

ДОГОВОР №
на предоставление платных медицинских услуг физическому лицу

г. Москва «___» _____ 20__ г.
Федеральное государственное бюджетное учреждение «12 консультативно-диагностический центр» Министерства обороны Российской Федерации (далее - 12 КДЦ) действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 23 марта 2020 г. № Л041-001110-77/00383004, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, срок действия - бессрочно, в лице медицинского регистратора _____ «Ф.И.О. в родительном падеже», действующего по доверенности №__ от _____, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны и физическое лицо

_____ (Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем **Пациент** (законный представитель Пациента (родитель, иной законный представитель - указать, нужное подчеркнуть)

_____ (Ф.И.О.),

иное лицо _____,

_____ (Ф.И.О.)

действующее в интересах Пациента, именуемый в дальнейшем **Заказчик**, с другой стороны, а совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель в течение срока действия Настоящего договора оказывает на возмездной основе медицинские услуги Пациенту при обращении в 12 КДЦ в соответствии с действующими Тарифами на платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить стоимость медицинских услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, указаны в действующих на момент заключения настоящего Договора Тарифах на платные медицинские услуги (далее - Прейскурант).

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- наличие у Исполнителя лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- добровольного желания Пациента (Заказчика) получить платные медицинские услуги, которое подтверждается подписанием информированного добровольного согласия на получение платных медицинских услуг, информированного согласия на обработку персональных данных, договора на оказание платных медицинских услуг, подписанного обеими Сторонами;
- предъявлением Пациентом (Заказчиком) документов, удостоверяющим его личность со сведениями: Ф.И.О., даты рождения, место жительства и (или) пребывания, контактный номер телефона;
- исполнение Пациентом (Заказчиком) условий и обязанностей по настоящему Договору.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю в соответствии со ст. 190 Гражданского кодекса Российской

Федерации. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в медицинском плане лечения (в медицинской карте) и согласуются с Пациентом (Заказчиком).

2.4. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, размещенные на информационном стенде, зависят от объема услуг, графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, и начинаются с момента обращения Пациента (Заказчика) к Исполнителю и произведенной оплаты услуг. Срок оказания медицинских услуг не может превышать 20 календарных дней со дня обращения Пациента (Заказчика) в медицинскую организацию, за исключением, если Пациент (Заказчик) заявит об оказании услуги в более поздний срок.

3. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ (КОПИЙ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ И ВЫПИСОК ИЗ НИХ)

3.1. Исполнитель после исполнения настоящего Договора выдает Пациенту (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

3.2. Для получения впоследствии копий медицинских документов или выписок из них Пациент (Заказчик) вправе представить соответствующий запрос на бумажном носителе (при личном обращении или по почте). Запрос составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 789н (сведения о пациенте: фамилия, имя, отчество (при наличии); реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента; адрес места жительства (места пребывания); почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии); сведения о законном представителе; наименования запрашиваемых документов; сведения о способе получения документов; дата подачи запроса и подпись заявителя).

При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Пациент (Заказчик) предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения Пациентом (Заказчиком) запрашиваемых документов по почте соответствующие документы направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае отсутствия в запросе необходимых вышеуказанных сведений и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Пациента (Заказчика) в срок, не превышающий 14 календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

Предоставление Пациенту (Заказчику) копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Пациентом (Заказчиком), а при получении медицинской помощи пациентом в условиях госпитального отделения (дневного стационара) – в течение 1 суток.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Пациент (Заказчик) имеет право:

4.1.1. Выбирать лечащего врача из штата Исполнителя.

4.1.2. Получать информацию:

а) о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.1.3. Получать информацию о стоимости медицинских услуг, местах и датах лечения.

4.1.4. Получать по требованию информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, выставленном диагнозе, методах оказания медицинской помощи, о возможных осложнениях (рисках), видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах лечения, об используемых в процессе лечения лекарственных препаратах и их побочных действиях, медицинских изделиях, показаниях к их применению.

4.1.5. Получать заключения после получения платной медицинской услуги в письменной форме с указанием результатов проведенных консультаций, лечебно-диагностических мероприятий и врачебных рекомендаций.

4.1.6. Пациент (Заказчик) имеет право по своему усмотрению в любое время отказаться от получения платных медицинских услуг, предварительно предупредив об этом Исполнителя, при этом оформляется Заявление об отказе получения платных медицинских услуг и акт о возврате денежных средств. Денежные средства возвращаются Пациенту (Заказчику) за вычетом стоимости фактически оказанных услуг.

4.1.7. Пациент (Заказчик) дает свободно, своей волей и в своем интересе информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.2. Пациент (Заказчик) обязан:

4.2.1. Предоставить Исполнителю медицинские документы, выписки, заключения, касающиеся состояния здоровья, которыми он располагает на момент заключения настоящего договора.

4.2.2. Информировать врача до оказания медицинской услуги о наследственных заболеваниях, перенесенных и сопутствующих заболеваниях, аллергических реакциях на лекарственные препараты, неблагоприятных побочных действиях на лекарственные препараты и медицинские изделия.

4.2.3. Сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия, а также при первой возможности информировать медицинского работника о невыполнении сделанных назначений и причинах этого.

4.2.4. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», выполнять все назначения врачей-специалистов, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, а также правила внутреннего распорядка учреждения и требования санитарно-эпидемиологического режима, установленные Исполнителем.

4.2.5. Согласовывать с Исполнителем сроки и объемы оказания медицинских услуг.

4.2.6. Ознакомиться и подписать необходимые документы для получения платных медицинских услуг на территории Исполнителя.

4.2.7. Оплатить в полном объеме предоставленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Запросить у Пациента (Заказчика) сведения (документ), касающийся состояния его здоровья.

4.3.2. При определении характера и объема медицинской помощи, оказываемой Пациенту, осуществлять выбор консультантов, методов обследования и лечения Пациента в 12 КДЦ.

4.3.3. По необходимости, по согласованию с Пациентом (Заказчиком), привлекать для исполнения обязательств по настоящему Договору третьих лиц. При привлечении третьих лиц Исполнитель обязан довести до Пациента (Заказчика) всю необходимую информацию о третьем лице в объеме информации, предоставляемой об Исполнителе, а также информацию о времени и месте оказания Пациенту данных медицинских услуг.

4.3.4. Отказать Пациенту (Заказчику) в оказании медицинских услуг в случае нарушений им п. 3.2 Договора, а также, если Пациент находится в состоянии наркотического или алкогольного опьянения.

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. По требованию Пациента (Заказчика) представить для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

4.4.2. Представить Пациенту (Заказчику) следующую информацию, расположенную на стенде:

а) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях на момент заключения договора;

б) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

в) сведения о профессиональном образовании и квалификации медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

г) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

д) образцы договоров;

е) 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;

ж) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

з) о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

4.4.3. Гарантировать качественное и своевременное выполнение медицинских услуг согласно выбранного Пациентом (Заказчиком) перечня в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т. ч. клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

4.4.5. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.4.6. Немедленно извещать Пациента (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема и сроков оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.4.7. В случае обнаружения заболеваний у Пациента, о которых не было известно при подписании Договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся противопоказаний;

4.4.8. В случае предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, предупредить об этом Пациента (Заказчика) и

переоформить Договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

4.4.9. Вести учет видов, объемов и стоимости медицинских услуг, оказываемых Пациенту, а также денежных средств, поступивших от Пациента (Заказчика).

4.4.10. Выдавать Пациенту (Заказчику) необходимые медицинские документы, справки, включая листы временной нетрудоспособности, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.4.11. В случае необходимости получить информированное добровольное согласие на осуществление отдельных консультаций и медицинских вмешательств.

4.4.12. Соблюдать врачебную тайну и правила медицинской этики.

5. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

5.1. Пациент (Заказчик) оплачивает медицинские услуги Исполнителю путем внесения предварительной оплаты в размере 100 % стоимости услуг по Прейскуранту. Денежные средства вносятся в кассу Исполнителя или перечисляются на расчетный счет Исполнителя.

5.2. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых Пациенту Исполнителем по настоящему Договору, определяется действующим на момент оказания данной услуги Прейскурантом цен. Действующий Прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте 12 КДЦ и на информационных стендах Исполнителя.

5.3. Перечень оплаченных по Договору медицинских услуг по Прейскуранту с указанием кода и стоимости в рублях отражается в Карточке учета получения медицинских услуг (приложение № 1 к настоящему Договору).

5.4. По факту оказания медицинских услуг Стороны подписывают Акт выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг, который является подтверждением получения медицинских услуг Пациентом.

5.5. В случае несогласия Пациента (Заказчика) с содержанием Акта, а также наличия претензий к качеству и срокам оказания услуг, он обязан в день получения Акта сообщить Исполнителю о наличии возражений, о чем Сторонами делается соответствующая отметка в Акте.

5.6. При невозможности вручения Акта непосредственно Пациенту (Заказчику) после предоставления медицинских услуг по истечении 10 календарных дней с момента получения им услуг, указанных в акте, считаются оказанными в срок, в необходимом объеме и с надлежащим качеством, а Акт считается согласованным обеими сторонами и является основанием для расчетов.

5.7. Возврат денежных средств Пациенту (Заказчику) осуществляется при предоставлении следующих документов в регистратуру медицинского кабинета (регистрации и учета прикрепленного контингента): паспорт, заявление на возврат денежных средств по образцу 12 КДЦ, контрольно-кассовый чек.

5.8. Возврат денежных средств производится в течение 10 (десяти) дней со дня предъявления соответствующего заявления Пациента (Заказчика) и получения положительного заключения по возврату: через кассу 12 КДЦ в случае если Пациент (Заказчик) оплачивал медицинские услуги наличными денежными средствами; путем перечисления денежных средств на указанный в заявлении Пациента (Заказчика) банковский (расчетный) счет в случае, если Пациент (Заказчик) оплачивал медицинские услуги безналичными денежными средствами банковской картой; через кассу 12 КДЦ при предъявлении Пациентом (Заказчиком) банковской карты, с которой производилась оплата медицинских услуг.

5.9. В случае невозможности исполнения 12 КДЦ обязательств по договору, возникших по вине Пациента (Заказчика), оказанные медицинские услуги и понесенные 12 КДЦ расходы подлежат оплате в полном объеме.

5.10. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Пациент (Заказчик) оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного календарного года, в части расчетов - до их полного исполнения Сторонами взятых на себя обязательств.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон, с обязательным письменным уведомлением другой Стороны не менее, чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения Договора. Обязательства Сторон, возникшие до расторжения договора, должны быть исполнены Сторонами в полном объеме на условиях настоящего Договора, в том числе завершены все расчеты.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

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

7.3. Пациент (Заказчик) несет ответственность за достоверность информации, предоставленной врачу, о состоянии своего здоровья и иной связанной с ним информацией.

7.4. Исполнитель несет ответственность: за конфиденциальность информации о состоянии здоровья Пациента, полученной в ходе лечения или иным путем

7.5. Исполнитель не несет ответственность перед Пациентом (заказчиком) в случае возникновения осложнений по вине Пациента (Заказчика), а именно: невыполнения Пациентом назначений врача, нарушение режима лечения, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, непредставления Пациентом (Заказчиком) полной и достоверной информации об имеющихся у него заболеваниях, аллергических реакциях на лекарственные препараты, неблагоприятных побочных действиях на лекарственные препараты и медицинские изделия, а также в случае вмешательства в лечебный процесс других лиц или медицинских учреждений, о чем Пациент (Заказчик) не информировал Исполнителя.

7.6. Исполнитель освобождается от ответственности при возникновении осложнений в случае наступления предусмотренных вредных эффектов, соответствующих объему и характеру медицинского вмешательства и обусловленных анатомическими особенностями организма и (или) выраженностью основного заболевания у Пациента.

7.7. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): стихийные бедствия, эпидемии, наводнения, землетрясения, пожары, военные действия, забастовки. К форс-мажорным обстоятельствам также относятся решения органов власти и управления, препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.

7.8. При наступлении форс-мажорных обстоятельств Стороны обязаны поставить друг друга в известность об их наступлении. В случае расторжения настоящего Договора по форс-мажорным обстоятельствам, Стороны произведут все необходимые финансовые взаиморасчеты.

8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства Российской Федерации. Изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны полномочными представителями Сторон и являются его неотъемлемой частью. При предоставлении дополнительных медицинских услуг – оформление нового договора.

8.2. Обстоятельства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращёнными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

8.3. Пациент (Заказчик) соглашается с тем, что при осмотре может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, которые Пациент (Заказчик) оплачивает дополнительно в соответствии с действующим Прейскурантом цен Исполнителя и оформлением информированного добровольного согласия на услуги, которые не входят в стандарт медицинской помощи.

8.4. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Пациент (Заказчик) оплачивают Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Пациента, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Пациента.

9.2. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами.

9.3. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент (Заказчик) подтверждает: что он(она) был(а) проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; ознакомлен со стоимостью медицинских услуг, установленных расценками прейскуранта, информацией о гарантиях, правилах оказания медицинских услуг в 12 КДЦ, информацией о методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и планируемых результатах проведенного лечения, преимуществах и недостатках различных планов лечения.

9.5. Перечисленная в договоре правовая информация, относящаяся к предмету Договора, является общедоступной, размещена на сайте 12 КДЦ (12kdc.moscow), информационных стендах Исполнителя в помещениях на основной базе по адресу г. Москва, ул. Академика Скрябина, 3 – во 2 корпусе, в филиале по адресу Московская область, г. Балашиха, мкр. Заря, ул. Ленина, дом 5/10 – основной корпус, в поликлинике по адресу г. Москва, 1-й Краснокурсантский проезд, д. 1/5 – во второй секции.

9.6. Все обращения направляются по адресу: 109377, г. Москва, улица Академика Скрябина, д. 3., электронный адрес: 12kdc.priemnaya@mil.ru, сайт: 12kdc.moscow (обратная связь).

9.7. Следующие приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора:

Приложение № 1 Карточка учета получения медицинских услуг;

Приложение № 2 Акт об оказании платных медицинских услуг.

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Пациент	Заказчик или законный представитель пациента
<p>Федеральное государственное бюджетное учреждение «12 консультативно-диагностический центр» Министерства обороны Российской Федерации Краткое наименование учреждения: ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России Получатель: УФК по г. Москве (ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России л/с 20736Н40090 Юридический адрес и фактический адрес: 109377, г. Москва, ул. Академика Скрябина, дом 3 тел. 8 495 377 13 42 ИНН: 4705009465; КПП: 772101001 Казначейский счет: 03214643000000017300 Единый казначейский счет: 40102810545370000003 Банк: ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва БИК: 004525988; ОКТМО 45385000 Медицинский регистратор ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России, действующего по доверенности № ____ от _____ _____ Ф.И.О</p> <p>Лицензия № Л041-00110-77/00383004 от 23.03.2020 г. выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения Сайт: 12kdc.moscow</p>	<p>Ф.И.О.: Дата рождения: Паспорт: Местожительство: Телефон Пациента: Подпись _____ Ф.И.О / _____ /</p>	<p>Ф.И.О.: Дата рождения: Паспорт заказчика: Паспорт законного представителя: Местожительство: Телефон: Документ, подтверждающий полномочия законного представителя пациента:</p>