

# ПРИКАЗ

## НАЧАЛЬНИКА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «12 КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР» МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

*«23» декабря* 2019 г. № *196*

г. Москва

---

### **О введении в действие в ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России Положений об оказании платных медицинских услуг и материальном стимулировании работников**

---

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 1 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказом Министра обороны Российской Федерации от 15 декабря 2016 г. № 822 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые военно-медицинскими организациями Министерства обороны Российской Федерации, являющимися федеральными государственными бюджетными и казенными учреждениями» и приказом Министра обороны Российской Федерации от 6 сентября 2011 г. № 1575 «Об утверждении Порядка определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности федеральных бюджетных учреждений, находящихся в ведении Министерства обороны Российской Федерации, оказываемые ими сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания» и в целях качественного оказания медицинских услуг в федеральном государственном бюджетном учреждении «12 консультативно-диагностический центр» Министерства обороны Российской Федерации (далее – 12 КДЦ) **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить и ввести в действие с 1 февраля 2020 г.:

Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России (приложение № 1 к настоящему приказу).

Положение о материальном стимулировании работников ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России за счет средств, полученных от приносящей доход деятельности (приложение № 2 к настоящему приказу).

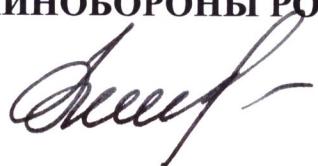
2. Признать утратившими силу приказы начальника 12 КДЦ согласно Перечню (приложение № 3 к настоящему приказу).

3. Приказ довести до гражданского персонала 12 КДЦ в части касающейся, заместителей начальника центра и руководителей структурных подразделений ознакомить под подпись.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**НАЧАЛЬНИК ФГБУ «12 КДЦ» МИНОБОРОНЫ РОССИИ**

А.Власов



А. ВЛАСОВ  
Начальник 12 КДЦ  
Министерства обороны  
Российской Федерации

**ДОВЕДЕНО:**

Куртов В.В.

Новикова Е.Н.

Кучерук Т.В.

Солодянникова Ю.М.

Левченко В.Н.

Зубова Ю.Е.

Кушнарева О.И.

Донецков А.В.

Савченко О.В.

Сонникова Л.А.

Аванесов Г.С.

Вакулин А.Н.

Цечоев А.М.

Акмаева Н.В.

Верещагин Д.М.

**СОГЛАСОВАНО**

И.О. заместителя начальника  
центра (по медицинской части)  
Т.В.Кучерук

«\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.

**СОГЛАСОВАНО**

Начальник финансово-экономического  
отдела – главный бухгалтер  
Л.А.Сонникова

«\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.

Исп. Акмаева Н.В.  
т.р. 3-72

Приложение № 1  
к приказу начальника 12 КДЦ  
от «23 декабря» 2019 г. № 196

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке предоставления платных медицинских услуг**  
**в федеральном государственном бюджетном учреждении**  
**«12 консультативно-диагностический центр»**  
**Министерства обороны Российской Федерации**

**I. Общие положения**

1. Настоящее Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг в федеральном государственном бюджетном учреждении «12 консультативно-диагностический центр» Министерства обороны Российской Федерации (далее – Положение) разработано в соответствии с законодательными и нормативными актами Российской Федерации, регламентирующими деятельность военно-медицинских организаций по оказанию медицинской помощи за плату, и законодательством, действующим на территории Российской Федерации:

Конституция Российской Федерации.

Гражданский кодекс Российской Федерации.

Налоговый кодекс Российской Федерации.

Бюджетный кодекс Российской Федерации.

Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

Федеральным законом от 12 января 1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях».

Федеральный закон от 22 мая 2003 г. № 54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении наличных денежных расчетов и (или) расчетов с использованием электронных средств платежа».

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

Постановление Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

Постановление Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

Ежегодное постановление Правительства Российской Федерации «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Приказ Министра обороны Российской Федерации от 6 сентября 2011 г. № 1575 «Об утверждении Порядка определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности федеральных бюджетных учреждений, находящихся в ведении Министерства обороны Российской Федерации, оказываемые им сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания».

Приказ Министра обороны Российской Федерации от 15 декабря 2016 г. № 822 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, представляемые военно-медицинскими организациями Министерства обороны Российской Федерации, являющиеся федеральными государственными бюджетными и казенными учреждениями.

Письмо Министерства экономики Российской Федерации от 3 марта 1999 г. №7-225 «О ценах на платные медицинские услуги».

Приказ начальника Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации от 13 октября 2017 г. № 111 «Об утверждении Положения по организации оказания медицинской помощи в военно-медицинских организациях Министерства обороны Российской Федерации, дислоцированных в городе Москве и Московской области».

Устав федерального государственного бюджетного учреждения «12 консультативно-диагностический центр» Министерства обороны Российской Федерации.

2. Настоящее Положение определяет условия и порядок предоставления платных медицинских услуг в федеральном государственном бюджетном учреждении «12 консультативно-диагностический центр» Министерства обороны Российской Федерации (далее – 12 КДЦ).

Предоставление медицинских платных услуг имеет цель более полного удовлетворения потребности населения в медицинской лечебно-оздоровительной и медико-социальной помощи, в реализации права свободного выбора врача.

3. Основные понятия:

**«Платные медицинские услуги»** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и (или) иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

**«Договор»** - соглашение между 12 КДЦ и Заказчиком (Пациентом, Законным представителем) на предоставление платных медицинских услуг.

**«Пациент»** - физическое лицо, имеющее намерение получить, либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором.

**«Заказчик»** - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести), либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу Пациента.

**«Законный представитель»** - это лицо, осуществляющее представительство прав и интересов недееспособного или ограниченного в дееспособности пациента, которому это право предоставлено федеральным законом.

**«Исполнитель»** - 12 КДЦ, предоставляющий платные медицинские услуги пациентам (Заказчику).

4. Платные медицинские услуги предоставляются в виде первичной и специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, а также в условиях дневного стационара.

5. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с установленным распорядком дня, утвержденным начальником 12 КДЦ, без ущерба доступности и качества медицинской помощи военнослужащим, гражданам, уволенным с военной службы, членам их семей и другому льготному контингенту граждан, имеющему право на получение бесплатной медицинской помощи в военно-медицинских организациях Министерства обороны Российской Федерации в соответствии с действующим законодательством.

6. Регистрация обращений и координация оказания платных медицинских услуг осуществляется регистратором регистратуры медицинского кабинета (регистрации и учета прикрепленного контингента) медицинского отдела. Информация о часах приема соответствующих специалистов и порядке записи к ним предоставляется медицинским персоналом в регистратуре Исполнителя.

7. Договор на оказание платных медицинских услуг может быть заключен с помощью институтов добровольного и законного представительства. В роли заказчика может выступать законный представитель пациента.

7.1 Полномочия законных представителей: родителей, усыновителей, опекунов, попечителей подтверждаются предъявлением документа, удостоверяющего их статус и удостоверение личности самого законного представителя (паспорт):

7.1.1. Родители представляют документы, подтверждающие родственные отношения с ребенком (свидетельство о рождении ребенка);

7.1.2. Опекуны и попечители подтверждают наличие своих полномочий предъявлением постановления органа опеки и попечительства и/или соответственно - опекунского или попечительского удостоверения (выданных в регионах, где утверждена форма таких удостоверений);

7.1.3. Усыновитель подтверждает свои полномочия или свидетельством о государственной регистрации акта усыновления или свидетельством о рождении ребенка, в случае вынесения судебного решения о записи

усыновителей в качестве родителей ребенка в книге записей актов гражданского состояния.

7.2. Полномочия добровольного представителя подтверждает доверенность (надлежаще заверенная, если это необходимо) и удостоверение его личности (паспорт).

7.3. Участие представителей при заключении договора на оказание медицинских услуг:

7.3.1. Представители несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет (родители, усыновители, попечители) дают письменное согласие или заключают договор на оказание медицинских услуг в пользу представляемого, в качестве третьей стороны;

7.3.2. Представители несовершеннолетних не достигших 14-ти лет т.е. малолетних (родители, усыновители, опекуны) заключают договор на оказание медицинских услуг от имени малолетних;

7.3.3. Представители совершеннолетних граждан, признанных судом недееспособными вследствие психического расстройства (опекуны) заключают договор от имени подопечного;

7.3.4. Представители совершеннолетних граждан, ограниченных судом в дееспособности вследствие пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами (попечители) дают письменное согласие или заключают договор на оказание медицинских услуг в пользу представляемого в качестве третьей стороны;

7.3.5. Представители дееспособных совершеннолетних граждан (представитель по договору или доверенности) могут заключать договор на оказание медицинских услуг в пользу представляемого как без его подписи (двусторонний договор), так и выступать третьей стороной в договоре (трехсторонний договор).

#### 7.4. Неимущественные права пациента:

выбор врача и выбор медицинской организации;

профилактика, диагностика, лечение, медицинская реабилитация в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

получение консультаций врачей-специалистов;

облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;

получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

защита сведений, составляющих врачебную тайну;

отказ от медицинского вмешательства;

возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав.

7.5. Для защиты неотделимых от личности неимущественных прав пациента необходимым предварительным условием любого медицинского вмешательства предусмотрена дача информированного добровольного согласия (далее – информированное согласие) гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

7.6. Согласие на медицинское вмешательство через законных представителей:

информированное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении лица, не достигшего возраста 15 лет;

информированное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении лица больного наркоманией, не достигшего возраста 16 лет.

7.7. Случай, когда медицинское вмешательство допускается без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя:

если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в случаях, когда пациент не достиг возраста дачи информированного согласия);

если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;

в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

7.8. Пациент, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в п. 7.1. настоящего приложения, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных законодательством и настоящим положением. Законный представитель лица, призванного в установленном

законом порядке недееспособным, осуществляется указанное право в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

## **II. Условия предоставления и порядок оказания платных медицинских услуг**

8. Платные медицинские услуги предоставляются 12 КДЦ, включая его структурные подразделения, расположенные в пределах места его нахождения и перечисленные в уставе 12 КДЦ с указанием адресов нахождения, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанные в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

Исполнитель самостоятельно определяет объем оказания платных медицинских услуг в зависимости от материально-технической базы, численного состава, квалификации персонала и спроса на медицинскую услугу.

9. Оказание платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций и других нормативно-методических документов Министерства здравоохранения Российской Федерации, предъявляемых к различным методам диагностики, профилактики и лечения различных нозологических форм заболеваний.

Медицинская помощь на платной основе может быть предоставлена потребителю амбулаторно и в условиях дневного стационара, в том числе на дому.

10. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:  
отсутствие соответствующих медицинских манипуляций в системе ОМС или гарантированного государством объема бесплатной медицинской помощи по месту проживания;

желание пациента получить медицинскую помощь у специалистов в 12 КДЦ на возмездной основе (за плату);

оказание медицинской помощи при отсутствии медицинского полиса ОМС.

Неотложная медицинская помощь оказывается бесплатно всем категориям граждан. Оказание неотложной медицинской помощи на возмездной основе допускается только в случае включения данного вида медицинской помощи страховыми организациями в программу добровольного медицинского страхования и по договорам с юридическими лицами.

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента при

внезапных острых заболеваний, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

11. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

12. Пациентам, самостоятельно обратившимся в 12 КДЦ за оказанием платных медицинских услуг, медицинская помощь оказывается после предварительно подписанного информированного согласия и по медицинским показаниям, при обязательном их письменном уведомлении о возможности получения данной медицинской помощи бесплатно по месту основного медицинского прикрепления в рамках Программы государственных гарантий, а также до заключения договора. Исполнитель в письменной форме уведомляет пациента (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента (приложение к договору на предоставление платных медицинских услуг).

13. Исполнитель предоставляет информацию, доступную для пациентов (Заказчиков), содержащую следующие сведения:

наименование, адрес места нахождения 12 КДЦ, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществлявшего государственную регистрацию;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа);

перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинской помощи и порядке ее оплаты;

сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении медицинской помощи за плату, об уровне их профессионального образования и квалификации;

режим работы 12 КДЦ, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

сведения о контролирующих организациях, их адресах и телефонах.

14. Платные медицинские услуги физическим и юридическим лицам оказываются на основании заключенного договора.

Договоры на предоставление платных медицинских услуг физическим лицам заключаются с Пациентом (Заказчиком) по следующим формам:

- а) договор на предоставление платных медицинских услуг с физическим лицом (приложение № 1 к настоящему Положению);
- б) договор на предоставление платных медицинских услуг по стоматологической помощи с физическим лицом (приложение № 2 к настоящему Положению);
- в) договор на оказание платных медицинских услуг в условиях дневного стационара (приложение № 3 к настоящему Положению).

Договор оформляется в письменной форме медицинскими регистраторами медицинского кабинета (регистрации и учета прикрепленного контингента).

Проект договора на предоставление платных медицинских услуг юридическому лицу согласовывается непосредственно с каждым юридическим лицом.

15. В случае недееспособности пациента, оформление договора на оказание платных медицинских услуг возлагается на его представителей (ближайших родственников, опекуна или попечителя), также возможно подписание договора с юридическим лицом.

16. Договор должен содержать:

а) сведения о 12 КДЦ:

наименование, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществлявшего государственную регистрацию;

номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата её регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность 12 КДЦ в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего её лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон пациента (законного представителя пациента);

фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика - физического лица;

наименование и адрес места нахождения Заказчика - юридического лица;

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

г) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени Исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) пациента (Заказчика) и его подпись. В случае если Заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени Заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) договор подписывается начальником 12 КДЦ или лицо, уполномоченное доверенностью заключать договор от имени начальника 12 КДЦ;

к) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

17. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у пациента. В случае если договор заключается пациентом и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

По взаимной договорённости сторон допускается внесение изменений в данные типовые договоры, не противоречащие действующему законодательству.

В случае недееспособности пациента, оформление договора на оказание платных медицинских услуг возлагается на его представителей (ближайших родственников, опекуна или попечителя), также возможно подписание договора с юридическим лицом.

18. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию пациента (Заказчика) или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

19. При предоставлении платной медицинской и иной услуги, предусмотренной договором, должна быть составлена калькуляция стоимости услуги, которая соответствует утверждённому прейскуранту цен (тарифов) на платные медицинские и иные услуги в 12 КДЦ.

20. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом пациента (Заказчика). Без согласия пациента (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

21. После проверки документа, удостоверяющего личность Пациента (паспорт), медицинским регистратором регистратуры медицинского кабинета (регистрации и учета прикрепленного контингента) медицинского отдела оформляется следующая документация: медицинская карточка; информированное согласие; договор на предоставление платных медицинских услуг в 2-х экземплярах.

22. Пациент (Заказчик) обязан оплатить предоставленную 12 КДЦ медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

Исполнитель оставляет за собой право на отказ в предоставлении платных медицинских услуг пациенту в случае невыполнения им своих обязательств, а также правил внутреннего распорядка.

При оказании платных медицинских услуг выписка льготных рецептов, а также бесплатное обеспечение пациентов по медицинским показания

лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения через аптеку 12 КДЦ не предусмотрена.

23. Пациенту (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдаётся документ, подтверждающий произведённую оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчётности (документ установленного образца)).

24. Исполнителем после исполнения договора выдаются пациенту (законному представителю пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

25. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации от 27 ноября 1992 г. № 4015-І «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

26. Допускается заключение договоров по оказанию медицинской помощи за плату с юридическими и физическими лицами на лечение пациентов в течение календарного года, которые по соглашению сторон могут пролонгироваться.

### **III. Порядок осуществления расчетов за предоставленные платные медицинские услуги**

27. Расчеты за предоставленные платные медицинские услуги осуществляются на основании Договора и в соответствии с Прейскурантом, утвержденным на момент заключения Договора.

28. Цены (прейскурант) на медицинские услуги определяются 12 КДЦ самостоятельно с учетом:

уровня предельных цен (тарифов), установленных на рынке на аналогичные виды медицинских услуг;

анализа фактических затрат учреждения на оказание медицинских услуг в предшествующие периоды;

прогнозной информации о динамике изменения уровня цен

29. Прейскурант цен платных медицинских услуг, оказываемых в 12 КДЦ, утверждается в установленном порядке приказом начальника 12 КДЦ.

30. Перерасчет цен на платные медицинские услуги, предоставляемые в 12 КДЦ, осуществляется по мере необходимости или в случае изменения действующего законодательства Российской Федерации.

31. За предоставленные платные медицинские услуги физическим лицам оплата производится наличными денежными средствами в кассу 12

КДЦ, а в рамках договоров с юридическими лицами, страховыми компаниями и организациями, оплата производится путем безналичных расчетов на лицевой счет 12 КДЦ.

32. По просьбе пациента (Заказчика), который произвел оплату по договору предоставления платных медицинских услуг, ему лично, либо представителю пациента на основании нотариальной доверенности может быть выдана справка установленной формы об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации в целях получения налогового вычета.

33. Оказание медицинской помощи за плату производится с учетом следующих расчетов:

по договорам с юридическими лицами на основании условий оплаты, указанных в Договоре;

по договорам с физическими лицами при 100% предоплате;

по договорам с юридическими лицами по добровольному медицинскому страхованию на основании выставленного счета и акта выполненных работ после оказания медицинской помощи согласно списку застрахованных лиц.

34. Возврат денежных средств пациенту (Заказчику) – физическому лицу осуществляется при предоставлении следующих документов в регистратуру медицинского кабинета (регистрации и учета прикрепленного контингента):

заявление на возврат денежных средств по образцу 12 КДЦ (Приложение № 4 к настоящему Положению);

копия паспорта;

контрольно-кассовый чек.

35. После получения комплекта документов на возврат денежных средств, регистратор медицинского кабинета (регистрации и учета прикрепленного контингента) в течение 1 (одного) рабочего дня передает данный комплект на экспертизу начальнику центра (в котором оказывалась услуга) или начальнику поликлиники/филиала в подразделении которого пациент (Заказчик) получал (должен был получить) платную медицинскую услугу.

36. Начальник центра (в котором оказывалась услуга) или начальник поликлиники/филиала, получив комплект документов, в течение 2 (двух) рабочих дней проводит экспертизу обоснованности возврата денежных средств, полученных от пациента (Заказчика) за платные медицинские услуги, определяет возможность возврата денежных средств, в том числе в полном или частичном объеме.

37. При 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.

37.1. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, пациент (Заказчик) возмещает 12 КДЦ фактически понесенные им расходы.

37.2. Пациент (Заказчик) имеет право отказаться от получения медицинской услуги до момента ее исполнения и получить уплаченную сумму за вычетом фактически понесенных расходов.

38. Под фактически понесенными расходами 12 КДЦ понимаются затраты, связанные с предоставлением платных медицинских услуг Пациенту (Заказчику), в том числе (но не ограничиваясь): затраты на оплату труда работников 12 КДЦ, закупку материалов, использование оборудования, накладные расходы, а также затраты 12 КДЦ на оплату услуг третьих лиц в целях оказания Услуг Пациенту.

39. В случае если принято решение об осуществлении возврата частично, составляется калькуляция о произведенных фактических расходах 12 КДЦ. Калькуляция подписывается непосредственным исполнителем, участвующим в оказании платной медицинской услуге (врач), начальником медицинского отдела, начальником поликлиники/филиала.

40. В случае, если возврат денежных средств обоснован, то в заявлении на возврат денежных средств должностное лицо, проводившее экспертизу, указывает в строке «результат проведения экспертизы» фразу «обоснован» и ставит свою подпись, дату и в течение 1 рабочего дня после проведения экспертизы передает комплект документов на возврат денежных средств на подпись начальнику 12 КДЦ.

41. При оказании комплексной медицинской услуги Пациенту (Заказчику) начальник медицинского отдела представляет комплект документов на возврат денежных средств в течение 1 (одного) рабочего дня заместителю начальника центра (по медицинской части) или начальнику поликлиники/филиала.

42. Заместитель начальника центра (по медицинской части) или начальник поликлиники/филиала, получив комплект документов, в течение 2 (двух) рабочих дней проводит экспертизу обоснованности возврата денежных средств, полученных от пациента (Заказчика) за платные медицинские услуги, определяют возможность возврата денежных средств, в том числе в полном или частичном объеме.

43. После согласования комплекта документов на возврат денежных средств с начальником 12 КДЦ, документы передаются на оплату в финансово-экономический отдел.

44. Возврат денежных средств производится в течение 10 (десяти) банковских дней со дня предъявления соответствующего заявления пациента и получения положительного заключения по возврату:

через кассу 12 КДЦ в случае если пациент оплачивал медицинские услуги наличными денежными средствами;

путем перечисления денежных средств на указанный в заявлении пациента (Заказчика) банковский (расчетный) счет, в случае если пациент

оплачивал медицинские услуги безналичными денежными средствами банковской картой.

45. В случае если возврат денежных средств не обоснован, то в заявлении на возврат денежных средств начальник поликлиники (центра) указывает в строке «результат проведения экспертизы» фразу «не обоснован», ставит свою подпись, дату и готовит мотивированный ответ на данное заявление.

46. Мотивированный отказ от возврата денежных средств направляется пациенту (Заказчику) не позднее 10 рабочих дней со дня предъявления соответствующего заявления пациента.

47. При подписании Договора пациент (Заказчик) подтверждает свое согласие с Правилами возврата денежных средств.

48. Возврат денежных средств юридическим лицам осуществляется на основании официального письма на имя начальника 12 КДЦ и Акта сверки взаимных расчетов.

#### **IV. Ответственность и контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

49. Контроль по организации работы, связанной с предоставлением платных медицинских услуг и качеством их выполнения в 12 КДЦ, осуществляется заместителем начальника центра (по медицинской части), начальником медицинского отдела и начальниками поликлиник (центров).

50. Контроль по ведению бухгалтерского учета по платным услугам осуществляет начальник финансово-экономического отдела - главный бухгалтер.

51. Ответственность за организацию предоставления и качество платных медицинских услуг в 12 КДЦ и за формирование цен несёт начальник медицинского отдела.

52. Ответственность за качество предоставленной медицинской помощи за плату несут медицинские работники, оказывающие эту помощь, и начальники лечебно-диагностических подразделений.

53. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг, пациент (Заказчик) вправе по своему выбору:

а) назначить новый срок оказания услуги;

б) потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги, если это предусмотрено договором;

в) потребовать исполнения услуги другим специалистом;

г) расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

Нарушение установленных договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой пациенту (Заказчику) неустойки в порядке и размере, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

По соглашению (договору) сторон неустойка может быть выплачена за счёт уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления пациенту дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесённого аванса.

54. Претензии и споры, возникающие между пациентом (Заказчиком) и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

55. Датой заявления претензии является дата почтового штемпеля (иной почтовой отметки) о вручении соответствующего отправления адресату, а в случае отсутствия адресата по адресу, указанному в Договоре или возврату почтового отправления по иной причине в связи с невозможностью доставки или вручения – дата, указанная в почтовой квитанции соответствующего почтового отправления.

56. Претензия Пациента должна быть однозначно определена в качестве таковой, содержать описание допущенного нарушения (недостатка), нормы законодательства и положения Договора, на которых основаны требования, а также суть требований Пациента согласно законодательству Российской Федерации. К претензии должен быть приложен расчет суммы требования (реальный ущерб, пени, штраф и т.п.) и копии документов его обосновывающих (если применимо). Письмо, не соответствующее данным правилам, не считается претензией и Сторонами не рассматривается как начало процедуры урегулирования споров и разногласий Сторон.

57. Исполнитель в течение 10 дней с момента получения претензии Пациента обязан рассмотреть ее и пригласить Пациента на заседание врачебной комиссии (при необходимости). Пациент, в свою очередь, обязан в сроки, указанные Исполнителем, явиться на заседание врачебной комиссии – для рассмотрения сути возникших у Пациента претензий.

58. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

## **V. Учет платных медицинских услуг.**

59. В 12 КДЦ ведется финансовый, медицинский и статистический учет оказания платных медицинских услуг.

60. Реестры оказанных медицинских услуг (приложение № 5 к настоящему Положению) сдаются медицинскими регистраторами на утверждение в медицинский отдел ежедневно.

61. Наличные денежные средства, уплаченные физическими лицами по договорам об оказании платных медицинских услуг в кассу регистратуры медицинского кабинета (регистрации и учета прикрепленного контингента) медицинского отдела, передаются ежедневно в кассу финансово-

экономического отдела 12 КДЦ по реестру платных медицинских услуг (приложение № 5 к настоящему Положению).

62. Договоры с актами об оказании медицинских услуг, заключенные с пациентами, передаются ежедневно в рабочее время работнику финансово-экономического отдела 12 КДЦ.

---

Приложение № 1  
к Положению (пп. 14-17)  
Форма

**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 № ФС-77-01-007271 от 8 октября 2018 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, в лице медицинского регистратора \_\_\_\_\_, действующего по доверенности №\_\_\_\_ от \_\_\_, именуемое в дальнейшем Исполнитель и физическое лицо \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, 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 Пациент 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 получить платные медицинские услуги, которое подтверждается подписанием информированного добровольного согласия на получение платных медицинских услуг, информированного согласия на обработку персональных данных, а также договора на оказание платных медицинских услуг, подписанных обеими Сторонами;
  - предъявлением Пациентом документов, удостоверяющим его личность со сведениями: Ф.И.О., даты рождения, место жительства и(или) пребывания, контактный номер телефона;
  - исполнение Пациентом условий и обязанностей по настоящему Договору.
- 2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. с соблюдением порядков и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента 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) либо дополнительном соглашении к настоящему Договору и согласуются с Пациентом.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

- 3.1. Пациент имеет право:
  - 3.1.1. Выбирать лечащего врача из штата Исполнителя.
  - 3.1.2. Получать информацию о стоимости медицинских услуг, местах и датах лечения.
  - 3.1.3. Получать по требованию информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, выставленном диагнозе, методах диагностики и лечения, о возможных осложнениях(риске), ожидаемых результатах лечения, об используемых в процессе лечения лекарственных препаратов и их побочных действиях, медицинских изделиях, показаниях к применению.
  - 3.1.4. Получать заключения после получения платной медицинской услуги в письменной форме с указанием результатов проведенных консультаций, лечебно-диагностических мероприятий и врачебных рекомендаций.
  - 3.1.5. Пациент 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 за вычетом стоимости фактически оказанных услуг.
- 3.2. Пациент не имеет право:
  - 3.2.1. Нарушать установленный Исполнителем режим внутреннего распорядка 12 КДЦ.
  - 3.3. Пациент обязан:
    - 3.3.1. Предоставить Исполнителю медицинские документы, выписки, заключения, касающиеся состояния здоровья, которыми он располагает на момент заключения настоящего договора.
    - 3.3.2. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных и сопутствующих заболеваниях, аллергических реакциях на лекарственные препараты.
    - 3.3.3. Выполнять все назначения врачей-специалистов, предоставляющих платные медицинские—услуги, а также правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем.
    - 3.3.4. Согласовывать с Исполнителем сроки и объемы оказания медицинских услуг.
    - 3.3.5. Ознакомиться и подписать необходимые документы для получения платных медицинских услуг на территории Исполнителя.
    - 3.3.6. Оплатить в полном объеме предоставленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.
  - 3.4. Исполнитель имеет право:
    - 3.4.1. Запросить у Пациента сведения (документ), касающийся состояния его здоровья.
    - 3.4.2. При определении характера и объема медицинской помощи, оказываемой Пациенту, осуществлять выбор консультантов, методов обследования и лечения Пациента в 12 КДЦ.
    - 3.4.3. По необходимости, по согласованию с Пациентом, привлекать для исполнения обязательств по настоящему Договору третьих лиц. При привлечении третьих лиц Исполнитель обязан довести до Пациента всю необходимую информацию о третьем лице в

объеме информации, предоставляемой об Исполнителе, а также информацию о времени и месте оказания Пациенту данных медицинских услуг.

3.4.4. Прервать лечение и/или обследование, немедленно уведомив об этом Пациента, при наличии медицинских противопоказаний, либо при заведомо невозможности достичь результата лечения.

3.5. Исполнитель обязан:

3.5.1. Гарантировать качественное и своевременное выполнение медицинских услуг согласно выбранного Пациентом перечня в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, установленными законодательством Российской Федерации.

3.5.2. Вести необходимую медицинскую документацию установленных образцов.

3.5.3. Вести учет видов, объемов и стоимости медицинских услуг, оказываемых Пациенту, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

3.5.4. Выдавать Пациенту необходимые медицинские документы, справки, включая листы временной нетрудоспособности, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.5.5. В случае необходимости получить информированное согласие Пациента на проведение вмешательств и манипуляций.

3.5.6. Соблюдать врачебную тайну и правила медицинской этики.

3.5.7. В случае обнаружения заболеваний у Пациента, о которых не было известно при подписании настоящего Договора, поставить в известность Пациента о наличии таковых и предложить методы дальнейшего лечения.

#### **4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

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

4.2. 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.

4.3. Реестр оплаченных по Договору медицинских услуг по Прейскуранту с указанием кода и стоимости в рублях:

№	ФИО пациента	код	Наименование услуги	Цена	Кол-во	без/нал	Сумма, руб.	отделение	ФИО исполнителя
Итого:									

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

4.5. В случае несогласия Пациента 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.

4.6. При невозможности вручения Акта непосредственно Пациенту 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. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента выполнения Сторонами всех взятых на себя по настоящему договору обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон.

#### **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

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

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

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

6.4. Исполнитель не несет ответственность перед Пациентом в случае возникновения осложнений по вине Пациента, а именно: невыполнения Пациентом назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, непредставления Пациентом полной и достоверной информации об имеющихся у него заболеваниях, а также в случае вмешательства в лечебный процесс других лиц или медицинских учреждений, о чем Пациент не информировал Исполнителя.

6.5. 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) выраженностю основного заболевания у Пациента.

6.6. 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.

6.7. 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.

#### **7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. 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.

7.2. Обстоятельства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменения или расторжении настоящего Договора.

7.3. Пациент соглашается с тем, что при предварительном осмотре может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, которые Пациент оплачивает дополнительно в соответствии с действующим Прейскурантом цен Исполнителя.

#### **8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

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

8.2. Стороны договорились о возможности использования в настоящем Договоре факсимильного воспроизведения подписи начальника 12 КДЦ.

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

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

8.5. Действующие Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон Российской Федерации от 07 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Исполнителя и информационных стендах.

8.6. Информационные стелы Исполнителя находятся в лечебно-диагностическом корпусе 12 КДЦ на 1 этаже.

8.7. Следующие приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора:

Приложение № 1 Информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг;

Приложение № 2 Согласие на обработку персональных данных.

Приложение № 3 Акт о выполнении работ по оказанию платных медицинских услуг;

#### 9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

Пациент:

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«12 консультативно-диагностический центр»

Министерства обороны Российской Федерации

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

Р/счет: 40501810845252000079

Банк: ГУ Банка России по ЦФО

БИК: 04525000; ОКТМО 45385000

Медицинский регистратор

ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России,

действующего по доверенности № \_\_\_\_ от \_\_\_\_

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (или регистрации):

Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, наименования органа, выдавшего документ):

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Информационное добровольное согласие  
на платные медицинские услуги**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациента (заказчика, законного представитель))

информирован(а) об альтернативной возможности получения медицинской помощи за счет государственных средств в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи по месту жительства и основного медицинского прикрепления.

Я отказываюсь от предоставления медицинской помощи за счет государственных средств на выбранные мной из прейскуранта цен медицинские услуги, которые указаны в счете на оплату и подтверждаю свое желание на получение их за плату в \_\_\_\_\_

Я не имею права на получение бесплатной медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях Минобороны России, а также не являюсь сотрудником других силовых структур и ведомств.

Настоящим информированным согласием я уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя платных медицинских услуг, в т.ч. назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Дата «\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

Пациент \_\_\_\_\_  
(подпись пациента (заказчика)  
или доверенного лица)

Приложение № 2  
к Договору (п. 8.7)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

Дата и год рождения \_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ (серия, номер, дата и название выдавшего органа)

я являясь субъектом своих персональных данных, своей волей и в своем интересе, а также в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152 –ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих данных, включающих: паспортные данные- номер и серию паспорта, фамилия, имя, отчество, пол, дату рождения, кем и когда выдан паспорт, регистрация по месту жительства, контактные телефоны, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращениях за медицинской помощью. Предоставляю право осуществлять сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), анализ данных у оператора, а также обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры и отчетные формы), в интересах моего обследования и лечения, исполнения заключенного мною договора.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет \_\_\_\_\_ лет. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия. Предоставленные мной данные уничтожены по моему письменному требованию. Контактный телефон \_\_\_\_\_

Дата начала обработки персональных данных

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Приложение № 3  
к Договору (п. 8.7)

**Акт об оказании медицинских услуг**

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 № ФС-77-01-007271 от 8 октября 2018 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, в лице медицинского регистратора \_\_\_\_\_, действующего по доверенности №\_\_\_\_ от \_\_\_, с одной стороны, и пациента, \_\_\_\_\_, с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с договором № \_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. 12 КДЦ выполнил обязательства по оказанию медицинских услуг в полном объеме и в надлежащем качестве.
2. Претензий по оказанным медицинским услугам Пациент не имеет.

Исполнитель:

Медицинский регистратор

ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России

\_\_\_\_\_ /ФИО/

М.П.

Пациент:  
ФИО:

Дата рождения:

паспорт:

Адрес:

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Приложение № 2  
к Положению (пп.14-17)  
Форма

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
на предоставление платных медицинских услуг по стоматологической помощи**

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 № ФС-77-01-007271 от 8 октября 2018 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, в лице медицинского регистратора \_\_\_\_\_, действующего по доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ именуемое в дальнейшем Исполнитель и физическое лицо \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1. Исполнитель в течение срока действия Настоящего договора оказывает Пациенту на возмездной основе медицинские услуги по терапевтической, хирургической и протезной стоматологии, именуемые далее «стоматологическое лечение», отвечающее требованиям, предъявляемым к современным методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, при обращении в 12 КДЦ в соответствии с действующим Прейскурантом цен на медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить стоимость медицинских услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.
- 1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, указаны в действующем на момент заключения настоящего Договора Прейскуранте цен на медицинские услуги (далее - Прейскурант).
- 1.3. Виды диагностического обследования и лечение будут рекомендоваться Пациенту индивидуально в соответствии с перечнем предоставляемых услуг по стоматологическому лечению и действующим Прейскурантом Исполнителя.

**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 получить платные медицинские услуги, которое подтверждается подписанием информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств или информированного согласия на медицинское вмешательство лечебную (диагностическую) манипуляцию (процедуру), оформленного в порядке, предусмотренном действующими нормативными правовыми актами, информированного согласия на обработку персональных данных, а также договора на оказание платных медицинских услуг, подписанных обеими Сторонами;
- представлением Пациентом документов, удостоверяющим его личность со сведениями: фамилию, имя и отчество (если имеется), даты рождения, место жительства и(или) пребывания, контактный номер телефона;
- исполнение Пациентом условий и обязанностей по настоящему Договору.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента 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) либо дополнительном соглашении к настоящему Договору и согласуются с Пациентом.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Пациент имеет право:

- 3.1.1. Выбирать лечащего врача из штата Исполнителя.
- 3.1.2. Получать информацию о стоимости медицинских услуг, местах и датах лечения.
- 3.1.3. Получать по требованию информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, выставленном диагнозе, методах диагностики и лечения, о возможных осложнениях(риске), ожидаемых результатах лечения, об используемых в процессе лечения лекарственных препаратов и их побочных действиях, медицинских изделиях, показаниях к применению.
- 3.1.4. Получать заключения после получения платной медицинской услуги в письменной форме с указанием результатов проведенных консультаций, лечебно-диагностических мероприятий и врачебных рекомендаций.
- 3.1.5. Представить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство; произвести обследование и лечение в условиях, соответствующих действующим санитарно-гигиеническим требованиям.
- 3.1.6. Пациент 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 за вычетом стоимости фактически оказанных услуг.

3.2. Пациент не имеет право:

- 3.2.1. Нарушать установленный Исполнителем режим внутреннего распорядка 12 КДЦ.
- 3.3. Пациент обязан:
- 3.3.1. Предоставить Исполнителю медицинские документы, выписки, заключения, касающиеся состояния здоровья, которыми он располагает на момент заключения настоящего договора.
- 3.3.2. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных и сопутствующих заболеваниях, аллергических реакциях на лекарственные препараты.
- 3.3.3. Выполнять назначения врачей-специалистов, предоставляющих платные медицинские услуги, в том числе, врачебные рекомендации по гигиене полости рта и профилактического ухода за полостью рта, а также правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем.
- 3.3.4. Согласовывать с Исполнителем сроки и объемы оказания медицинских услуг.
- 3.3.5. Ознакомиться и подписать необходимые документы для получения платных медицинских услуг на территории Исполнителя.

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

3.3.7. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания в период гарантийного срока.

3.3.8. В период гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов или жалоб, связанных с медицинской услугой, не прибегая к услугам других лечебных учреждений, в противном случае Пациент лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя.

3.3.9. Соблюдать условия настоящего Договора.

3.4. Исполнитель имеет право:

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

3.4.2. При определении характера и объема медицинской помощи, оказываемой Пациенту, осуществлять выбор консультантов 12 КДЦ.

3.4.3. При оказании медицинских услуг Исполнитель имеет исключительное право на выбор методов обследования и лечения Пациента.

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

3.4.5. Прервать лечение и/или обследование, немедленно уведомив об этом Пациента, при наличии медицинских противопоказаний, либо при заведомо невозможности достичь результата лечения.

3.5. Исполнитель обязан:

3.5.1. По заданию Пациента оказать услуги Пациенту с учетом состояния здоровья Пациента, показаний и противопоказаний, установленных в отношении оказываемых медицинских услуг.

3.5.2. Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование Пациента в полном объеме и на основании установленного диагноза наметить тактику лечения, при необходимости направить на консультацию к врачу соответствующего профиля.

3.5.3. Вести необходимую медицинскую документацию установленных образцов.

3.5.4. Вести учет видов, объемов и стоимости медицинских услуг, оказываемых «Пациенту», а также денежных средств, поступивших от Пациента.

3.5.5. Выдавать Пациенту необходимые медицинские документы, справки, включая листы временной нетрудоспособности, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.5.6. В случае необходимости получить информированное согласие Пациента на проведение вмешательств и манипуляций.

3.5.7. Соблюдать врачебную тайну и правила медицинской этики.

3.5.8. В случае обнаружения заболеваний у Пациента, о которых не было известно при подписании настоящего Договора, поставить в известность Пациента о наличии таковых и предложить методы дальнейшего лечения.

3.5.9. В процессе стоматологического лечения информировать Пациента о предстоящих основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах, расходных материалах и их стоимости.

3.5.10. УстраниТЬ безвозмездно обнаруженные недостатки в течение гарантийного срока на стоматологическое изделие (пломбы, протезы, импланты, ортопедические аппараты), с которым можно ознакомиться на стенде «Информация для пациентов».

#### **4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

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

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

4.3. Реестр оплаченных по Договору медицинских услуг по Прейскуранту с указанием кода и стоимости в рублях:

Код услуги	Количество	Стоимость услуг (и)
Итого		

4.4. По факту оказания медицинских услуг Стороны подписывают Акт о выполнении работ по оказанию платных медицинских услуг, который является подтверждением получения медицинских услуг Пациентом.

4.5. В случае несогласия Пациента 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.

4.6. При невозможности вручения Акта непосредственно Пациенту 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.

4.7. Пациент соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, предварительная. Она не включает стоимость скрытых патологий, которые могут обнаружить врачи Исполнителя в процессе лечения. Точная стоимость определяется после лечения.

#### **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента выполнения Сторонами всех взятых на себя по настоящему договору обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон.

#### **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

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

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

6.3. Исполнитель несет ответственность: за конфиденциальность информации о состоянии здоровья Пациента, полученной в ходе лечения или иным путем; за качество и своевременность оказания медицинских услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.4. Исполнитель не несет ответственность перед Пациентом в случае возникновения осложнений по вине Пациента, а именно: невыполнения Пациентом назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, непредставления Пациентом полной и достоверной информации об имеющихся у него заболеваниях, несоблюдение гигиены полости рта, а также в случае вмешательства в лечебный процесс других лиц или медицинских учреждений, о чем Пациент не информировал Исполнителя.

6.5. При неявке Пациента в установленный срок на осмотр, с Исполнителем снимается ответственность за возникновение обстоятельств, наступивших в результате неявки Пациента.

6.6. 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) выраженностю основного заболевания у Пациента.

6.7. В случае если невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон ответственности не несет, Пациент возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, а Исполнитель возвращает Пациент остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.

6.8. 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.

6.9. 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.

## **7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. 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.

7.2. Обстоятельства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменения или расторжении настоящего Договора.

7.3. Пациент соглашается с тем, что при предварительном осмотре может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, которые Пациент оплачивает дополнительно в соответствии с действующим Прейскурантом цен Исполнителя.

## **8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

8.1. Стоматологическая помощь считается оказанной после письменного заключения лечащего врача в медицинской карте об окончании стоматологического лечения Пациента.

8.2. Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8.3. Стороны договорились о возможности использования в настоящем Договоре факсимильного воспроизведения подписи начальника 12 КДЦ.

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

8.5. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Пациента 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 оказаться на состоянии здоровья Пациента.

8.6. Подписывая настоящий Договор, Пациент 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; свое ознакомление со стоимостью медицинских услуг, установленных расценками прейскуранта, информацией о гарантиях, правилами оказания медицинских услуг в 12 КДЦ, информацией о методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, преимуществах и недостатках различных планов лечения.

8.7. Действующие Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон Российской Федерации от 07 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Исполнителя [www.12kdc.moscow](http://www.12kdc.moscow) и информационных стенах.

8.8. Информационные стены Исполнителя находятся в лечебно-диагностическом корпусе 12 КДЦ на 1 этаже, по адресу: г. Москва, ул. Академика Скрябина, д. 3.

8.9. Следующие приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора:

Приложение № 1 Информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг;

Приложение № 2 Согласие на обработку персональных данных.

Приложение № 3 Акт о выполнении работ по оказанию платных медицинских услуг;

## 9.

**РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

Исполнитель  
 Федеральное государственное бюджетное учреждение  
 «12 консультативно-диагностический центр»  
 Министерства обороны Российской Федерации  
 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  
 Р/счет: 40501810845252000079  
 Банк: ГУ Банка России по ЦФО  
 БИК: 04525000; ОКТМО 45385000  
 Медицинский регистратор ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России  
 действующего по доверенности № \_\_\_\_ от \_\_\_\_

Пациент:  
 Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Дата и место рождения:

Адрес места жительства (или регистрации):

Документ, удостоверяющий личность (серия,  
 номер, дата выдачи, наименования органа,  
 выдавшего документ): \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /ФИО/

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к Положению (пп. 14-17)  
Форма

**Договор № \_\_\_\_\_  
об оказании платных медицинских услуг пациенту в условиях дневного стационара  
в ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России**

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 № ФС-77-01-007271 от 8 октября 2018 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, в лице медицинского регистратора \_\_\_\_\_, действующего по доверенности №\_\_\_\_ от \_\_\_, именуемое в дальнейшем Исполнитель и физическое лицо \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель предоставляет по желанию Заказчика платные медицинские услуги в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа), после информирования о возможности предоставления соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы на иных условиях, чем предусмотрено территориальными или целевыми программами услуги и возможно в следующих случаях:

1.1.1. По желанию заказчика на иных условиях, чем предусмотрено программой или территориальной программой, в том числе:

- оказание услуг, которые не входят в стандарты и порядки, или дополнительных услуг, входящие в стандарт или порядок, которые превышают количество услуг, при этом Исполнитель не получает возмещение затрат на данные услуги через тарифы ОМС или бюджета;
- оказание услуг, которые не показаны пациенту по основному заболеванию;
- оказание услуг, вынесенных за стоимость койко-дня и подлежащие отдельной оплате;
- установление индивидуального медицинского поста для осуществления наблюдения и ухода при лечении в условиях дневного стационара.

1.1.2. В соответствии с направлением лечащего врача Исполнитель оказывает по желанию Заказчика медицинские услуги.

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

1.3. 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) либо дополнительном соглашении к настоящему Договору и согласуются с Пациентом.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

- ознакомить Заказчика о возможности оказания бесплатной медицинской помощи по программам государственных гарантий и государственного задания Министерства обороны России;
- после определения объема и стоимости оказываемых платных медицинских услуг на основании Прейскуранта цен, после оплаты Заказчиком услуг, оказать оплаченные услуги;
- обеспечить соответствие предоставляемых услуг лицензии учреждения, соблюдение требований действующего законодательства, постановлений Правительства, федеральных законов в области здравоохранения;
- обеспечить Заказчика информацией о режиме работы 12 КДЦ, перечне и стоимости платных услуг в соответствии с прейскурантом, условиях их предоставления, о квалификации специалистов;
- своевременно информировать Заказчика о применяемых к Пациенту методах обследования и лечения, показаниях и ограничениях при проведении обследования и лечения, необходимого объема подготовки к обследованию, возможности развития осложнений при проведении обследования и лечения;
- после оказания услуг выдавать Заказчику заключение по результатам проведенных обследований и лечения, оформлять медицинскую документацию в соответствии с действующими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации и утвержденными формами 12КДЦ;
- соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные данные Заказчика (Пациента и/или представителя пациента) в соответствии с законодательством;
- обеспечивать получение информации о состоянии здоровья Пациента по просьбе Заказчика в соответствии с действующим законодательством.

2.2. Исполнитель имеет право:

Отказать Пациенту в оказании лечебно-диагностических услуг, уведомив его об этом в случаях:

- при выявлении медицинских противопоказаний или отсутствии необходимой информации для проведения обследования и лечения;
- при предоставлении Заказчиком (Пациентом) неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем Пациента;
- при заведомой невозможности достичь результата лечения, выявленные в ходе лечения;
- в случае неоплаты Заказчиком стоимости услуг;
- при нарушении Заказчиком (Пациентом) правил внутреннего распорядка учреждения, санитарно-эпидемиологического режима.

**2.3. Заказчик обязуется:**

- оплатить стоимость оказываемых медицинских услуг, согласно Прейскуранту в соответствии с пунктом 3.3. настоящего Договора;
- выполнять назначения врача или способствовать их выполнению (в зависимости от возраста и зависимости от окружающих Пациента), в случае невозможности выполнения сразу поставить в известность лечащего врача или заведующего отделением;
- предоставить полную информацию и согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых лекарственных препаратов (лекарственных трав, мазей, и т.д.).

**2.4. Пациент имеет право:**

отказаться от получения медицинских услуг либо до момента начала их оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг, либо на любом этапе получения медицинских услуг и получить обратно часть уплаченной суммы с возмещением Исполнителю затрат за уже оказанные услуги.

**2.5. Стороны вправе:**

по обоюдному согласию изменить объем услуг (перечень и/или количество оказываемых медицинских услуг). Соответствующие изменения и/или дополнения условий Договора оформляются путем составления Дополнительного соглашения, которое вступает в силу с момента его подписания «Сторонами», и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

**3. Цена и порядок оплаты медицинских услуг**

**3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом.**

**3.2. По желанию Заказчика, действующего в интересах Пациента, стоимость услуг может оплатить сам Заказчик или иные физические и юридические лица.**

**3.3. Оплата услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты до получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в установленном порядке или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.**

**3.4. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых Пациенту Исполнителем по настоящему Договору, определяется действующим на момент оказания данной услуги Прейскурантом цен и указывается в Реестре. Действующий Прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте 12 КДЦ и на информационных стенах Исполнителя.**

**3.5. Реестр оплаченных по Договору медицинских услуг по Прейскуранту с указанием кода и стоимости в рублях:**

Код услуги	Количество	Стоимость услуг (и)
Итого		

**3.6. По факту оказания медицинских услуг Стороны подписывают Акт о выполнении работ по оказанию платных медицинских услуг, который является подтверждением получения медицинских услуг Пациентом.**

**3.7. В случае несогласия Пациента 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.**

**3.8. При невозможности вручения Акта непосредственно Пациенту 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.**

**4. Ответственность сторон**

**4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренным законодательством Российской Федерации.**

**4.2. При предоставлении Заказчиком анализов и результатов обследований, сделанных сторонними медицинскими учреждениями, Исполнитель исходит из добросовестности Заказчика и третьих лиц и не несет ответственности в случае предоставления недостоверных сведений и данных.**

**4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение (ненадлежащее исполнение) произошло в результате форс-мажорных обстоятельств (стихийных бедствий, эпидемии, военные действия, забастовки; к форс-мажорным обстоятельствам также относятся решения органов власти и управления, препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору).**

**5. Конфиденциальность**

**5.1. При оказании платных медицинских услуг соблюдается режим конфиденциальность в отношении информации о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при обследовании и лечение Пациента.**

**6. Порядок разрешения споров**

**6.1. Все неурегулированные споры между сторонами при исполнении Договора разрешаются в соответствии с действующим законодательством.**

**7. Заключительные положения**

**7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.**

**7.2. Договор заключен в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.**

**7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в одностороннем порядке при предварительном уведомлении другой стороны.**

**7.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом сторонами.**

**7.5. Действующие Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи,**

постановление Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон Российской Федерации от 07 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Исполнителя и информационных стендах.

7.6. Информационные стенды Исполнителя находятся в лечебно-диагностическом корпусе 12 КДЦ на 1 этаже.

7.7. По вопросам, не отраженным в настоящем Договоре, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7.8. Следующие приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора:

Приложение № 1 Акт о выполнении работ по оказанию платных медицинских услуг;

Приложение № 2 Информированное добровольное согласие на платные медицинские услуги;

Приложение № 3 Согласие на обработку персональных данных.

#### 8. Адреса, банковские реквизиты и подписи сторон

«Исполнитель»:

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«12консультативно-диагностический центр»  
Министерства обороны Российской Федерации  
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  
Р/счет: 40501810845252000079  
Банк: ГУ Банка России по ЦФО  
БИК: 04525000; ОКТМО 45385000  
Медицинский регистратор ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ФИО

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес проживания (или регистрации): \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Приложение № 5  
к Положению (пп. 57, 58)

<b>Реестр платных медицинских услуг, оказанных в ФГБУ «12 КДЦ» Минобороны России</b>									
за _____ 20__ г.									
Рег. № ККТ ИНН 4705009465 КПП 772101001 терминал:_____									
№	Ф.И.О. пациента/заказчика, законного представителя № дог. дата дог.	код	Наименование медицинской услуги	цена руб.	кол -во	Без/ нал. карт ой руб.	сумма руб.	Структур ное подраздел ение	Ф.И.О. исполнит еля
<b>итого:</b>									

Проверил: \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_

Сдал: \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_

Принял: \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Приложение № 4  
к Положению (п. 34)  
Форма

Начальнику ФГБУ «12 КДЦ»  
Минобороны России

от \_\_\_\_\_  
(ФИО)

проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес для корреспонденции с индексом)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Кем выдан \_\_\_\_\_

Тел. для связи \_\_\_\_\_

**Заявление о возврате денежных средств**

Прошу вернуть мне денежные средства, оплаченные мною наличным/безналичным способом  
(*нужное подчеркнуть*), в размере:

\_\_\_\_\_ ( )  
рублей \_\_\_\_ коп, по договору № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по причине  
\_\_\_\_\_

Возврат денежных средств произвести по следующим реквизитам (*указывается в случае  
оплаты безналичным способом*):

расчетный (лицевой) счет \_\_\_\_\_  
наименование банка \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_ корреспондентский счет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись)

Результат проведения экспертизы:

Возврат денежных средств обоснован/не обоснован (*нужное подчеркнуть*)

Возврат денежных средств произвести в полном объеме/частично в соответствии с  
калькуляцией (*нужное подчеркнуть*)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заявление на возврат денежных средств получено:

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.