

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Ялта

« _____ » _____ 202 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (далее - ФГБУ ФНКЦ ФМБА России), в лице _____

(ФИО, должность представителя Исполнителя)

действующего(ей) на основании, Доверенности от « _____ » _____ г. № _____, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны, и _____

(ФИО Пациента)

именуемый(ая) в дальнейшем «**Пациент**» с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, действуя на основании Уведомления об осуществлении видов деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", осуществление которых на территориях Республики Крым и г. Севастополя допускается с 01 июня 2015г. без получения лицензии (зарегистрировано в территориальном органе Росздравнадзора по Республике Крым и ГФЗ Севастополю 16.12.2019 № 2218), обязуется оказать Пациенту медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг (Приложение №1 к Договору), а Пациент обязуется оплатить медицинские услуги по стоимости, указанной в Прейскуранте стоимости на платные медицинские услуги и иные услуги для ПМУ, страховых компаний и юридических лиц (далее – Прейскурант).

1.2. Оказание медицинских услуг осуществляется после предварительной оплаты в размере 100% стоимости медицинских услуг – после поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

1.3. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через отделения банков, принимающих платежи от физических лиц, а также через кассу Исполнителя наличным или безналичным расчетом или иным способом при условии выдачи документа, подтверждающего произведенную оплату.

1.4. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.5. Наименование и наполнение медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» и пожеланиям Пациента.

1.6. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать обязательным требованиям, утвержденным федеральным законодательством Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, порядком оказания медицинской помощи, а также клиническим рекомендациям (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10.05.2017. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

1.7. Факт оказания услуг по настоящему Договору подтверждается первичной медицинской документацией Исполнителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. оказывать Пациенту платные медицинские услуги в объеме, указанном в пункте 1.1. Договора;

2.1.2. оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения;

2.1.3. обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору;

2.1.4. вести медицинскую документацию в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

2.1.5. в срок, не превышающий 3 (трех) рабочих дней после исполнения Договора, выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 мая 2012 г. № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»;

2.1.6. вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента;

2.1.7. ознакомить Пациента с Прейскурантом, Уставом, Положением о Филиале, уведомлением на осуществление медицинской деятельности/лицензией с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с уведомлением/ лицензией, информацией для пациентов, с условиями ответственности Исполнителя;

Подпись Пациента _____ /

2.1.8. согласовывать с Пациентом возможное изменение плана лечения, а именно необходимость оказания дополнительных, (в т.ч. дорогостоящих) медицинских услуг, применения дополнительных (в т.ч. дорогостоящих) лекарственных средств, расходных материалов, и соответственно, изменение стоимости лечения. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется изменение плана лечения Пациента, такое лечение продолжается после предварительного письменного согласования объема и стоимости такого изменения, а также после оплаты Пациентом расширения объема медицинского вмешательства;

2.1.9. немедленно извещать Пациента 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. Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются на основании дополнительного соглашения к настоящему договору или на основании отдельно заключаемого договора;

2.1.10. по требованию Пациента в ходе исполнения обязательств по настоящему Договору предоставлять информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследований, 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;

2.1.11. выдать Пациенту документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2.1.12. по запросу Пациента предоставить установленный законодательством комплект документов, необходимых для получения Пациентом социального налогового вычета, в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации" от 05.08.2000 № 117-ФЗ, при соответствии статуса Пациента требованиям действующего законодательства РФ.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. получить полную и подробную информацию об анамнезе Пациента, перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных аллергических реакциях и противопоказаниях;

2.2.2. по своему усмотрению отложить или отменить оказание услуг, если Пациент имеет противопоказания для медицинского вмешательства, не требующие оказания экстренной помощи;

2.2.3. при необходимости проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, а также лечения, осуществлять их при условии информирования и согласия Пациента, а также предварительной оплаты дополнительных услуг по Прейскуранту;

2.2.4. определять объем платных медицинских услуг в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации – порядкам оказания медицинской помощи, а также клиническим рекомендациям (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и пожеланиям Пациента;

2.2.5. досрочно, при наличии письменного отказа Пациента от медицинских услуг, отказаться от исполнения настоящего Договора при условии возмещения Пациентом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, а также ущерба (при наличии);

2.2.6. в интересах сохранения здоровья Пациента с его согласия вносить изменения в выбранную тактику лечения.

2.2.7. в случае возникновения экстренных состояний, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, хирургических вмешательств и т.п., необходимых для установления диагноза, обследования и оказания квалифицированной медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором;

2.2.8. использовать при подписании Договора и платежных документов факсимильное воспроизведение подписи.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. предоставлять полную и достоверную информацию медицинскому персоналу, оказывающему медицинские услуги, о состоянии своего здоровья (о прошлых заболеваниях, госпитализациях, медицинских вмешательствах, аллергиях и других вопросах, имеющих отношение к здоровью);

2.3.2. выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие качественное оказание медицинских услуг;

2.3.3. соблюдать порядок, установленный в медицинском учреждении Исполнителя, сообщать обо всех изменениях своего здоровья в процессе оказания медицинских услуг;

2.3.4. заботиться о своем здоровье, не причинять вред здоровью других граждан, бережно относиться к имуществу Исполнителя;

2.3.5. оплатить все оказанные Исполнителем медицинские услуги по ценам, предусмотренным Прейскурантом в сроки и в порядке, определенные Договором;

2.3.6. соблюдать Правила внутреннего распорядка, правила техники безопасности и пожарной безопасности, правила поведения на территории Исполнителя;

2.3.7. все финансовые расчеты производить через кассу или на расчетный счет Исполнителя.

2.4. Пациент имеет право на:

2.4.1. выбор врача и выбор медицинской организации для оказания медицинской помощи;

2.4.2. получение информации о правах и обязанностях, состоянии здоровья, выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

2.4.3. защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

Подпись Пациента _____ /

- 2.4.4. на получение качественных медицинских услуг по настоящему Договору в полном объеме, согласно стандартам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- 2.4.5. отказ от оказания Исполнителем запланированных медицинских услуг, оформив такой отказ заблаговременно в письменном виде, при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательства по договору, и возмещении ущерба (при наличии);
- 2.4.6. возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью, в результате некачественного оказания медицинской услуги;
- 2.4.7. получать в доступной форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи. Основанием для ознакомления Пациента, которому оказывались медицинские услуги, либо его законного представителя с медицинской документацией является поступление в медицинскую организацию от Пациента или его законного представителя письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;
- 2.4.8. в течение 30 дней на основании заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы (их копии) и выписки из них, в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»;
- 2.4.9. требовать замены лечащего врача;
- 2.4.10. получить заключение или выписку из медицинской карты Пациента с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимыми рекомендациями, в срок, не превышающий 3 рабочих дня после исполнения договора, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 02.05.2012 № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

3. Информация о предоставляемой медицинской услуге

3.1. Заключая настоящий Договор, Пациент добровольно соглашается на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

3.2. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель информировал его в доступной и понятной форме:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым;
- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг;
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- о конкретном медицинском работнике (профессиональное образование и квалификация), предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (по требованию Пациента или Заказчика);
- о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);
- о действующем в медицинской организации Прейскуранте, утвержденным в установленном порядке;
- с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, включая сведения о результатах обследования, наличия заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах лечения.

3.3. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

3.4 Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель предоставил ему для ознакомления:

- а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;
- б) копию уведомления на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с уведомлением;
- в) Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006.
- г) Правила оказания медицинских услуг в ФГБУ ФНКЦ ФМБА и его Филиалах, с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, до начала оказания медицинской услуги.

3.5. Подписав настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он добровольно согласился на медицинское вмешательство и на оказание ему медицинских и других услуг на платной основе.

Подпись Пациента _____ /

3.6. Подписанием договора Пациент подтверждает, что он проинформирован о целях, характере, предполагаемых результатах и возможных неблагоприятных эффектах при оказании услуг, а также о возможных рисках нарушений со стороны систем жизнедеятельности организма и неблагоприятного исхода.

4. Конфиденциальность

4.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

4.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за оказанием медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна) за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

4.3.. Любая информация о состоянии здоровья Пациента, порядке и ходе оказания медицинских услуг, а также связанная с оказанием услуг медицинская документация предоставляется в соответствии со ст. 13 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.4. Исполнитель имеет право и должен обработать персональные данные в соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

4.5. Согласие Пациента на обработку персональных данных является неотъемлемым приложением к настоящему Договору и подписывается Заказчиком одномоментно с настоящим Договором.

5. Ответственность сторон:

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

5.2. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Пациент вправе по своему выбору требовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности в следующих случаях:

- предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье;
- невыполнения Пациентом предписаний, назначений и рекомендаций медицинского работника, участвующего в оказании услуги;
- в случае прекращения оказания услуг Пациенту по медицинским показаниям;
- прекращения лечения по инициативе Пациента;
- в случае неоказания медицинских услуг вследствие непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5.4. В случае невозможности оказания услуг по вине Пациента услуги подлежат оплате в полном объеме.

5.5. Пациент несет ответственность:

- за недостоверное предоставление информации, предусмотренной настоящим Договором;
- за невыполнение требований и рекомендаций врача;
- за несвоевременную оплату медицинских услуг.

5.6. С учетом того, что возможные осложнения и побочные эффекты после медицинского вмешательства могут возникнуть вследствие биологических особенностей организма, а используемые технологии оказания медицинской помощи не могут полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых требований.

5.7. В случае нарушения Пациентом обязанности по оплате услуг, предусмотренной договором, Исполнитель вправе взыскать с Пациента пени в размере 0,1 % от неоплаченной в срок суммы за каждый день просрочки оплаты.

5.8. В случае, когда невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы (п. 3 ст. 781 ГК РФ).

5.9. В случаях, предусмотренных настоящим Договором, остаток суммы, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 1. 1. настоящего договора, возвращается Пациенту на указанный в заявлении счет, в течение 30 рабочих дней с момента поступления Исполнителю соответствующего заявления.

6. Прочие условия:

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.3. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Пациентом путем подачи заблаговременно письменного заявления.

6.4. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по Договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Пациента.

6.5. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.6. Пациент согласен на обработку персональных данных для осуществления медико-профилактических целей, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну по следующему перечню персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), пол, дата рождения, место рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, место жительства, место регистрации, дата регистрации, страховой номер индивидуального лицевого счета, номер полиса обязательного медицинского страхования

Подпись Пациента _____ /

застрахованного лица, анамнез, диагноз, сведения об организации, оказавшей медицинские услуги, вид оказанной медицинской помощи, условия оказания медицинской помощи, сроки оказания медицинской помощи, объем оказанной медицинской помощи, результат обращения за медицинской помощью, серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии), сведения об указанных медицинских услугах, примененные стандарты медицинской помощи, сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу.

6.7. Сторона, считая, что ее права по настоящему договору нарушены, обязана направить другой стороне претензию, которая рассматривается в течение 10 рабочих дней. В случае неполучения ответа, пославшая претензию сторона вправе обратиться в суд.

6.8. Оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

6.9. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

7. Реквизиты сторон

Исполнитель

Филиал ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» в Крыму

_____ (_____)
(ФИО) (Подпись)

М.П.

Пациент

ФИО _____
Паспорт _____
Адрес: _____
Телефон: _____

_____ (_____) _____ (_____)
(ФИО) (Подпись)

