Утверждено
приказом генерального директора
ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД»
Д.В. Шевцова
от 17.08.2026г № 10 м/у

Правила
предоставления платных медицинских услуг
на анонимной основе в ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД»

1.Общие положения

1.1 Настоящие Правила разработаны в целях заблаговременного информирования пациентов об особенностях и порядке предоставления платных медицинских услуг на анонимной основе в ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД».

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с действующим законодательством:

- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Налоговым кодексом Российской Федерации;
- Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Законом РФ «О защите прав потребителей» № 2300-1 от 07.02.1992г.;
- Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
- Приказом Минздрава РФ от 12.11.2021г № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;
- Приказом Минздрава РФ от 15.04.2026г №286н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»;
- Приказом Минздрава России от 13.05.2025г №274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения»
- Письмом Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2017 г. N 17-1/3717-1 «О возможности оформления документации при оказании платных медицинских услуг анонимно, в том числе медицинскими организациями, не участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий».

1.3. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

- "исполнитель" – медицинская организация ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД», оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.
- "потребитель" (пациент) - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
- "заказчик" - физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) платные медицинские услуги либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу пациента;
- "платные медицинские услуги при оказании услуг анонимно" - медицинские услуги, предоставляемые пациентам на возмездной основе за счет личных средств граждан без предъявления пациентом документа, удостоверяющего личность и указания своих персональных данных (ФИО, дата рождения, место регистрации и т.д.).

1.4.Платные медицинские услуги на анонимной основе предоставляются ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД» (далее-Исполнитель) на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.5.Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в Прейскуранте на медицинские услуги, утвержденном в установленном порядке генеральным

директором ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД».

1.6. В соответствии с законодательством РФ анонимно не оказываются медицинские услуги в случаях:

- Несовершеннолетним гражданам (когда необходимо наличие для представления их интересов законного представителя).
- Если при назначении амбулаторного лечения необходимо выписать рецепты на лекарственные средства, включенные - в списки П и Ш Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; в список 1 и 2 ядовитых веществ Списков сильнодействующих и ядовитых веществ Постоянного комитета по контролю наркотиков;
- При проведении любого обязательного медицинского освидетельствования.
- Оказание медицинской помощи в рамках договора добровольного медицинского страхования.

1.7. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся Исполнителем до сведения Потребителя и (или) Заказчика. Правила размещены на информационном стенде в холле Клиники, а также на сайте медицинской организации в сети Интернет: https://вертебра-мед.рф

2. Порядок обеспечения анонимности оказания медицинских услуг

2.1. Оказание медицинских услуг на условиях анонимности предполагает оказание медицинских услуг гражданину, у которого вместо его имени, включающего фамилию, имя, а также отчество (при наличии) используется псевдоним (вымышленное имя) или слово «АНОНИМНО» и цифровой код - индивидуальный номер амбулаторной карты, другие персональные данные пациента не указываются.

2.2. При этом код должен отвечать следующим требованиям: должен быть у пациента по возможности постоянным, неизменным; должен идентифицировать личность для целей получения результатов услуг, правовой защиты договорных интересов, а также оплаты услуг. В качестве такого кода могут быть использованы серия и номер паспорта пациента.

2.3. В качестве цифрового кода указывается номер амбулаторной медицинской карты пациента.

2.4. При оказании платных медицинских услуг анонимно персональными данными пациента, в том числе, являются:

- псевдоним (вымышленное имя или цифровой код);
- телефон (для экстренной связи с Потребителем);
- данные анамнеза, результаты обследования;
- диагноз;

2.5. Пациент подписывает согласие на обработку его персональных данных, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, договор на оказание платных медицинских услуг выбранным изначально письменным знаком, не позволяющим идентифицировать его личность, в том числе точкой, чертой и т.д.

3. Порядок оказания медицинских услуг на условиях анонимности

3.1. Пациент, желающий получить медицинскую услугу на условиях анонимности, уведомляет об этом регистратора при обращении за платной медицинской услугой.

3.2. Оформление договора на оказание медицинских услуг, согласия на обработку персональных данных, добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство, а также первичной медицинской документации осуществляется в общем порядке с указанием вместо фамилии, имени, отчества и иных персональных данных пациента только псевдонима или слово «АНОНИМНО» (цифрового кода, предпочтительный вариант - серии и номера его паспорта или номер амбулаторной карты, или номер договора на оказание платных медицинских услуг). Серия и номер паспорта гражданина Российской Федерации указываются при предъявлении паспорта пациентом, при этом все остальные данные закрываются пациентом.

3.3. Результаты обследования, лечения, полученные в процессе оказания анонимной медицинской услуги, любые выписки из медицинской карты, копии медицинской документации, медицинские

справки и заключения могут быть получены только самим пациентом лично и только при предъявлении цифрового кода: серии и номера паспорта или номера амбулаторной карты пациента, или номера договора на оказание платных медицинских услуг.

3.4. При использовании цифрового кода, состоящего из порядкового номера амбулаторной медицинской карты Пациента документы, указанные в п. 3.3. настоящего Положения, выдаются пациенту при предъявлении им цифрового кода. При утере (невозможности назвать) пациентом индивидуального номера, присвоенного при первичном обращении, информация о состоянии здоровья не выдается.

3.5. В любое время пациент, получающий в Клинике медицинскую помощь анонимно, вправе получить медицинскую помощь на общих основаниях, предъявив в регистратуре документ, удостоверяющий личность. На такого пациента, предъявившего документ, удостоверяющий личность и впервые обратившегося за медицинской помощью на общих основаниях заполняется медицинская карта, куда вносятся персональные данные пациента в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

4. Правовые особенности оказания медицинских услуг на условиях анонимности

4.1. ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД» обязана обеспечить сохранение врачебной тайны своими работниками. При оказании медицинских услуг на условиях анонимности конфиденциальность сведений о факте обращения пациента в медицинскую организацию обеспечивается помимо режима врачебной тайны кодировкой имени пациента при его обращении за медицинской услугой.

4.2. Оказание медицинской услуги предполагает обязательное присутствие пациента на приеме, а значит, возможна его идентификация (узнавание) как работниками Клиники, так и ее посетителями, на этом основании Клиника не может гарантировать полную анонимность при предоставлении медицинской услуги.

4.3. С учётом того, что ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД» в результате оформления пациента на анонимный прием будет располагать только его псевдонимом (вымышленным именем или цифровым кодом), пациент должен осознать, что Клиника в случаях необходимости оказания экстренной помощи лишена возможности уведомить об этом законных представителей пациента, предоставить необходимые сведения органам дознания, следствия, суда, прокуратуры, в также иным образом содействовать защите прав и интересов пациента.

4.4. ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД» не сможет оказать пациенту содействие в возмещении налогового социального вычета.

4.5. В случае недостоверного указания своих данных, на основании которых невозможно идентифицировать пациента, он лишается возможности при нарушении его прав защитить свои интересы в судебном порядке.

5. Заключительные положения

5.1. Во всех иных случаях, не урегулированных настоящим Положением, Исполнитель и Пациент руководствуются при оказании платных медицинских услуг на анонимной основе действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. В случаях, принятия законов Российской Федерации и/или подзаконных нормативных актов, устанавливающих иной порядок оказания медицинской помощи на условиях анонимности, при оказании медицинской помощи на условиях анонимности применяются требования вновь принятых нормативных актов

УВЕДОМЛЕНИЕ ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) **ОБРАЗЕЦ**

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Пациента о том, что в случае получения медицинских услуг Анонимно, он осознанно лишает себя права на действия, требующие обязательную процедуру удостоверения личности, в частности: подавать любые значимые претензии к Исполнителю от своего настоящего имени, получать выписки и копии медицинских документов с указанием своих настоящих ФИО, получить социальный налоговый вычет за платные медицинские услуги, разрешить официальному представителю действовать от настоящего имени Пациента. Пациент несет личную ответственность за достоверность предоставления Исполнителю информации о состоянии своего здоровья согласно статье 19 ГК РФ.

_____ /_____/

Подпись (вымышленное имя или цифровой код Потребителя)

ДОГОВОР № ОБРАЗЕЦ

на оказание платных медицинских услуг на анонимной основе

г. Тюмень **2026г.**

Общество с ограниченной ответственностью «ВЕРТЕБРА-МЕД», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице медицинского регистратора Плотниковой Елены Александровны, действующего на основании доверенности от 09.01.2023г №1, с одной стороны, и

Потребитель, без предъявления удостоверяющих личность документов, изъявивший добровольное желание заключить настоящий Договор Анонимно либо под вымышленным именем (указать имя-обращение выбранное пациентом) АНОНИМНО_____,

именуемый в дальнейшем «Заказчик» (Потребитель), действуя добровольно в своих интересах с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Заказчику (Потребителю) платные медицинские услуги, представляющие собой медицинские вмешательства, направленные на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и клиническими рекомендациями утверждёнными приказами Минздрава России. Платная медицинская услуга имеет самостоятельное законченное значение и на нее не распространяются требования Закона о защите прав потребителей.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, и их стоимость согласуется при каждом обращении в клинику и устанавливается в приложении (ях) к настоящему договору на основании прейскуранта Исполнителя, действующего на момент оформления Сторонами приложения (ий). Приложения, подписанные Сторонами в период действия договора, являются неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Сведения об Исполнителе: ОГРН 1187232023076, ИНН 7203458342, адрес места нахождения 625030, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Московский тракт, дом 87, корпус 2/1, адрес сайта https://вертебра-мед.рф, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 04.09.2019г, выдана Департаментом здравоохранения Тюменской области, которая после 01.01.2021 подтверждается наличием записи в реестре лицензий Росздравнадзора № Л041-01107-72/00334224, срок действия-бессрочно, при оказании первичной специализированной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рефлексотерапии, ультразвуковой диагностике. Лицензию учреждения можно посмотреть в едином электронном реестре лицензий на сайте Федеральной службы по надзору https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses, а также ознакомиться с ней на информационных стендах и на официальном сайте медицинской организации.

1.4. Исполнитель не является участником программы государственных гарантий ОМС. Все услуги оказываются Исполнителем на платной основе без получения каких-либо льгот.

1.5. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что уведомлён о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД». Заказчик (Потребитель) предупреждён, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, сроков явки на процедуры и обследования, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Потребителя).

1.6. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении организации по адресу: 625030,

Тюменская область, г. Тюмень, ул. Московский тракт, дом 87, корпус 2/1.
2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Заказчика (Потребителя).
2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Заказчика (Потребителя) на прием. Предварительная запись на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной связи в рабочее время или при обращении лично в регистратуру. **Телефон регистратуры: 8(912)-391-45-91.**
2.4. Услуги предоставляются при наличии Информированного добровольного согласия Потребителя на виды медицинских вмешательств, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан без указания персональных данных пациента, получающего услуги анонимно.
2.5.Потребитель даёт Исполнителю согласие на обработку персональных данных в том объёме данных, в котором он решил получить платную медицинскую услугу, для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.
2.6. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации (https://minzdrav.gov.ru), обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций (https://cr.minzdrav.gov.ru) (при их наличии).
2.7. В случае, если в процессе оказания Услуг возникнет необходимость оказания дополнительных Услуг Стороны согласовывают их перечень, стоимость и срок оказания под подпись, что фиксируется в приложении (ях) к настоящему Договору, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора. Каждая дополнительная услуга согласуется с Заказчиком (Потребителем) под подпись.
2.8. Сроки оказания Заказчику (Потребителю) платных медицинских услуг определяются Сторонами по медицинским показаниям, с учетом режима работы Исполнителя и графика работы медицинских работников, оказывающих платные медицинские услуги, и отражаются в медицинской документации.
2.9. Исполнитель после исполнения Договора выдаёт Заказчику (Потребителю) медицинские документы (заключение, копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), без указания персональных данных Пациента или на вымышленное имя, которые отражают состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется исходя из расчета фактически оказанных Услуг в соответствии с действующим на момент их оказания Прейскурантом и приведена в Приложении (-ях) к настоящему Договору (НДС не облагается), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора. Стороны договорились, что для согласования оказания дополнительных Услуг оформление дополнительного соглашения к настоящему Договору не требуется, достаточным условием является оформление Приложения (ий) к настоящему Договору.
3.2. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета и акт об оказанных платных медицинских услугах. Их составление по требованию Заказчика (Потребителя) является обязательным, при этом они являются неотъемлемой частью настоящего договора.
3.3. Расчеты по договору производятся в российских рублях. Оплату Услуг Заказчик (Потребитель) вправе произвести наличным (в кассу Исполнителя) или безналичным способом (с использованием платежных карт и иных электронных средств платежа, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре) в следующем порядке на выбор Заказчика (Потребителя):
3.4.1. оплата Услуг после их оказания в день оказания Услуг;
3.4.2. 100% предварительная оплата Услуг.
3.5. Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации по факту оплаты услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных ему медицинских услуг (чек).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

- Обеспечить соответствие платных медицинских Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.
- Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи, о стоимости медицинских Услуг, о медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации), других сведениях, относящихся к предмету Договора.
- Информировать Заказчика (Потребителя) 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 (ОМС) по месту своего прикрепления.

- В случае изменения времени оказания Услуги, уведомить об этом Заказчика (Потребителя) не позднее, чем за 2 (Два) часа до начала оказания Услуги в порядке, установленном настоящим Договором (по телефону, электронной почте, др.).
- Соблюдать врачебную тайну, в том числе о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

4.2. Исполнитель вправе:

- Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору, в том числе сведения о состоянии здоровья, о наличии других заболеваний, противопоказаниях к применению каких-либо процедур или лекарственных препаратов, а также иную информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания Потребителя.
- Обрабатывать полученные персональные данные от Пациента без передачи данных третьим лицам.
- Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.
- Перенести дату и/или время оказания Услуги в случае опоздания Заказчика (Потребителя) более чем на 10 (десять) минут к согласованному Сторонами времени начала оказания Услуги. В данном случае решение о возможности приема Заказчика (Потребителя), переносе времени приема принимается врачом, на приём к которому был записан данный Потребитель.
- Изменять стоимость Услуг в одностороннем порядке, путем размещения прейскуранта на сайте Клиники, а также на информационном стенде, расположенном в помещении Клиники.
- Отказаться от предоставления Услуг (или установить другое время для оказания): на основании письменного отказа Потребителя от медицинского вмешательства; в случае невыполнения Заказчиком (Потребителем) условий Договора; в случае выявления противопоказаний для лечения и/или исследования, манипуляции и/или процедуры; в случае явки Потребителя для оказания Услуг в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения; иного нарушения внутреннего распорядка; в случае необоснованной неявки Потребителя в назначенный срок для оказания Услуги. Установление Потребителю другого времени для оказания Услуг решается Сторонами.

4.3. Заказчик (Потребитель) обязуется:

- Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных Услуг по Договору и исполнять их.
- Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором и приложением к нему.
- До оказания Услуги сообщить сведения о перенесенных заболеваниях, операциях, травмах, имеющихся у него аллергических реакциях, а также иную информацию, которая может повлиять на результат оказываемых Клиникой Услуг, либо вызвать осложнения.
- Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг и по их завершению.
- Соблюдать график приема медицинских работников. При возникновении причин изменения даты и/или времени оказания Услуг или отмены назначенного приёма, оповестить по телефону работников регистратуры Исполнителя не менее, чем за 2 (Два) часа до времени начала оказания Услуг.

4.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

- Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.
- В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о своих правах и обязанностях, о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, реабилитации и рисках, связанных с оказанием Услуг.
- На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.5. Заказчик (Потребитель) и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика (Потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора,

возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
5.4. Споры и разногласия Сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств в рамках Договора подлежат разрешению путем переговоров. Заказчик (Потребитель) при заключении настоящего Договора на Анонимной основе осознанно лишает себя права на действия, требующие обязательную процедуру удостоверения личности, в частности: подавать любые значимые претензии (жалобы) к Исполнителю от своего настоящего имени.
5.5. В случае, если Стороны не придут к соглашению путём переговоров споры рассматриваются в порядке, определенном действующим законодательством Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.
6.2. Любые изменения к настоящему Договору оформляются в письменной форме в виде дополнительного соглашения, за исключением согласования объема, сроков и стоимости дополнительных Услуг, которое оформляется Приложением(ями) к настоящему Договору.
6.3. Заказчик (Потребитель) вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке. При этом Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31 декабря текущего года, а в отношении расчетов - до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.
7.2. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ему была предоставлена возможность ознакомиться с информацией в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», в том числе стоимостью услуг, Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД», Правилами внутреннего распорядка для потребителей услуг в ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД» и с иной информацией, относящейся к предмету Договора. Перечисленная в Договоре правовая информация является общедоступной, размещена на сайте Исполнителя и информационных стендах в помещении Исполнителя, а также может быть выдана Заказчику (Потребителю) медицинским регистратором Исполнителя по его требованию.
7.3. Договор заключен между Заказчиком (Потребителем) и Исполнителем в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
7.4. Во всех случаях, не урегулированных настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:
ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД»
625030, г. Тюмень, ул. Московский тракт, д. 87, корпус 2/1, оф.1
ИНН/КПП 7203458342/720301001,
ОГРН 1187232023076
Поставлен на учет в ИФНС России по г. Тюмени № 3 17 сентября 2018 г.
Банковские реквизиты:
Филиал "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" Банка ВТБ (ПАО) г. МОСКВА
к/с: 30101810145250000411
р/с 40702810700000022054
БИК: 044525411
Тел. регистратуры: 8 (912) 391-45-91
E-mail vertebra-med@yandex.ru
Сайт: https://вертебра-мед.рф
Медицинский регистратор:
Плотникова Елена Александровна

_____
М.п.

Заказчик (Потребитель):

Ф.И.О.
(вымышленное имя или цифровой код)

Телефон:

Один экземпляр договора получен.

_____/_____/
(Подпись) (расшифровка)

Приложение №1
к договору на оказание платных медицинских услуг
№ от 2026г.

В соответствии с п. 1.1., 1.2. Договора на оказание платных медицинских услуг № ___ от ___, заключенного между Заказчиком (Потребителем) и Исполнителем, Стороны договорились о нижеследующем:
Исполнитель обязуется согласовать и оказать Заказчику (Потребителю):

ОБРАЗЕЦ,
(вымышленное имя или цифровой код Потребителя)
а Заказчик (Потребитель) согласовать и оплатить следующие услуги:

Перечень, стоимость и сроки оказанных платных медицинских услуг

№ п/п	Код услуги по номенклатуре/ Наименование медицинской услуги	Срок/ Дата оказания услуги	Цена по прейскуранту за 1 ед. (руб)	Кол-во (ед)	Сумма к оплате (руб, без НДС)	Медицинская услуга согласована, оказана и оплачена Подпись Заказчика (Потребителя)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						

Исполнитель:
Медицинский регистратор ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД»
Плотникова Елена Александровна
Подпись _____
МП

Акт ОБРАЗЕЦ
по договору на оказание платных медицинских услуг
№ _____ от «_____»_____20____г

г. Тюмень **«_____»_____20___г.**

Общество с ограниченной ответственностью «ВЕРТЕБРА-МЕД», адрес места нахождения 625030, г. Тюмень, ул. Московский тракт, д. 87, корпус 2/1, ОГРН 1187232023076, ИНН 7203458342, лицензия на осуществление медицинской деятельности регистрационный № Л041-01107-72/00334224 выдана бессрочно 04.09.2019г Департаментом здравоохранения Тюменской области при оказании первичной специализированной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рефлексотерапии, ультразвуковой диагностике, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице медицинского регистратора Плотниковой Елены Александровны, действующего на основании доверенности от 09.01.2023г №1, с одной стороны, и
Потребитель, без предъявления удостоверяющих личность документов, изъявивший добровольное желание заключить настоящий Договор Анонимно либо под вымышленным именем_____
именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» (Потребитель), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:
В период с «____»_____20___г по «____»_____20___г в ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД» оказаны платные медицинские услуги Потребителю _____:

№ п/п	Код услуги по номенклатуре	Наименование медицинской услуги	Срок/дата оказания услуги	Цена по прейскуранту за единицу (руб.)	Количество единиц (ед)	Сумма к оплате (руб, без НДС)
1.						
2.						
3.						
Итого:						

Всего оказано медицинских услуг_____ на сумму_____
прописью

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик (Потребитель) претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.
Настоящий Акт составлен в 2-х экземплярах по одному для каждой из сторон и вступает в силу с даты его подписания обеими сторонами.

Медицинский регистратор
ООО «ВЕРТЕБРА-МЕД»

_____ Е.А. Плотникова
мп

Заказчик (Потребитель) _____
подпись

_____
расшифровка