

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских Услуг
(в амбулаторных условиях)

город Москва

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника отдела организации внебюджетной деятельности Заргаровой Айтен Элдаргызы, действующей на основании Доверенности № 69 от 09.10.2018г., с одной стороны,

и _____,
паспорт: _____ выдан: _____,

адрес регистрации: _____

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Пациенту квалифицированную специализированную медицинскую помощь в рамках амбулаторно-поликлинического обследования и лечения (далее - «Услуги»), а Пациент обязуется оплатить их в порядке и на условиях настоящего договора.

1.2. Заключая настоящий договор, Пациент проинформирован:

- что Пациент, являясь гражданином Российской Федерации, согласно ч.1 ст.41 Конституции Российской Федерации, имеет право на получение медицинской помощи соответствующих видов и объемов без взимания платы в рамках Программ государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- что при определении размера налоговой базы Пациент имеет право на получение социальных налоговых вычетов в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные ему медицинским учреждением РФ;

- что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.3. Настоящий договор Пациент заключил, находясь в здравом уме, ясной памяти и действуя на основании добровольной инициативы, имея достаточно времени для принятия осознанного решения, без давления и принуждения с чьей-либо стороны, выбрав порядок оказания услуг, установленный настоящим договором.

1.4. Вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах Пациентом получена в полном объеме в доступной форме.

1.5. Медицинская помощь оказывается Пациенту в рамках оказания платных медицинских Услуг, согласно действующему Перечню платных медицинских услуг (работ) и размеров платы за услуги (работы) Исполнителя.

1.6. Право Исполнителя на оказание Услуг по настоящему договору подтверждается Лицензией № ФС-99-01-009675 от 27.08.2019г на осуществление медицинской деятельности выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

2. Условия и порядок оказания услуг.

2.1. Исполнитель, в соответствии с п. 1.1 настоящего договора, оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в подразделении Исполнителя, расположенном по адресу: г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3 и Китайгородский проезд, д. 7.

2.2. Оказание медицинских услуг Пациенту по Договору осуществляется на основании документа, удостоверяющего личность, при наличии подписанных Пациентом информированного добровольного согласия и согласия на обработку персональных данных, которые подлежат вклежке в амбулаторную карту (историю болезни) Пациента и только с согласия Пациента на основании согласованного перечня медицинских услуг.

2.3. Перечень медицинских услуг, оказываемых Пациенту в рамках настоящего Договора, определяется врачом, согласовывается с Пациентом, при каждом посещении индивидуально.

2.4. В случае невозможности оказания необходимых медицинских услуг своими силами Исполнитель вправе привлечь третьих лиц для их оказания. Ответственность за медицинские услуги, оказанные третьими лицами, несет Исполнитель.

2.5. Предоставление медицинских услуг Пациенту происходит согласно режиму и порядку работы Исполнителя, в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру по телефонам: 495-790-71-72, 495-510-49-10.

2.6. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет выразить волю, а медицинское вмешательство необходимо, оказание медицинских услуг осуществляется на основаниях и в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, с последующим уведомлением Пациента.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Пациенту Услуги силами квалифицированного персонала, в соответствии с режимом и внутренним распорядком проведения обследований, установленных в учреждении Исполнителя, по ценам, согласно действующему на момент оказания Услуг Перечню платных медицинских услуг (работ) и размеров платы за услуги (работы) Исполнителя. Приступить к оказанию Услуг после их оплаты Пациентом в порядке и на условиях, установленных настоящим договором.

3.1.2. При оказании лечебно-диагностической помощи использовать методы диагностики, лечения, профилактики, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.3. Разъяснять Пациенту необходимость проведения конкретных обследований для установления диагноза, выдавать направления на проведение обследований, при необходимости проведения непрофильных для Исполнителя обследований выдать Пациенту соответствующие рекомендации об их проведении.

3.1.4. При выявлении обстоятельств, делающих невозможным дальнейшее оказание Услуг по настоящему договору, незамедлительно известить об этом Пациента и приостановить оказание Услуг.

3.1.5. По факту оказания Услуг выдать Пациенту медицинские документы установленного образца, свидетельствующие об оказании Услуг и их результатах.

3.1.6. По запросу Пациента предоставить установленный законодательством комплект документов, необходимых для получения Пациентом социального налогового вычета.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Требовать от Пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг, в соответствии с п. 1.1. настоящего договора.

3.2.2. Самостоятельно, согласно медицинским показаниям Пациента, определять перечень и объем Услуг (исследований, диагностик и прочее).

3.2.3. Не приступать к оказанию Услуг до выполнения Пациентом условий п.п. 3.3., 3.4. настоящего Договора, если иное не предусмотрено письменным соглашением сторон.

3.2.4. Приостановить оказания медицинских услуг по Договору или установить другое время для их оказания в следующих случаях:

в случае несоблюдения и невыполнения Пациентом рекомендаций и правил подготовки к оказанию услуги;

в случае, если Пациент явился для оказания услуги в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;

в случае, если Пациент не явился в назначенное время и место для получения услуги;

в случае неполучения от Пациента информированного добровольного согласия и согласия на обработку персональных данных;

в случае, если к моменту оказания медицинской услуги существует задолженность со стороны Пациента.

3.3. Пациент обязуется:

- 3.3.1. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги, в соответствии с п. 1.1. настоящего договора.
- 3.3.2. Информировать Исполнителя об известных аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты, о перенесенных заболеваниях и возникших вследствие этого осложнениях.
- 3.3.3. В период оказания услуг неукоснительно выполнять все требования Исполнителя, касающиеся курса лечения.
- 3.3.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, предоставленного ему во временное пользование.
- 3.3.5. В случае отказа от медицинского вмешательства оформить его в письменном виде.
- 3.4. Пациент имеет право:
- 3.4.1. Получать полную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
- 3.4.2. Отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ст.20 Федерального закона « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ. При отказе от медицинского вмешательства Пациенту в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия.
- 3.4.3. После заключения Договора Пациент вправе отказаться от получения медицинских услуг, в таком случае Договор расторгается по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы.

4. Цена договора и порядок расчетов

- 4.1. Стоимость оказываемых Исполнителем Пациенту в рамках настоящего договора Услуг определяется согласно действующему на момент оказания конкретных Услуг Перечню платных медицинских услуг (работ) и размеров платы за услуги (работы) на медицинские Услуги Исполнителя.
- 4.2. Окончательная цена договора определяется как суммарная стоимость Услуг, фактически оказанных Пациенту в период действия настоящего договора, с учетом всех обращений Пациента в период действия настоящего договора.
- 4.3. С добровольного согласия Пациента оказание Услуг в рамках настоящего договора осуществляется на условиях 100% авансового платежа стоимости подлежащих оказанию Услуг .
- 4.4. Цена договора оплачивается Пациентом в рублях, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.
- 4.5. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.
- 4.6. Денежные средства за не оказанные услуги (частично оказанные), а так же при иных основаниях возврата, согласно ст. 31 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей», возвращаются Пациенту в течение 10 (десяти) дней с момента предоставления полного комплекта документов.
- 4.7. По факту окончания оказания Услуг, Стороны подписывают Акт об оказании услуг в двух экземплярах.
- 4.8. При отсутствии письменных возражений от Пациента по количеству и качеству оказанных услуг, услуги считаются оказанными Исполнителем полностью. Один экземпляр Акта об оказании услуг вручается Пациенту. В случае отказа Пациента от подписи и принятия Акта об оказании услуг, уполномоченное лицо Исполнителя делает соответствующую отметку на одном из экземпляров Акта об оказании услуг. Второй экземпляр Акта об оказании услуг направляется Пациенту по почте с уведомлением о вручении и описью вложения.
- 4.9. При подписании Акта об оказании услуг Исполнитель имеет право использовать факсимильное воспроизведение подписи.

5. Ответственность сторон

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.2. Стороны несут ответственность за предоставление друг другу достоверной информации в рамках и для исполнения настоящего договора.
- 5.3. При нарушении Пациентом сроков оплаты цены договора Исполнитель не гарантирует своевременное оказание Услуг согласно установленных договором сроков.
- 5.4. При нарушении Пациентом сроков оплаты по окончательному расчету за оказанные Услуги Исполнитель вправе требовать уплаты пени в размере 0,1% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки до даты фактического погашения задолженности. Требование Исполнителя должно быть выражено в письменной форме.
- 5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за ненадлежащее или некачественное оказание Услуг по настоящему договору в случае нарушения Пациентом условий п.п.3.3.3., 3.3.4. настоящего договора.
- 5.6. Уплата штрафных санкций не освобождает стороны от исполнения принятых на себя обязательств.

6. Конфиденциальность

- 6.1. Любая информация о состоянии здоровья Пациента, порядке и ходе оказания Услуг, а также связанная с оказанием Услуг медицинская документация является конфиденциальной информацией и разглашению третьим лицам не подлежит, за исключением прямо установленных действующим законодательством случаев.
- 6.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя, допускается в целях обследования и лечения Пациента, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Информация о лицах, которым Исполнитель вправе доводить полную информацию о состоянии здоровья Пациента, содержится в медицинской документации в виде надлежаще оформленного Пациентом информированного согласия.

7. Прочие условия

- 7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до _____ г., а в части расчетов до их фактического и полного осуществления.
- 7.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникшей после заключения настоящего договора: пожар, наводнение, землетрясение, иные явления природы, а также такие обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены.
- 7.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору возможны только по соглашению сторон и подлежат письменному оформлению в виде дополнительных соглашений к настоящему договору, подписанных сторонами.
- 7.4. Во всём, что не урегулировано настоящим договором, стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ.
- 7.5. Все споры и разногласия, возникшие в рамках исполнения настоящего договора, будут разрешаться сторонами путем переговоров, а при недостижении согласия в 30-дневный срок с даты начала урегулирования (претензионный порядок) - в порядке, предусмотренном действующим Законодательством РФ.
- 7.6. Настоящий Договор составлен и подписан сторонами в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель
ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России
ОГРН 1027739172240, ОКТМО 45375000000
101990, г. Москва, Петроверигский переулок, д. 10, стр. 3.
ИНН 7709024283, КПП 770901001
Банковские реквизиты:
УФК по г. Москве л/с 20736У14950
р/с 40501810845252000079
Главное управление Банка России по
Центральному федеральному округу г. Москвы
(ГУ Банка России по ЦФО)
БИК 044525000

КБК 00000000000000000130

Лицензия № ФС-99-01-009675 от 27.08.2019 г. на осуществление медицинской деятельности
выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения тел: 495-698-45-38

Режим работы ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России: пн.-пт. с 8.00 до 20.00, сб. с 9.00 до 15.00
Тел. (495)790-71-72, (495)510-49-10.

Начальник отдела
организации внебюджетной деятельности

А.Э. Заргарова

Пациент:

_____ / _____ /