

ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг в стационарных условиях
г. Москва ' ' 20 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И.Чазова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ "НМИЦК им. ак. Е.И.Чазова" Минздрава России), именуемое в дальнейшем « Исполнитель», в лице заместителя начальника отдела развития внебюджетной деятельности Маликовой Оксаны Витальевны , действующей на основании доверенности № 39 от 07.08.2023 с одной стороны, и _____, Паспорт серия: _____ номер: _____ выдан: _____, адрес регистрации _____; адрес места жительства _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые « Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в рамках стационарного обследования и лечения (далее – Услуги), а Пациент обязуется оплатить Услуги в порядке и на условиях настоящего договора.

1.2. Заключая настоящий договор, Пациент проинформирован:

- что Пациент, являясь гражданином Российской Федерации, согласно ч. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации, имеет право на получение медицинской помощи соответствующих видов и объемов без взимания платы в рамках Программ государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- что при определении размера налоговой базы Пациент имеет право на получение социальных налоговых вычетов в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные ему медицинским учреждением РФ;
- что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

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

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

1.5. Медицинская помощь оказывается Пациенту в рамках оказания платных медицинских Услуг по ценам действующего Прейскуранта медицинских услуг Исполнителя.

1.6. Право Исполнителя на оказание услуг по настоящему Договору подтверждается лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-50/00574640, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения 18.12.2018г . (Адрес: г. Москва, ул. Вучетича, д.12. Тел.: 8(495) 611-55-77).

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель, в соответствии с п. 1.1. настоящего договора, оказывает медицинские услуги в стационарных условиях по настоящему договору по месту нахождения Исполнителя по адресу: 121552, г. Москва, ул. Академика Чазова, д. 15а.

2.2. Оказание медицинских услуг Пациенту по договору осуществляется на основании документа, удостоверяющего личность, при наличии подписанных Пациентом информированного добровольного согласия и согласия на обработку персональных данных, которые подлежат вклейке в историю болезни Пациента.

2.3. Исполнитель формирует Предварительную программу (Приложение № 2 к настоящему Договору), в которой фиксирует возможный объем оказываемых медицинских услуг, их цены и согласовывает ее с Пациентом под его подпись.

2.4. До окончания госпитализации может быть сформирован промежуточный реестр оказанных услуг. В таком случае окончательный перечень услуг, оказываемых пациенту, фиксируется в окончательном реестре оказываемых услуг, который после подписания становится неотъемлемой частью настоящего Договора в качестве Приложения со следующим порядковым номером.

2.5. В случае невозможности оказания необходимых медицинских услуг своими силами Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для их оказания. В этом случае расходы, понесенные Исполнителем, возмещаются Пациентом или Заказчиком.

2.6. Предоставление медицинских услуг Пациенту происходит согласно режиму и порядку работы Исполнителя, в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру по телефонам: (495)414-68-17, 414-67-76, 414-65-25 (по вопросам госпитализации); а также по телефонам Call -центра: (495) 150-44-19, 8-800-707-44-19 и по электронной почте: dogovor@cardio.ru.

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

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Приступить к оказанию Услуг в порядке и на условиях, установленных настоящим договором и оказать Пациенту Услуги силами квалифицированного персонала, в соответствии со стандартами, установленными законодательством, и внутренним распорядком проведения обследований, установленным в учреждении Исполнителя, по ценам согласно действующему на момент оказания Услуг Прейскуранту медицинских услуг Исполнителя.

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

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

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

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

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

3.2. Исполнитель имеет право:

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

3.2.2 Не приступать к оказанию услуг до выполнения условий, указанных в п.4.2 настоящего Договора.

3.2.3. Приостановить оказание медицинских услуг по договору или установить другое время для их оказания в следующих случаях:

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

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

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

- в случае неполучения от Пациента информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;

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

3.2.4. Не возвращать уплаченные денежные средства Пациенту, если по его вине Исполнитель не может оказать услуги по Договору в случаях, указанных в п. 3.2.3 Договора.

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. Своевременно и в полном объеме оплатить услуги, оказанные Исполнителем в порядке и на условиях, установленных настоящим Договором.

3.3.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги в соответствии с п. 1.1. настоящего договора.

3.3.3. Информировать Исполнителя об известных аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты, о перенесенных заболеваниях и возникших вследствие этого осложнениях.

3.3.4. В период оказания услуг неукоснительно выполнять все требования Исполнителя, касающиеся курса лечения.

3.3.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка, обязательные для пациентов. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, предоставленного ему во временное пользование.

3.3.6. В случае необходимости оформления листка нетрудоспособности в формате электронного документа предоставлять СНИЛС или его копию, на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 925н от 01.09.2020 г.

3.3.7. В случае отказа от медицинского вмешательства оформить его в письменном виде.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Получать полную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.2. Отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». При отказе от медицинского вмешательства Пациенту в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия.

3.4.3. После заключения договора Пациент вправе отказаться от получения медицинских услуг, в таком случае договор расторгается по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы и стоимость оказанных до момента расторжения договора услуг.

4. Цена договора и порядок расчетов

4.1. Стоимость оказываемых Исполнителем Пациенту в рамках настоящего договора Услуг определяется согласно действующему на момент оказания конкретных Услуг Прейскуранту медицинских услуг Исполнителя.

4.2. В день госпитализации Пациент оплачивает стоимость Услуг, определяемых Исполнителем в Планируемом объеме обследования и лечения (Приложение №1 к настоящему Договору) в полном объеме.

4.3. Окончательная цена Договора определяется как суммарная стоимость услуг, фактически оказанных Пациенту в период действия настоящего Договора, и фиксируется в окончательном реестре оказанных услуг.

4.4. Суммарная стоимость всех фактически оказанных Пациенту Услуг подлежит оплате Пациентом по факту оказания или в день выписки из стационара в полном объеме. В случае оказания необходимых медицинских услуг третьими лицами, привлеченными Исполнителем, Пациент возмещает Исполнителю стоимость понесенных при этом расходов на основании отдельно выставляемого счета.

4.5. Цена договора оплачивается Пациентом в рублях путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.6. В случае, если суммарная стоимость фактически оказанных Пациенту услуг оказывается меньше внесенного авансового платежа, Исполнитель осуществляет возврат излишне уплаченных денежных средств в следующем порядке:

4.6.1 при оплате стоимости услуг наличными денежными средствами возврат денежных средств Пациенту осуществляется путем выдачи денежных средств в кассе Исполнителя в течение 10 (десяти) календарных дней с момента обращения Пациента, путем подачи заявления установленного образца при предъявлении паспорта;

4.6.2 при оплате стоимости услуг в безналичном порядке возврат денежных средств Пациенту осуществляется путем перечисления денежных средств на расчетный счет Владельца карты в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента обращения Пациента, путем подачи заявления установленного Исполнителем образца при предъявлении паспорта. Исполнитель не несет ответственность за задержку срока возврата денежных средств, вызванную действиями банка Пациента.

4.7 В случае возникновения невозможности исполнения обязательств по договору по вине Пациента (досрочная выписка Пациента ввиду нарушения им установленного режима пребывания в стационаре) возврат денежных средств не производится (ч. 2 ст. 781 ГК РФ).

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны несут ответственность за предоставление друг другу достоверной информации в рамках и для исполнения настоящего договора.

5.3. При нарушении Пациентом сроков оплаты цены договора Исполнитель не гарантирует своевременное оказание Услуг согласно установленным договором сроков.

5.4. При нарушении Пациентом сроков оплаты по окончательному расчету за оказанные Услуги Исполнитель вправе требовать уплаты пени в размере 0,1% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки до даты фактического погашения задолженности. Требование Исполнителя должно быть выражено в письменной форме.

5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за ненадлежащее или некачественное оказание Услуг по настоящему договору в случае нарушения Пациентом условий п.п. 3.3.2-3.3.4. настоящего договора.

5.6. Пациент несет материальную ответственность за ущерб, причиненный утратой или порчей имущества Исполнителя в период оказания Услуг по настоящему Договору.

5.7. Уплата штрафных санкций не освобождает Стороны от исполнения принятых на себя обязательств.

6. Конфиденциальность

6.1. Любая информация о состоянии здоровья Пациента, порядке и ходе оказания Услуг, а также связанная с оказанием Услуг медицинская документация является конфиденциальной информацией и разглашению третьим лицам не подлежит, за исключением прямо установленных действующим законодательством случаев.

6.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя, допускается в целях обследования и лечения Пациента, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.3. Информация о лицах, которым Исполнитель вправе доводить полную информацию о состоянии здоровья Пациента, содержится в медицинской документации в виде надлежаще оформленного Пациентом информированного согласия.

7. Прочие условия

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного осуществления обязательств Сторонами.

7.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникшей после заключения настоящего договора: пожар, наводнение, землетрясение, иные явления природы, а также такие обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены.

7.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору возможны только по соглашению сторон и подлежат письменному оформлению в виде дополнительных соглашений к настоящему договору, подписанных Сторонами.

7.4. Настоящий договор может быть досрочно расторгнут:

- по соглашению Сторон;
- по решению суда;
- в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя при нарушении Пациентом установленных в п.3.3.5 условий Договора,
- в одностороннем порядке по инициативе Пациента в случае, установленном п. 3.4.3 Договора.

7.5. Во всём, что не урегулировано настоящим договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ.

7.6. Все споры и разногласия, возникшие в рамках исполнения настоящего договора, будут разрешаться сторонами путем переговоров, а при недостижении согласия в 30-дневный срок с даты начала урегулирования (претензионный порядок) - в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7.7. Настоящий договор составлен и подписан Сторонами в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.8. Я выражаю согласие на получение рекламной информации, информации о новых медицинских услугах, проводимых бонусных мероприятиях и акциях ФГБУ "НМИЦК им. ак. Е.И.Чазова" Минздрава России с использованием любых средств связи (смс-рассылки, электронная почта, бумажные носители и др.).
Адрес электронной почты для получения информации _____.

Отметка о согласии (несогласии) пациента:

Да	<input type="checkbox"/>
Нет	<input type="checkbox"/>

7.9. Я выражаю согласие на получение документов, результатов обследований, проведенных мне в ФГБУ "НМИЦК им. ак. Е.И.Чазова" Минздрава России, с использованием электронной почты.

Адрес электронной почты _____.

Отметка о согласии (несогласии) пациента:

Да	<input type="checkbox"/>
Нет	<input type="checkbox"/>

8. Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ФГБУ "НМИЦК им. ак. Е.И.Чазова" Минздрава России

Местонахождение: 121552, г. Москва, ул. Академика Чазова, д. 15а

Тел.: (495)150-44-19 , (495)414-62-09

E-mail: dogovor@cardio.ru

ОГРН 1037739144640, ИНН 7731243467, КПП 773101001 , ОКПО

01897535 ОКОНХ 95120

л/с 20736Ц36880, номер счета 03214643000000017300 в ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г.Москва ; номер счета банка 40102810545370000003 в ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва
БИК 004525988

Зам. начальника отдела

развития внебюджетной деятельности _____ Маликова О. В.

Заказчик: _____

Телефон: _____

Пациент: _____