОКТМО 40397000000<br><br>_____ /_____/<br>М.П. | имя-обращение _____ |