

ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» или «Центр», в лице Начальника отдела организации и развития платных медицинских услуг Агишева Р.Р., действующего на основании доверенности №01.1.- ИСХ/494 от 23.03.2021, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны» заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинскую помощь (медицинские услуги) в условиях стационара, отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Пациент берет на себя обязательства оплачивать Исполнителю затраты, связанные с оказанием платной медицинской помощи.

1.2. Объем оказываемых услуг отражается в счете, выписанном Исполнителем, согласно Прейскуранту. Счет содержит перечень услуг и их стоимость и является неотъемлемой частью договора. Оплата счета подтверждает согласие Пациента на получение указанного в нем объема услуг.

1.3. Информация о порядке, условиях и правилах оказания платных медицинских услуг, перечень услуг, их стоимость и иная информация о платных медицинских услугах размещена на сайте med.ru, информационном стенде Исполнителя и доведена до сведения Пациента.

1.4. Пациент информирован об альтернативной возможности получения медицинской помощи за счет государственных средств в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи.

1.5. Пациент отказывается от предоставления медицинской помощи за счет государственных средств на выбранные им медицинские услуги, которые указаны в счете на оплату и подтверждает свое желание на получение их за плату в Учреждении в соответствии с Договором на предоставление платных услуг.

1.6. Сведения об Исполнителе:

1.6.1. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года, серия 77 № 017326736, дата внесения записи 26 сентября 2002 года, выдано Межрайонной инспекцией МНС России № 46 по г. Москве, ОГРН 1027739267214, зарегистрировано Государственным учреждением московской регистрационной палатой 18.01.1983. №021.187

1.6.2. Медицинские услуги оказываются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-77-01-007312 от 20.09.2019 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Адрес: 127206, г. Москва, улица Вучетича, дом 12, корп. 1, телефон: 8 (495) 611-47-74.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о режиме работы Центра, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

2.1.2. Своевременно и качественно оказывать Пациенту медицинские услуги, предоставлять разъяснения о необходимости и способах лечения.

2.1.3. При необходимости проведения оперативных вмешательств (инвазивных исследований) информировать Пациента о возможных осложнениях во время операции и в послеоперационном периоде, продолжительность которого определяется Исполнителем и зависит от сложности проведенной операции и состояния здоровья Пациента. Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинские услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

2.1.4. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его уполномоченного представителя копии этих медицинских документов. По окончании лечения выдать Пациенту выписной эпикриз, при необходимости – листок временной нетрудоспособности и другие документы в иные инстанции.

2.1.5. Сохранять конфиденциальность информации, составляющей врачебную тайну.

2.1.6. Своевременно предупреждать Пациента о необходимости доплаты в случае полного использования средств, внесенных в виде предоплаты.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказаться от выполнения услуг и расторгнуть договор односторонним порядком в случае неисполнения Пациентом обязанностей по настоящему Договору.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Своевременно оплатить стоимость обследования и лечения в соответствии с условиями Договора (п.3).

2.3.2. Выполнять все рекомендации медицинского персонала Учреждения, оказывающему ему медицинские

услуги по настоящему договору, в том числе и рекомендации после лечения.

2.3.3.Предоставлять Исполнителю имеющуюся информацию и медицинские документы, обеспечивающие качественное выполнение медицинских услуг.

2.3.4.Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, медикаментозных противопоказаниях.

2.3.5.Подписать информированное согласие об отказе получения выбранных им медицинских услуг за счет указанных в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи за счет бюджета и в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования по месту жительства и основного медицинского прикрепления. (Приложения№1).

2.3.6.Выполнять Правила внутреннего распорядка, требования и предписания медицинского персонала Центра.

2.3.7.Бережно относиться к имуществу Центра. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями Пациента и/или лиц его посещающих, Пациент обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты выписки из Центра, возместить Учреждению действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3.8.Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

2.4.Пациент имеет право:

2.4.1.Получать необходимые разъяснения относительно заболевания, предлагаемого лечения, ожидаемого результата, а также о возможных осложнениях в течение всего периода оказания медицинских услуг.

2.4.2.Принимать решение относительно предложенных медицинских услуг, обследования и лечения в целом.

2.4.3.Отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4.4.При уменьшении запланированных сроков пребывания в Центре получить обратно сумму за не оказанную услугу.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов по договору

3.1.Стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется на основании прейскуранта на медицинские услуги, действующего на дату заключения Договора.

3.2.Перед госпитализацией производится оплата стоимости запланированного обследования и лечения согласно выписанному счёту путем внесения наличных денежных средств в кассу или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в полном объеме.

3.3.Оказание медицинских услуг выполняется Исполнителем в течение срока действия настоящего Договора на сумму, не превышающую произведённой оплаты.

3.4.При увеличении стоимости обследования и лечения, превышающей произведённую оплату, Исполнитель информирует Пациента о дополнительной оплате с согласия пациента.

3.5.Исполнителем выставляется дополнительный счет для его оплаты Пациентом в соответствии с пунктом 3.4. настоящего договора.

3.6.Основанием для продолжения оказания медицинских услуг является поступление денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Центра.

3.7.Окончательный расчет стоимости оказанных медицинских услуг производится в день выписки Пациента с оформлением акта выполненных медицинских услуг. Факт выполнения медицинских услуг подтверждается соответствующими записями в медицинской документации.

3.8.Возврат излишне уплаченных денежных средств Пациенту осуществляется в течение 14 (четырнадцати) дней после окончания взаиморасчетов в день выписки Пациента по расходному ордеру установленного образца.

3.9.При расчете стоимости оказанных услуг день госпитализации и день выписки Пациента считаются одним койко днем.

3.10.При невозможности исполнения Центром обязательств по Договору, возникших по вине Пациента или в случае досрочного расторжения Договора по инициативе Пациента, стоимость оказанных услуг и понесенные Исполнителем расходы подлежат оплате в полном объеме.

4. Порядок, условия и сроки представления медицинских услуг

4.1.Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ. Медицинские услуги оказываются на базе Центра по адресу: 191991, г.Москва, Абрикосовский пер, д.2.

4.2.Медицинские услуги предоставляются Пациенту стационарно на основании договора, оплаченного счёта на обследование и лечение с указанным перечнем медицинских услуг.

4.3.Оказание медицинских услуг и госпитализация Пациента осуществляется при выполнении финансовых обязательств по настоящему договору (п. 3), а также при наличии мест в отделении.

4.4.При выявлении сопутствующих или конкурирующих заболеваний, их лечение согласовывается дополнительно с Пациентом или его представителем.

4.5.Исполнитель самостоятельно вырабатывает план обследования и лечения Пациента.

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Претензии и споры, возникшие между Пациентом и Исполнителем, разрешаются по соглашению Сторон, в том числе с привлечением независимых экспертов, либо в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ. Все вопросы, связанные с расходами на проведение независимой экспертизы, Сторона иницирующая экспертизу, решает в соответствии с действующим законодательством.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение условий Договора в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, военные действия массовые забастовки, запретительные меры органов государственной власти и др.), а также в иных случаях предусмотренных законодательством, действующим на территории РФ.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а так же в случае, если Пациент не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

5.5. Исполнитель не несёт ответственности за качество расходного медицинского материала, приобретённого Пациентом самостоятельно и использованного при лечении.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами, внесения Пациентом оплаты и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен при наступлении обстоятельств непреодолимой силы или их последствий.

7. Прочие условия

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору будут иметь силу и являться его неотъемлемой частью, если они составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

7.2. Приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью и изменяются дополнительными соглашениями.

7.3. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты сторон

«Исполнитель»: Место нахождения: 119991, г. Москва, ГСП-1 Абрикосовский пер., д. 2 Почтовый адрес: 119991, г. Москва, ГСП-1 Абрикосовский пер., д. 2 ИНН 7704030124 ОГРН 1027739267214 Л/с 20736Ц36950 УФК по г. Москве Единый казначейский счет 40102810545370000003 Р/с 03214643000000017300 БИК 044525988 Главное управление Банка России по Центральному федеральному округу г. Москва (ГУ Банка России по ЦФО//УФК ПО Г.МОСКВЕ, г.Москва) КБК 0000000000000000130 ОКПО 01897601 ОКВЭД 86.21 ОКТМО 45383000 Тел./факс: 8-499-248-40-60/8-499-246-89-88	«Пациент» ФИО: Дата рождения: Паспорт гражданина России серия № Выдан: Адрес: Телефон:
--	---

9. Подписи сторон

"Исполнитель"
ФГБНУ "РНЦХ им.акад.Б.В.Петровского
Начальник отдела организации и
развития платных медицинских услуг

м.п.

"Пациент"

Агишев Р.Р.

_____ /

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Я, _____

информирован(а) о возможности получения и условиях предоставления бесплатной медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи на 2019 г.

Я уведомлен(а) о том, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств бюджета.

Пациент _____ / _____ « » 20 г.
(подпись)

Лист ознакомления

Согласно требованиям СанПиНа и Приказа № 372 от 12.12.2016 «О порядке специального учета инфекционных и паразитарных заболеваний» ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»:

- при госпитализации необходимо предоставить результаты флюорографии или рентгенологического исследования.
- при наличии вируса гепатита необходимо иметь заключение инфекциониста.

В связи с осложнившейся ситуацией по заболеваемости корью в г. Москва, согласно Постановлению Главного государственного санитарного врача по городу Москва от 07.08.2017 №15 «О проведении дополнительных санитарно-эпидемиологических мероприятий против кори в городе Москва»:

- при госпитализации необходимо представить документы, подтверждающие вакцинацию против кори (ранее перенесенное заболевание) или наличие защитных титров антител.

Для нуждающихся в выдаче/продлении листка временной нетрудоспособности необходимо предоставить копию СНИЛС, справку с точным названием места работы.

Налоговый кодекс Российской Федерации предусматривает для граждан возможность получить налоговый вычет по расходам на лечение. Для этого договор и платёжный документ должен быть оформлен на того, кто будет получать налоговый вычет!

В сумму окончательного расчёта включается:

1. Операция (оплата производится при поступлении);
2. Койко-дни, проведённые в отделении по цене:
 - 2500 рублей в сутки за общую палату;
 - 3500 рублей в сутки за двухместную палату;
 - 5000 рублей в сутки за одноместную палату;
3. Пресбывание в реанимации по цене:

в первые 6 часов	6000
с 6 до 24 часов	17000
В последующие дни, каждый	15000

4. Фактически оказанные медицинские услуги по ценам согласно действующему прейскуранту;
5. Использованные медикаменты и изделия медицинского назначения.
6. Осмотр анестезиолога и анестезиологическое сопровождение (седация, наркоз) согласно действующему прейскуранту.

_____ / _____