

Приложение № 1
УТВЕРЖДЕНО
приказом ФГБУЗ ЦМСЧ № 119
ФМБА России
от 24.08.2023 № 264

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке и условиях предоставления платных услуг
в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о порядке и условиях предоставления платных услуг в Федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 119 Федерального медико-биологического агентства» (далее – Положение) разработано в соответствии с Конституцией РФ, Гражданским кодексом Российской Федерации, Бюджетным кодексом Российской Федерации, Налоговым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», постановлением Правительства Российской Федерации от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006», приказом Федерального медико-биологического агентства от 13.05.2013 № 122 «Об утверждении Порядка определения платы для физических и юридических лиц за оказание услуг (выполнение работ), относящихся к основным видам деятельности федеральных бюджетных учреждений, находящихся в ведении ФМБА России, оказываемых ими сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания» и определяет требования к оказанию платных услуг в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России (далее – Учреждение/медицинская организация).

1.2. Положение разработано в целях соблюдения законодательства в сфере здравоохранения, реализации принципа доступности и безопасности оказания медицинской помощи гражданам, организационно-правовых, экономических и процессуальных механизмов общего и специального законодательства.

1.3. В настоящем Положении используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее – договор);

«платные немедицинские услуги» - немедицинские услуги (бытовые, сервисные, транспортные и др.), предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи;

«заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«исполнитель» - медицинская организация оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором. Медицинская организация (обособленное структурное подразделение медицинской организации), предоставляющая платные медицинские услуги потребителям, применительно к настоящему Положению;

«законный представитель» - лицо, выступающее в интересах потребителя – лица, не достигшего определенного гражданским законодательством возраста наступления дееспособности, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, ограниченно дееспособными и т.п.

1.4. Платные услуги предоставляются в соответствии с Уставом ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России и действующей лицензией на оказание медицинских услуг.

1.5. Платные услуги предоставляются при самостоятельном обращении граждан (юридических лиц) в объеме первичной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи, оказываемой в амбулаторных условиях и дневного стационара.

1.6. Платные медицинские услуги, их виды, объемы и условия оказания предоставляются в полном соответствии лицензионным требованиям, стандартам и порядкам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.7. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие

требования.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа).

2.2. Медицинская организация, участвующая в реализации программы и территориальной программы, имеет право оказывать платные медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

- назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации, применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

- анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме;

– медицинские осмотры (за исключением видов медицинских осмотров, предусмотренных постановлением Правительства РФ от 26.12.2014 № 1540 «Об особенностях организации и финансового обеспечения оказания медицинской помощи, в том числе предоставления дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда», распоряжением Правительства РФ от 21.08.2006 № 1156-р «О перечнях организаций, подлежащих обслуживанию ФМБА России» и приказами ФМБА России);

– стоматологические услуги (в том числе ортопедическая стоматология).

2.3. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинской организацией устанавливаются ФМБА России, осуществляющим функции и полномочия учредителя (Приказ ФМБА России от 13.05.2013 № 122).

Оказание платных медицинских услуг медицинской организацией в случае участия ее в реализации программы и территориальных программ, включающих в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования, не приводит к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальных программ.

2.4. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

– в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

– в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

– на основе клинических рекомендаций;

– с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – стандарт медицинской помощи).

2.5. Платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта

медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

3. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

3.1. Информация об Учреждении и оказываемых медицинских и иных услугах предоставляется в доступной для потребителей форме, посредством размещения такой информации на официальном сайте Учреждения в сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках), содержащая следующие сведения:

- наименование Учреждения;
- адрес юридического лица Учреждения, основной государственный регистрационный номер налогоплательщика, идентификационный номер налогоплательщика;
- адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях;
- порядок и сроки ожидания предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- образцы договоров;
- режим работы Учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

– порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

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

– другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.3. В договоре содержится информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в Учреждении.

3.4. Учреждение доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

4.2. Договор должен содержать следующую информацию:

– наименование Учреждения, адрес юридического лица, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых услуг составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

– сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги) фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон; данные документа, удостоверяющего личность;

– сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя – фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон; данные документа, удостоверяющего личность;

- сведения о заказчике (в том числе, если заказчик и законный представитель являются одним лицом) – фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика – физического лица; данные документа, удостоверяющего личность заказчика; данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя; наименование и адрес заказчика – юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;
- перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
- стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
- условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;
- сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя: фамилия, имя, отчество (при наличии); должность, документ, подтверждающий полномочия указанного лица;
- подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, – должность лица, заключающего договор от имени заказчика;
- ответственность сторон за невыполнение условий договора;
- порядок изменения и расторжения договора;
- порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;
- иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй – у заказчика, третий – у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

4.6. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.7. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

4.8. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.9. В целях защиты прав потребителя Учреждение по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

4.10. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве требованиям, предъявляемым к таким услугам.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

5.2. Право предоставление платных услуг предусмотрено Уставом Учреждения.

5.3. Платные медицинские услуги предоставляются в форме консультативной, лечебно-диагностической, реабилитационной помощи (амбулаторной и дневной стационар); иные услуги предоставляются (при наличии) в форме бытовых, сервисных, транспортных и других услуг.

5.4. При предоставлении платных медицинских и иных услуг сохраняется установленный режим работы Учреждения

5.5. При осуществлении отдельных платных медицинских и иных услуг Учреждение вправе привлекать третьих лиц в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.6. В случае оказания по желанию потребителя и (или) заказчика на платной основе медицинских услуг, предусмотренных Территориальной программой, Учреждение информирует потребителя и (или) заказчика о возможности получения услуги бесплатно (Приложение № 1).

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.8. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5.9. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

5.10. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

5.11. В случаях, предусмотренных действующим законодательством, Учреждение оформляет в установленном порядке листы временной нетрудоспособности и иную необходимую документацию пациентам или его законным представителям.

5.12. Оплата услуг осуществляется в соответствии с действующим в Учреждении прейскурантом медицинских и иных услуг. В отдельных случаях Учреждением могут быть предусмотрены скидки.

5.13. Стоимость платных медицинских и иных услуг рассчитывается в Учреждении в соответствии с действующим законодательством.

5.14. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.15. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.16. Учреждение гарантирует конфиденциальность любой информации, полученной при обращении потребителя, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

5.17. По требованию лица, оплатившего услуги, Учреждение выдает справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ установленной формы.

6. Ответственность Учреждения

при предоставлении платных медицинских услуг

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Учреждение несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

7. Формирование цен на платные медицинские и иные услуги

7.1. Источники финансирования Учреждения:

- средства предприятий, организаций любой формы собственности на основании заключения договоров с Учреждением;
- личные средства граждан;
- средства добровольного медицинского страхования;
- средства фонда социального страхования;
- доходы от реализации лома и отходов металлов, в т.ч. содержащих драгоценные металлы и серебросодержащие отходы;
- доходы от уплаты поставщиками неустоек, штрафов за неисполнение условий контрактов;
- иные источники, не противоречащие действующему законодательству РФ.

7.2. Формирование стоимости медицинской и иной услуги, оформляется согласно Приложению № 2 к настоящему Положению.

7.3. Основанием для расчета или изменения цены является документальное обоснование с указанием причин (факторов) изменения.

7.4. Цены на платные услуги (медицинские и немедицинские) могут изменяться в связи с изменением конъюнктуры рынка, инфляции, а также с изменением расходов на оказание услуг.

7.5. На отдельные платные услуги, оказание которых носит разовый (нестандартный) характер, цена платной услуги может определяться на основе нормо-часа, норм времени, разовой калькуляции затрат, согласованной с заказчиком или исходя из рыночной стоимости.

8. Учет и распределение денежных средств от оказания платных медицинских услуг

8.1. Доходы (средства), полученные Учреждением от приносящей доход деятельности, являются дополнительным источником финансирования расходов.

8.2. Учреждение самостоятельно определяет направления и порядок использования средств.

8.3. Денежные средства, полученные от приносящей доход деятельности, могут расходоваться по следующим направлениям:

- на выплаты по оплате труда с начислениями;
- на оплату налогов и других обязательных платежей;
- на возмещение расходов на оплату коммунальных услуг (горячее/холодное водоснабжение, электроэнергия, тепловая энергия и пр.);
- на услуги связи;
- на приобретение расходных материалов и изделий медицинского назначения;
- на оплату инвентаря;
- на оплату содержания и техобслуживания помещений;
- на оплату текущего ремонта оборудования;

- на оплату охранных услуг;
- на увеличение стоимости основных средств и материальных запасов;
- на капитальный и текущий ремонт;
- на иные расходы.

8.4. Доходы от приносящей доход деятельности Учреждения распределяется в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности.

8.5. Порядок поступления и учета денежных средств от приносящей доход деятельности Учреждения определен Бюджетным Кодексом РФ, инструкцией по бюджетному учету и учетной политики Учреждения.

8.6. Персональное распределение денежных средств между сотрудниками, оказывающими платные медицинские и иные услуги, осуществляется на основании приказов Учреждения.

8.7. За выявленные недостатки организации оказания платных медицинских и иных услуг, повлекшие прямые убытки, непосредственные исполнители лишаются до 100% стимулирующей выплаты в зависимости от степени нанесенного ущерба.

8.8. Распределение денежных средств, полученных от оказания платных медицинских и иных услуг в отделениях Учреждения, осуществляется по результатам труда на основании критериев оценки эффективности деятельности сотрудников Учреждения за прошедший месяц, оформляется протоколом комиссии по оценке качества и эффективности деятельности работников и утверждается приказом начальника медицинской организации.

8.9. Размеры доплат работникам за оказанные платные медицинские и иные услуги определяются приказом по Учреждению.

8.10. Размеры средств, направляемых на доплату к заработной плате по платным услугам, могут быть изменены новым приказом или изменением к приказу.

8.11. Конечную сумму вознаграждения за работу в условиях оказания платных услуг устанавливает комиссия по оценке качества и эффективности деятельности работников на основании следующих критериев оценки:

- нарушение трудовой дисциплины;
- наличие претензий со стороны других структурных подразделений или администрации;
- наличие обоснованных жалоб со стороны пациентов;
- наложения штрафных санкций страховыми компаниями;
- в случае неоплаты счёта за пролеченного пациента по вине медицинского работника сумма выплат на медицинского работника уменьшается на всю сумму неоплаченного счёта;
- ошибки и упущения, приведшие к неблагоприятному исходу заболевания;
- несвоевременную и некачественную диагностику;

- неправильную тактику лечения;
- несвоевременное и неполное оказание медицинской помощи с учетом имеющихся возможностей.

8.12. Для работников, не занятых непосредственно оказанием платных медицинских и иных услуг, а занятых подготовкой и организацией платной медицинской помощи, размер доплат устанавливается приказом по Учреждению.

8.13. Учёт объемов оказанной медицинской помощи на платной основе, осуществляется по факту поступления денежных средств на лицевой счет Учреждения.

Приложение № 1
к Положению о порядке
и условиях предоставления
платных услуг в ФГБУЗ ЦМСЧ
№ 119 ФМБА России,
утвержденному приказом
ФГБУЗ ЦМСЧ № 119
ФМБА России
от 24.08.2023 № 264

ФОРМА

СОГЛАШЕНИЕ
об условиях оказываемых
платных медицинских услуг (информированное согласие)

Я, пациент _____,
«__» _____ 20__ г.р., документ удостоверяющий личность (_____):
серия _____, № _____, выдан _____
_____ «__» _____ г.

в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, при этом мне разъяснено и мною осознано следующее.

Я получил от работников ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России полную информацию о том, что я вправе получить медицинскую помощь без взимания платы в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные в договоре услуги в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объеме и порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации. Даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России и готов их оплатить.

Настоящее соглашение подписано пациентом перед заключением/подписанием договора об оказании платных медицинских услуг после проведения разъяснительной беседы и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Пациент: _____ (_____),
«__» _____ 20__ г. (подпись)

(фамилия, имя, отчество и подпись работника ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России)
«__» _____ 20__ г.

Приложение № 2
к Положению о порядке
и условиях предоставления
платных услуг в ФГБУЗ ЦМСЧ
№ 119 ФМБА России,
утвержденному приказом
ФГБУЗ ЦМСЧ № 119
ФМБА России
от 24.08.2023 № 264

ФОРМА

Расчет стоимости медицинской и иной услуги
Наименование услуги

Расчет затрат на оплату труда основного персонала

№ п/п	Должность	Средний должностной оклад в месяц, включая начисления на выплаты по оплате труда	Месячный фонд рабочего времени (час)	Норма времени на оказание платной услуги (час)	Затраты на оплату труда персонала (руб.) гр.6=гр.3/гр.4*гр.5
1	2	3	4	5	6
2					
	Итого				0,00

Расчет затрат на материальные услуги

№ п/п	Наименование мат. запасов	Единица измерения	Объем потребления (в единицах измерения)	Цена за единицу материального запаса	Всего затрат на материальные запасы (руб.) гр.6=гр.4*гр.5
1	2	3	4	5	6
2					
	Итого				0

Расчет суммы амортизации оборудования

№ п/п	Наименование оборудования	Балансовая стоимость оборудован (руб)	Годовая норма амортизации (%)	Годовая норма времени работы оборудован (час)	Время работы оборудования в процессе оказания платной услуги (час)	Сумма начислен ной амортизации (руб.) гр.7=гр.3 *гр.4*гр.6/гр.5
1	2	3	4	5	6	7
2						0,00
	Итого:					0,00

Расчет накладных затрат

№ п/п	Наименование статей затрат	Сумма (руб.)
1	2	3
1	Фактические затраты на оплату труда административно-управленческого персонала	
2	Фактические общехозяйственные затраты, пошлины и иные обязательные платежи	
3	Сумма амортизации имущества общехозяйственного назначения	
4	Суммарный фонд оплаты труда всего основного персонала	
5	Коэффициент накладных затрат	
6	Затраты на оплату труда основного персонала, участвующего в оказании платной услуги	
	Итого накладные затраты	0,00

Расчет цены на платную услугу

№ п/п	Наименование статей затрат	Сумма (руб.)
1	2	3
1	Затраты на оплату труда основного персонала	
2	Затраты на приобретение расходных материалов	
3	Сумма амортизации оборудования	
4	Иные затраты, связанные с оказанием платной услуги	
5	Накладные затраты, относимые на стоимость платной услуги	
6	Итого затрат	
7	Прибыль	
	Цена на платную услугу (без НДС)	

Приложение № 2
УТВЕРЖДЕНО
приказом ФГБУЗ ЦМСЧ № 119
ФМБА России
от 24.08.2023 № 264

ФОРМА

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« ____ » _____ 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 119 Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 05.10.2018 № Л041-00110-77/00574513, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании доверенности от «__» _____ 202_ года № _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Исполнитель оказывает Пациенту на возмездной основе, по его выбору и с его информированного согласия медицинские услуги, согласно действующему на момент обращения Пациента Прейскуранту, а Пациент обязуется оплатить эти медицинские услуги на условиях настоящего Договора.
- 1.2. Виды медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяются в Перечне платных медицинских услуг (Приложение к настоящему Договору), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.3. Прейскурант на медицинские услуги находится в свободном доступе в регистратуре и на информационных стойках ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru>.

2. Права и обязанности Сторон

- 2.1. Исполнитель обязан:
- 2.1.1. Предоставлять медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, установленными законодательством Российской Федерации, и в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 2.1.2. Информировать Пациента об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости, оказываемых Пациенту услуг, о предстоящих Пациенту лечебно-диагностических мероприятиях, а так же о возможных осложнениях, которые могут возникнуть в ходе оказания медицинских услуг.
- 2.1.3. Обеспечить Пациента в любой доступной форме информацией об Исполнителе: о предоставляемых медицинских услугах, о месте оказания медицинских услуг, о режиме работы, о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, порядке их оплаты по настоящему Договору, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.
- 2.1.4. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных Пациента, используемых, в том числе в медицинских информационных системах.
- 2.1.5. Вести необходимую медицинскую документацию по оказываемым медицинским услугам. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.
- 2.1.6. При необходимости обеспечивать Пациенту возможность ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, выдавать по письменному требованию Пациента или его законного представителя в установленном порядке выписки из медицинской карты и/или копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.
- 2.1.7. Обеспечить со стороны медицинского персонала и иных работников Исполнителя соблюдение этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения к Пациенту.
- 2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Не приступать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору до момента исполнения Пациентом обязательств:

- передачи подписанного Пациентом экземпляра Договора;
- исполнения платежа в соответствии с п.4.4 настоящего Договора.

2.2.2. Отказаться от оказания медицинских услуг:

- если требования Пациента не соответствуют требованиям медицинских технологий, стандартам оказания медицинской помощи и могут вызвать нежелательные последствия;
- при наличии у Пациента противопоказаний для оказания конкретных медицинских услуг.

2.2.3. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организации здравоохранения), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг.

2.2.4. Рекомендовать (направить) Пациента для проведения дополнительных консультаций и (или) других видов медицинской помощи в другие медицинские организации без каких-либо гарантий оплаты со стороны Исполнителя.

2.2.5. Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Оплатить Исполнителю стоимость заказанных медицинских услуг в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего Договора.

2.3.2. При обращении за оказанием медицинской услуги соблюдать Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, размещенные в свободном доступе в регистратуре, на информационных стойках, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет <http://www.cmsch119.ru>.

2.3.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению своих обязательств по настоящему Договору.

2.3.4. Информировать врача до оказания медицинской услуги об известных ему аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты и противопоказаниях, о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях.

2.3.5. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.

2.3.6. Являться на осмотры, консультации, процедуры, диагностические исследования и т.д. строго в установленное время.

2.3.7. При посещении специалиста по предварительной записи, прибыть на прием заблаговременно. В случае невозможности посетить специалиста в ранее согласованное время, заблаговременно предупредить об этом Исполнителя по телефону +7 (495) 972 03 55.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Ознакомиться со следующей информацией и документами: свидетельством о государственной регистрации; лицензией на осуществление медицинской деятельности с приложениями; режимом работы Исполнителя; прейскурантом и иными документами в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.4.2. В доступной для него форме получить следующую информацию: о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг; о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

2.4.3. Получить информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, показаниях (противопоказаниях) к их применению.

2.4.4. В соответствии с п. 4 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» отказаться в письменной форме от медицинского вмешательства, но при этом лечащий врач в доступной для Пациента форме разъясняет возможные последствия такого отказа.

2.4.5. Определять лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3. Порядок оказания медицинских услуг

3.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- наличие у Исполнителя лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора Пациентом и непосредственным обращением Пациента к Исполнителю.

3.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещениях, расположенных по адресу: _____ в рабочие дни с 8 ч. 00 мин. до 20 ч. 00 мин., в субботу с 8 ч 30 мин. до 14 ч. 30 мин., выходной день: воскресенье, а также нерабочие праздничные дни, установленные в соответствии с Указами Президента РФ и постановлениями Правительства РФ.

3.3. Медицинские услуги оказываются Пациенту в соответствии с режимом работы отдельных подразделений и специалистов Исполнителя. Информацию о порядке приема врачей с указанием часов приема и номеров кабинетов, порядке предварительной записи на прием к врачам, а также о порядке приеме лабораторных и функциональных исследований, стоимости медицинских услуг Пациент может получить в устной форме - по телефонам, наглядно - на информационных стендах, расположенных в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте Исполнителя в сети интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru>.

3.4. Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Пациента, при условии, что пожелания Пациента не противоречат клиническим рекомендациям и стандартам оказания медицинской помощи. В ходе оказания медицинских услуг перечень и объем медицинских услуг могут быть изменены по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья Пациента, результатов лабораторных и функциональных исследований и др. по согласованию с Пациентом.

3.5. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе Исполнителя и иных источниках информации Исполнителя, а также выданными Исполнителем после окончания оказания медицинских услуг Пациенту копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации по запросу Пациента в установленной форме.

4. Порядок расчетов

4.1. Медицинские услуги оплачиваются на основании действующего на момент оказания таких медицинских услуг Прейскуранта, утвержденного Исполнителем.

4.2. Стоимость медицинских услуг указывается в Приложении к Договору и подлежит оплате Пациентом через кассу Исполнителя с применением контрольно-кассового аппарата.

4.3. Медицинские услуги НДС не облагаются в соответствии с п.п. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ.

4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в рублях, в размере, указанном в Приложении к Договору, в порядке 100 % предварительной оплаты общей стоимости медицинских услуг, до начала предоставления медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств или с применением банковской карты через POS-терминал. Медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором, оказываются Пациенту за дополнительную оплату.

4.5. Медицинские услуги по настоящему Договору могут быть оплачены за счет личных средств Пациента или средств иных физических лиц. Оплата медицинских услуг в этом случае будет считаться оплатой услуг для Пациента, и не будет считаться основанием для предоставления медицинских услуг лицу, осуществившему оплату.

4.6. На основании запроса Пациента, Исполнитель выдает ему справку установленной формы об оплате оказанных Пациенту медицинских услуг и заверенную копию лицензии для предоставления в налоговые органы Российской Федерации. Справка выдается после оплаты медицинских услуг и при наличии документов, подтверждающих произведенные расходы.

4.7. Возврат денежных средств производится Исполнителем в следующих случаях:

- в случае отказа Пациента от услуги до момента ее оказания, при условии, если услуга им уже оплачена;
- в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна), в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при исполнении трудовых, должностных и иных обязанностей, а также другую имеющуюся у Исполнителя конфиденциальную информацию о Пациенте, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ и Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

5.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, указанных в статье 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

5.3. Согласие Пациента на предоставление сведений, относящихся к врачебной тайне, третьим лицам оформляется непосредственно в присутствии работников Исполнителя на территории Исполнителя. Документы, составленные в иных организациях, не являются основанием для предоставления сведений, за исключением нотариального удостоверения подписи Пациента.

6. Ответственность Сторон

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

6.2. Исполнитель не несет ответственности при возникновении у Пациента осложнений в период оказания медицинских и иных услуг, возникших вследствие невыполнения Пациентом требований и рекомендаций врача, обеспечивающих успешное лечение по результатам полученных услуг.

6.3. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения обстоятельств, препятствующих оказанию медицинских услуг.

7. Рассмотрение споров

7.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров между Сторонами. В случае не достижения соглашения споры решаются в установленном законом Российской Федерации порядке, при обязательном соблюдении претензионного порядка урегулирования споров. Срок рассмотрения претензии составляет 10 (десять) календарных дней.

7.2. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. ФОРС-МАЖОР

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, как то: стихийные бедствия, забастовки, военные действия, вновь принятые нормативно-правовые акты Российской Федерации, препятствующие исполнению обязательств по Договору.

8.2. Сторона, которая не исполняет своих обязательств, должна немедленно уведомить другую Сторону о препятствии и его влиянии на исполнение обязательств по Договору. Действие настоящего Договора может быть приостановлено на период уведомления Сторонами друг друга о наступлении форс-мажорных обстоятельств до момента прекращения этих обстоятельств.

8.3. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 2 (двух) месяцев и не обнаруживают признаков прекращения, настоящий Договор может быть расторгнут путем направления уведомления другой Стороне.

9. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

9.2. За нарушение Пациентом порядка и сроков оплаты за оказываемые ему медицинские услуги, внутреннего распорядка и режима, установленного Исполнителем, Договор с ним может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя с предварительным уведомлением об этом Пациента за 5 (пять) рабочих дней, а также Исполнитель вправе отказать в последующем предоставлении медицинских услуг, за исключением оказания медицинской помощи по экстренным показаниям.

9.3. Расторжение Договора не освобождает Пациента от оплаты фактически оказанных медицинских услуг.

9.4. В случае отказа Пациента после Заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается (либо Сторонами подписывается соглашение об аннулировании соответствующего перечня платных медицинских услуг), при этом Исполнитель возвращает Пациенту уплаченную последним сумму за вычетом стоимости фактически оказанных услуг.

10. Прочие положения Договора

10.1. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает следующее:

– до заключения настоящего Договора он проинформирован и уведомлен о том, что Пациент вправе получать медицинскую помощь бесплатно в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные услуги по программам государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объеме и порядке, установленном действующим законодательством РФ; несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;

– несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество

предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;

– дает своё согласие на использование своих персональных данных на открытых автоматизированных рабочих местах, в документах индивидуального медицинского учёта ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России;

– он проинформирован о ведении видеонаблюдения на территории Исполнителя (холлах, коридорах, стоматологических кабинетах) и осознает, что система видеонаблюдения является элементом общей системы безопасности ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, ведется с целью обеспечения безопасности работников и пациентов и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке, а также не влечет нарушения его права на частную жизнь;

– он должным образом ознакомлен со всеми пунктами Договора, перечнем и стоимостью медицинских услуг по Прейскуранту и согласен со всеми условиями, ему предоставлена полная информация в доступной форме об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

_____ (подпись Пациента).

10.2. Пациент подтверждает свое согласие на направление результатов медицинских исследований (результатов лабораторных исследований) по следующему адресу электронной почты: _____, и что он осведомлен о том, что сведения будут направляться на указанный им адрес электронной почты через публичную сеть Интернет, в связи с чем Исполнитель не гарантирует безопасность связи и не может нести ответственность за несанкционированный доступ к отправленным сведениям.

_____ (подпись Пациента).

10.3. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10.5. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи на настоящем Договоре, дополнительных соглашениях и актах выполненных услуг к нему.

10.6. Пациент предоставляет сведения о выбранных им лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья:

_____ (ФИО доверенного лица, телефон)

11. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России Юридический/фактический адрес: 127018 г. Москва, Сушевский вал, д. 24 Телефон: (499) 972-03-55 ИНН 7715107139 КПП 771501001 БИК 004525988 Банковские реквизиты: УФК по г. Москве (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России л/с 20736Х42890) ЕКС: 03214643000000017300 НКС: 03214643000000017300 Банк получателя: ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва БИК 004525988 _____ МП	ПАЦИЕНТ: ФИО _____ _____ Дата рождения: _____ Паспортные данные: _____ _____ Место фактического проживания: _____ _____ Телефон: _____ _____ _____ / _____
--	---

Приложение от _____._____.202__
к Договору № _____ от _____._____.202__
на оказание платных медицинских услуг

Перечень платных медицинских услуг

Пациенту в соответствии с данным перечнем подлежат оказанию следующие медицинские услуги:

Код услуги	Наименование услуги	Количество	Стоимость

Настоящий Перечень является неотъемлемой частью Договора № _____
от «____» _____ 202__ г.

Исполнитель _____ /ФИО работника, оформившего документ/

Пациент

_____ (ФИО)

Исполнитель

_____ (_____)

Приложение № 3
УТВЕРЖДЕНО
приказом ФГБУЗ ЦМСЧ № 119
ФМБА России
от 24.08.2023 № 264

ФОРМА

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« ____ » _____ 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 119 Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 05.10.2018 № ЛО41-00110-77/00574513, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании доверенности от « ____ » _____ 202_ № _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1 Исполнитель оказывает Пациенту на возмездной основе, по его выбору и с его информированного согласия медицинские услуги, согласно действующему на момент обращения Пациента Прейскуранту, а Пациент обязуется оплатить эти медицинские услуги на условиях настоящего Договора.
- 1.2. Виды медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяются в Перечне платных медицинских услуг (Приложение к настоящему Договору), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.3. Прейскурант на медицинские услуги находится в свободном доступе в регистратуре и на информационных стойках ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru>.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Предоставлять медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, установленными законодательством Российской Федерации, и в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 2.1.2. Информировать Пациента об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказываемых Пациенту услуг, о предстоящих Пациенту лечебно-диагностических мероприятиях, а так же о возможных осложнениях, которые могут возникнуть в ходе оказания медицинских услуг.
- 2.1.3. Обеспечить Пациента в любой доступной форме информацией об Исполнителе: о предоставляемых медицинских услугах, о месте оказания медицинских услуг, о режиме работы, о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, порядке их оплаты по настоящему Договору, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.
- 2.1.4. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных Пациента, используемых, в том числе в медицинских информационных системах.
- 2.1.5. Вести необходимую медицинскую документацию по оказываемым медицинским услугам. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.
- 2.1.6. При необходимости обеспечивать Пациенту возможность ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, выдавать по письменному требованию Пациента или его законного представителя в установленном порядке выписки из медицинской карты и/или копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.
- 2.1.7. Обеспечить со стороны медицинского персонала и иных работников Исполнителя соблюдение этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения к Пациенту.
- 2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Не приступать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору до момента исполнения Пациентом обязательств:

- передачи подписанного Пациентом экземпляра Договора;
- исполнения платежа в соответствии с п.4.4 настоящего Договора.

2.2.2. Отказаться от оказания медицинских услуг:

- если требования Пациента не соответствуют требованиям медицинских технологий, стандартам оказания медицинской помощи и могут вызвать нежелательные последствия;
- при наличии у Пациента противопоказаний для оказания конкретных медицинских услуг.

2.2.3. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организации здравоохранения), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг.

2.2.4. Рекомендовать (направить) Пациента для проведения дополнительных консультаций и (или) других видов медицинской помощи в другие медицинские организации без каких-либо гарантий оплаты со стороны Исполнителя.

2.2.5. Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Оплатить Исполнителю стоимость заказанных медицинских услуг в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего Договора.

2.3.2. При обращении за оказанием медицинской услуги соблюдать Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, размещенные в свободном доступе в регистратуре, на информационных стойках, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет <http://www.cmsch119.ru>.

2.3.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению своих обязательств по настоящему Договору.

2.3.4. Информировать врача до оказания медицинской услуги об известных ему аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты и противопоказаниях, о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях.

2.3.5. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.

2.3.6. Являться на осмотры, консультации, процедуры, диагностические исследования и т.д. строго в установленное время.

2.3.7. При посещении специалиста по предварительной записи, прибыть на прием заблаговременно. В случае невозможности посетить специалиста в ранее согласованное время, заблаговременно предупредить об этом Исполнителя по телефону +7 (495) 972 03 55.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Ознакомиться со следующей информацией и документами: свидетельством о государственной регистрации; лицензией на осуществление медицинской деятельности с приложениями; режимом работы Исполнителя; прейскурантом и иными документами в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.4.2. В доступной для него форме получить следующую информацию: о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг; о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

2.4.3. Получить информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, показаниях (противопоказаниях) к их применению.

2.4.4. В соответствии с п. 4 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» отказаться в письменной форме от медицинского вмешательства, но при этом лечащий врач в доступной для Пациента форме разъясняет возможные последствия такого отказа.

2.4.5. Определять лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3. Порядок оказания медицинских услуг

3.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- наличие у Исполнителя лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора Пациентом и непосредственным обращением Пациента к Исполнителю.

3.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещениях, расположенных по адресу: _____ в рабочие дни с 8 ч. 00 мин. до 20 ч. 00 мин., в субботу с 8 ч 30 мин. до 14 ч. 30 мин., выходной день: воскресенье, а также нерабочие праздничные дни, установленные в соответствии с Указами Президента РФ и постановлениями Правительства РФ.

3.3. Медицинские услуги оказываются Пациенту в соответствии с режимом работы отдельных подразделений и специалистов Исполнителя. Информацию о порядке приема врачей с указанием часов приема и номеров кабинетов, порядке предварительной записи на прием к врачам, а также о порядке и режиме лабораторных и функциональных исследований, стоимости медицинских услуг Пациент может получить в устной форме - по телефонам, наглядно - на информационных стендах, расположенных в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте Исполнителя в сети интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru>.

3.4. Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Пациента, при условии, что пожелания Пациента не противоречат клиническим рекомендациям и стандартам оказания медицинской помощи. В ходе оказания медицинских услуг перечень и объем медицинских услуг могут быть изменены по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья Пациента, результатов лабораторных и функциональных исследований и др. по согласованию с Пациентом.

3.5. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе Исполнителя и иных источниках информации Исполнителя, а также выданными Исполнителем после окончания оказания медицинских услуг Пациенту копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации по запросу Пациента в установленной форме.

4. Порядок расчетов

4.1. Медицинские услуги оплачиваются на основании действующего на момент оказания таких медицинских услуг Прейскуранта, утвержденного Исполнителем.

4.2. Стоимость медицинских услуг указывается в Приложении к Договору и подлежит оплате Пациентом через кассу Исполнителя с применением контрольно-кассового аппарата.

4.3. Медицинские услуги НДС не облагаются в соответствии с п.п. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ.

4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в рублях, в размере, указанном в Приложении к Договору, в порядке 100 % предварительной оплаты общей стоимости медицинских услуг, до начала предоставления медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств или с применением банковской карты через POS-терминал. Медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором, оказываются Пациенту за дополнительную оплату.

4.5. Медицинские услуги по настоящему Договору могут быть оплачены за счет личных средств Заказчика/Пациента. Оплата медицинских услуг в этом случае будет считаться оплатой услуг для Пациента, и не будет считаться основанием для предоставления медицинских услуг лицу, осуществившему оплату.

4.6. На основании запроса Пациента, Исполнитель выдает ему справку установленной формы об оплате оказанных Пациенту медицинских услуг и заверенную копию лицензии для предоставления в налоговые органы Российской Федерации. Справка выдается после оплаты медицинских услуг и при наличии документов, подтверждающих произведенные расходы.

4.7. Возврат денежных средств производится Исполнителем в следующих случаях:

- в случае отказа Пациента от услуги до момента ее оказания, при условии, если услуга им уже оплачена;
- в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна), в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при исполнении трудовых, должностных и иных обязанностей, а также другую имеющуюся у Исполнителя конфиденциальную информацию о Пациенте, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ и Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

5.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, указанных в статье 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

5.3. Согласие Пациента на предоставление сведений, относящихся к врачебной тайне, третьим лицам оформляется непосредственно в присутствии работников Исполнителя на территории Исполнителя.

Документы, составленные в иных организациях, не являются основанием для предоставления сведений, за исключением нотариального удостоверения подписи Пациента.

6. Ответственность Сторон

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

6.2. Исполнитель не несет ответственности при возникновении у Пациента осложнений в период оказания медицинских и иных услуг, возникших вследствие невыполнения Пациентом требований и рекомендаций врача, обеспечивающих успешное лечение по результатам полученных услуг.

6.3. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения обстоятельств, препятствующих оказанию медицинских услуг.

7. Рассмотрение споров

7.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров между Сторонами. В случае не достижения соглашения споры решаются в установленном законом Российской Федерации порядке, при обязательном соблюдении претензионного порядка урегулирования споров. Срок рассмотрения претензии составляет 10 (десять) календарных дней.

7.2. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. ФОРС-МАЖОР

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, как то: стихийные бедствия, забастовки, военные действия, вновь принятые нормативно-правовые акты Российской Федерации, препятствующие исполнению обязательств по Договору.

8.2. Сторона, которая не исполняет своих обязательств, должна немедленно уведомить другую Сторону о препятствии и его влиянии на исполнение обязательств по Договору. Действие настоящего Договора может быть приостановлено на период уведомления Сторонами друг друга о наступлении форс-мажорных обстоятельств до момента прекращения этих обстоятельств.

8.3. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 2 (двух) месяцев и не обнаруживают признаков прекращения, настоящий Договор может быть расторгнут путем направления уведомления другой Стороне.

9. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

9.2. За нарушение Заказчиком порядка и сроков оплаты за оказываемые ему медицинские услуги, внутреннего распорядка и режима, установленного Исполнителем, Договор с ним может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя с предварительным уведомлением об этом Пациента за 5 (пять) рабочих дней, а также Исполнитель вправе отказать в последующем предоставлении медицинских услуг, за исключением оказания медицинской помощи по экстренным показаниям.

9.3. Расторжение Договора не освобождает Заказчика от оплаты фактически оказанных медицинских услуг пациенту.

9.4. В случае отказа Пациента после Заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается (либо Сторонами подписывается соглашение об аннулировании соответствующего перечня платных медицинских услуг), при этом Исполнитель возвращает Заказчику уплаченную последним сумму за вычетом стоимости фактически оказанных услуг.

10. Прочие положения Договора

10.1. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает следующее:

– до заключения настоящего Договора он проинформирован и уведомлен о том, что Пациент вправе получать медицинскую помощь бесплатно в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные услуги по программам государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объеме и порядке, установленном действующим законодательством РФ; несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;

– дает своё согласие на использование своих персональных данных на открытых автоматизированных рабочих местах, в документах индивидуального медицинского учёта ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России;

– он проинформирован о ведении видеонаблюдения на территории Исполнителя (холлах, коридорах, стоматологических кабинетах) и осознает, что система видеонаблюдения является элементом общей

системы безопасности ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, ведется с целью обеспечения безопасности работников и пациентов и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке, а также не влечет нарушения его права на частную жизнь;

– он должным образом ознакомлен со всеми пунктами Договора, перечнем и стоимостью медицинских услуг по Прейскуранту и согласен со всеми условиями, ему предоставлена полная информация в доступной форме об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

_____ (подпись Заказчика) _____ (подпись Пациента).

10.2. Пациент подтверждает свое согласие на направление результатов медицинских исследований (результатов лабораторных исследований) по следующему адресу электронной почты: _____, и что он осведомлен о том, что сведения будут направляться на указанный им адрес электронной почты через публичную сеть Интернет, в связи с чем, Исполнитель не гарантирует безопасность связи и не может нести ответственность за несанкционированный доступ к отправленным сведениям.

_____ (подпись Пациента).

10.3. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10.5. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи на настоящем Договоре, дополнительных соглашениях и актах выполненных услуг к нему.

10.6. Пациент предоставляет сведения о выбранных им лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья:

_____ (ФИО доверенного лица, телефон)

11. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России Юридический/фактический адрес: 127018 г. Москва, Сушевский вал, д. 24 Телефон: (499) 972-03-55 ИНН 7715107139 КПП 771501001 БИК 004525988 Банковские реквизиты: УФК по г. Москве (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России л/с 20736Х42890) ЕКС: 03214643000000017300 НКС: 03214643000000017300 Банк получателя: ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва БИК 004525988	ПАЦИЕНТ: ФИО _____ _____ _____ Дата рождения: _____ Паспортные данные: _____ _____ Место фактического проживания: _____ _____ Телефон: _____ _____ ЗАКАЗЧИК: ФИО _____ _____ _____ Дата рождения: _____ Паспортные данные: _____ _____ Место фактического проживания: _____ _____ Телефон: _____ _____ / _____
_____ МП	_____ / _____

Приложение от _____._____.202__
к Договору № _____ от _____._____.202__
на оказание платных медицинских услуг

Перечень платных медицинских услуг

Пациенту в соответствии с данным перечнем подлежат оказанию следующие медицинские услуги:

Код услуги	Наименование услуги	Количество	Стоимость

Настоящий Перечень является неотъемлемой частью Договора № _____
от «___» _____ 202__ г.

Исполнитель _____ /ФИО работника, оформившего документ/

Пациент

Заказчик

Исполнитель

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

_____ (_____)

Приложение № 4
УТВЕРЖДЕНО
приказом ФГБУЗ ЦМСЧ № 119
ФМБА России
от 24.08.2023 № 264

ФОРМА

ДОГОВОР № ____
на оказание платных медицинских услуг по стоматологии

г. Москва

«__» _____ 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 119 Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 05.10.2018 № Л041-00110-77/00574513, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ действующего на основании доверенности от «__» _____ 202__ № _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель оказывает Пациенту на возмездной основе, по его выбору и с его информированного согласия медицинские услуги по ортопедической стоматологии и ортодонтии (далее - медицинские услуги), согласно действующему на момент заключения договора Прейскуранту, а Пациент обязуется оплатить эти медицинские услуги на условиях настоящего Договора.

1.2. Виды медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяются в Перечне платных медицинских услуг по ортопедической стоматологии и ортодонтии (Приложение к Договору), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Прейскурант на платные медицинские услуги находится в свободном доступе в регистратуре и на информационных стойках ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru>.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставлять медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, установленными законодательством Российской Федерации, и в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.1.2. Информировать Пациента об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказываемых Пациенту услуг, о предстоящих Пациенту лечебно-диагностических мероприятиях, а так же о возможных осложнениях, которые могут возникнуть в ходе оказания медицинских услуг.

2.1.3. Обеспечить Пациента в любой доступной форме информацией об Исполнителе: о предоставляемых медицинских услугах, о месте оказания медицинских услуг, о режиме работы, о перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, порядке их оплаты по настоящему Договору, а так же сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.

2.1.4. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных Пациента, используемых, в том числе в медицинских информационных системах.

2.1.5. Вести необходимую медицинскую документацию по оказываемым медицинским услугам. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.1.6. При необходимости обеспечивать Пациенту возможность ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, выдавать по письменному требованию Пациента или его законного представителя в установленном порядке выписки из медицинской карты и/или копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

- 2.1.7. Обеспечить со стороны медицинского персонала и иных работников Исполнителя соблюдение этических и моральных норм, а также уважительное и гуманное отношение к Пациенту.
- 2.2. Исполнитель имеет право:
- 2.2.1. Не приступать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору до момента исполнения Пациентом обязательств:
- передачи подписанного Пациентом экземпляра Договора;
 - исполнения платежа в соответствии с п. 4.4 настоящего Договора.
- 2.2.2. Отказаться от оказания медицинских услуг:
- если требования Пациента не соответствуют требованиям медицинских технологий, клиническим рекомендациям, стандартам оказания медицинской помощи и могут вызвать нежелательные последствия;
 - при наличии у Пациента противопоказаний для оказания конкретных медицинских услуг.
- 2.2.3. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организации здравоохранения), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих услуг.
- 2.2.4. Рекомендовать (направить) Пациента для проведения дополнительных консультаций и (или) других видов медицинской помощи в другие медицинские организации без каких-либо гарантий оплаты со стороны Исполнителя.
- 2.2.5. Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.
- 2.3. Пациент обязан:
- 2.3.1. Оплатить Исполнителю стоимость заказанных медицинских услуг в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего Договора.
- 2.3.2. При обращении за оказанием медицинских услуг соблюдать Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, размещенные в свободном доступе в регистратуре, на информационных стойках, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет <http://www.cmsch119.ru>.
- 2.3.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению своих обязательств по настоящему Договору.
- 2.3.4. Информировать врача до оказания медицинских услуг об известных ему аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты и противопоказаниях, о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях.
- 2.3.5. Являться на осмотры, консультации, процедуры, диагностические исследования и т.д. строго в установленное время.
- 2.3.6. При посещении специалиста по предварительной записи, прибыть на прием заблаговременно. В случае невозможности посетить специалиста в ранее согласованное время, заблаговременно предупредить об этом Исполнителя по телефону +7 (495) 972 03 55.
- 2.4. Пациент имеет право:
- 2.4.1. Ознакомиться со следующей информацией и документами: свидетельством о государственной регистрации; лицензией на осуществление медицинской деятельности с приложениями; режимом работы Исполнителя; прейскурантом и иными документами в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 2.4.2. В доступной для него форме получить следующую информацию: о порядке оказания медицинской помощи, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).
- 2.4.3. В соответствии с п. 4 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» отказаться в письменной форме от медицинского вмешательства, но при этом лечащий врач в доступной для Пациента форме разъясняет возможные последствия такого отказа.
- 2.4.4. Определять лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3. Порядок оказания стоматологических медицинских услуг

- 3.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:
- наличие у Исполнителя лицензии на осуществление медицинской деятельности;
 - добровольное желание Пациента получить медицинские услуги по ортопедической стоматологии и ортодонтии за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора Пациентом и непосредственным обращением Пациента к Исполнителю.
- 3.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещениях, расположенных по адресу: _____ в рабочие дни с 8 ч. 00 мин. до 20 ч. 00 мин., в субботу с 8 ч 30 мин. до 14 ч. 30 мин., выходной день: воскресенье, а также нерабочие праздничные дни, установленные в соответствии с Указами Президента РФ и постановлениями Правительства РФ.

3.3. Медицинские услуги оказываются Пациенту в соответствии с режимом работы отдельных подразделений и специалистов Исполнителя. Информацию о порядке приема врачей с указанием часов приема и номеров кабинетов, порядке предварительной записи на прием к врачам, а также о стоимости медицинских услуг по ортопедической стоматологии и ортодонтии Пациент может получить в устной форме - по телефонам, наглядно - на информационных стендах, расположенных в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте Исполнителя в сети интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru>.

3.4. Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании плана лечения.

3.5. Факт оказания медицинских услуг и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе Исполнителя и иных источниках информации Исполнителя.

4. Порядок расчетов

4.1. Медицинские услуги оплачиваются на основании действующего на момент оказания таких медицинских услуг Прейскуранта, утвержденного Исполнителем.

4.2. Стоимость медицинских услуг указывается в Приложении к Договору и подлежит оплате Пациентом через кассу Исполнителя с применением контрольно-кассового аппарата. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и в процессе лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента.

4.3. Медицинские услуги по ортопедической стоматологии и ортодонтии НДС не облагаются в соответствии с п.п. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ.

4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в рублях, в размере, указанном в Приложении № 1 к Договору, путем внесения наличных денежных средств или с применением банковской карты через POS-терминал.

4.4.1. При подписании настоящего Договора Пациент вносит предоплату в размере 50 (пятидесяти) % от общей стоимости оказываемых медицинских услуг, согласно Перечню медицинских услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии и имплантации. Оплата медицинских услуг по терапевтической и хирургической стоматологии производится по факту выполнения (Приложение к Договору).

4.4.2. Окончательный расчет осуществляется Пациентом после окончательно установленной стоимости планируемых медицинских стоматологических услуг Пациенту, согласно Перечню медицинских услуг по терапевтической и хирургической стоматологии, ортопедической стоматологии и ортодонтии (с учетом последней редакции Приложения к Договору) и до момента приема-передачи оказанных медицинских услуг.

4.5. Медицинские услуги по настоящему Договору могут быть оплачены за счет личных средств Пациента или средств иных физических лиц. Оплата медицинских услуг в этом случае будет считаться оплатой услуг для Пациента, и не будет считаться основанием для предоставления медицинских услуг лицу, осуществившему оплату.

4.6. На основании запроса Пациента, Исполнитель выдает ему справку установленной формы об оплате оказанных Пациенту медицинских услуг и заверенную копию лицензии для предоставления в налоговые органы Российской Федерации. Справка выдается после оплаты медицинских услуг и при наличии документов, подтверждающих произведенные расходы и оказание услуги.

4.7. Возврат денежных средств производится Исполнителем в следующих случаях:

- в случае отказа Пациента от лечения, при условии, если услуги им уже оплачены, за вычетом оказанных услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов;

- в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем, денежные средства возвращаются за вычетом оказанных услуг и фактически понесенных расходов.

4.8. При поломке или утрате ортопедической конструкции, ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной техники (брекетов, дуг и др.) по вине Пациента, оплата за изготовление и фиксация нового аппарата производится за счет Пациента в соответствии и с Прейскурантом, действующим на момент обращения.

4.9. Льготная система оплаты медицинских услуг применяется в соответствии с действующей системой скидок и акций на момент оказания услуг.

4.10. Факт оказания медицинских услуг и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе Исполнителя и иных источниках информации Исполнителя.

5. Гарантийные сроки

5.1. Исполнителем устанавливаются гарантийные сроки на выполненные работы в соответствии с Положением «Об установлении гарантийного срока и срока службы на стоматологические услуги, предоставленные в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России», утвержденным в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119

ФМБА России. Сроки гарантии доводятся до сведения Пациента и отражаются в его медицинской документации за его подписью.

5.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент ознакомлен с утвержденным Исполнителем Положением «Об установлении гарантийного срока и срока службы на стоматологические услуги, предоставленные в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России».

5.3. Гарантийные обязательства на ортодонтическое лечение распространяются только на лечение несъемной техникой (брекеты). Гарантийный срок на ортодонтические услуги начинает действовать с момента установки несъемной ортодонтической конструкции во рту Пациента, что подтверждается записью в амбулаторной карте и действует 1 (один) год.

5.4. Срок гарантии на стоматологические услуги прерывается и не возобновляется в том случае, если Пациент обратился за оказанием стоматологической помощи в любую другую клинику, или пытался каким-либо иным способом исправить ортопедическую/ортодонтическую конструкцию без помощи Исполнителя.

6. Конфиденциальность

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, а также другую имеющуюся у Исполнителя конфиденциальную информацию о Пациенте, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ и Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

6.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, указанных в статье 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

6.3. Согласие Пациента на предоставление сведений, относящихся к врачебной тайне, третьим лицам оформляется непосредственно в присутствии работников Исполнителя на территории Исполнителя в момент заключения Договора. Документы, составленные в иных организациях, не являются основанием для предоставления сведений, за исключением нотариального удостоверения подписи Пациента.

7. Ответственность Сторон

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

8. Рассмотрение споров

8.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров между Сторонами. В случае недостижения соглашения споры решаются в установленном законом Российской Федерации порядке, при обязательном соблюдении претензионного порядка урегулирования споров. Срок рассмотрения претензии составляет 10 (десять) календарных дней.

8.2. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9. ФОРС-МАЖОР

9.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, как то: стихийные бедствия, забастовки, военные действия, вновь принятые нормативно-правовые акты Российской Федерации, препятствующие исполнению обязательств по Договору.

9.2. Сторона, которая не исполняет своих обязательств, должна немедленно уведомить другую Сторону о препятствии и его влиянии на исполнение обязательств по Договору. Действие настоящего Договора может быть приостановлено на период уведомления Сторонами друг друга о наступлении форс-мажорных обстоятельств до момента прекращения этих обстоятельств.

9.3. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 2 (двух) месяцев и не обнаруживают признаков прекращения, настоящий Договор может быть расторгнут путем направления уведомления другой Стороне.

10. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

10.2. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

10.3. Расторжение Договора не освобождает Пациента от оплаты фактически оказанных медицинских услуг.

10.4. В случае отказа Пациента после Заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Исполнитель возвращает Пациенту уплаченную последним сумму за вычетом стоимости фактически оказанных услуг и понесенных Исполнителем затрат.

11. Прочие положения Договора

11.1. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает следующее:

– до заключения настоящего Договора он проинформирован и уведомлен о том, что Пациент вправе получать медицинскую помощь бесплатно в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные услуги по программам государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объеме и порядке, установленном действующим законодательством РФ; несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;

– дает своё согласие на использование своих персональных данных на открытых автоматизированных рабочих местах, в документах индивидуального медицинского учёта ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России;

– он проинформирован о ведении видеонаблюдения на территории Исполнителя (холлах, коридорах, стоматологических кабинетах) и осознает, что система видеонаблюдения является элементом общей системы безопасности ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, ведется с целью обеспечения безопасности работников и пациентов и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке, а также не влечет нарушения его права на частную жизнь;

– он должным образом ознакомлен со всеми пунктами Договора, перечнем и стоимостью стоматологических (ортопедических) услуг по Прейскуранту и согласен со всеми условиями, ему предоставлена полная информация в доступной форме об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

11.2. _____ (подпись Пациента).

11.3. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

11.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

11.5. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи на настоящем Договоре, дополнительных соглашениях и актах выполненных услуг к нему.

11.6. Пациент предоставляет сведения о выбранных им лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья:

(ФИО доверенного лица, телефон)

12. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России Юридический/фактический адрес: 127018 г. Москва, Сушевский вал, д. 24 Телефон: (499) 972-03-55 ИНН 7715107139 КПП 771501001 БИК 004525988 Банковские реквизиты: УФК по г. Москве (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России л/с 20736Х42890) ЕКС: 03214643000000017300 НКС: 03214643000000017300 Банк получателя: ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва БИК 004525988 _____ / _____ МП	ПАЦИЕНТ: ФИО _____ _____ Дата рождения: _____ Паспортные данные: _____ _____ Место фактического проживания: _____ _____ Телефон: _____ _____ / _____
--	---

Приложение от _____._____.202__
к Договору № _____ от _____._____.202__
на оказание платных медицинских услуг

Перечень платных медицинских услуг

Пациенту в соответствии с данным перечнем подлежат оказанию следующие медицинские услуги:

Код услуги	Наименование услуги	Количество	Стоимость

Настоящий Перечень является неотъемлемой частью Договора № _____
от «___» _____ 202__ г.

Исполнитель _____ /ФИО работника, оформившего документ/

Пациент

_____ (ФИО)

Исполнитель

_____ (_____)

ФОРМА

ДОГОВОР № ____ на оказание платных медицинских услуг по стоматологии

г. Москва

« ____ » _____ 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 119 Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 05.10.2018 № Л041-00110-77/00574513, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании доверенности от « ____ » _____ 202__ № _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. По поручению Заказчика Исполнитель оказывает Пациенту на возмездной основе по его выбору и с его информированного согласия медицинские услуги по ортопедической стоматологии и ортодонтии (далее – медицинские услуги), согласно действующему на момент заключения договора Прейскуранту, а Заказчик обязуется оплатить эти медицинские услуги на условиях настоящего Договора.
- 1.2. Виды медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяются в Перечне платных медицинских услуг по ортопедической стоматологии и ортопедии (Приложение к Договору), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.3. Прейскурант на платные медицинские услуги находится в свободном доступе в регистратуре и на информационных стойках ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru>.

2. Права и обязанности Сторон

- 2.1. Исполнитель обязан:
 - 2.1.1. Предоставлять медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, установленными законодательством Российской Федерации, и в соответствии с условиями настоящего Договора.
 - 2.1.2. Информировать Заказчика/Пациента об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказываемых Пациенту услуг, о предстоящих Пациенту лечебно-диагностических мероприятиях, а так же о возможных осложнениях, которые могут возникнуть в ходе оказания медицинских услуг.
 - 2.1.3. Обеспечить Заказчика/Пациента в любой доступной форме информацией об Исполнителе: о предоставляемых медицинских услугах, о месте оказания медицинских услуг, о режиме работы, о перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, порядке их оплаты по настоящему Договору, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.
 - 2.1.4. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных Пациента, используемых, в том числе в медицинских информационных системах.
 - 2.1.5. Вести необходимую медицинскую документацию по оказываемым медицинским услугам. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.
 - 2.1.6. При необходимости обеспечивать Пациенту возможность ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, выдавать по письменному требованию Пациента или его законного представителя в установленном порядке выписки из медицинской карты и/или копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

- 2.1.7. Обеспечить со стороны медицинского персонала и иных работников Исполнителя соблюдение этических и моральных норм, а также уважительное и гуманное отношения к Пациенту.
- 2.2. Исполнитель имеет право:
- 2.2.1. Не приступать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору до момента исполнения Заказчиком/Пациентом обязательств:
- передачи подписанного Заказчиком/Пациентом экземпляра Договора;
 - исполнения платежа в соответствии с п. 4.4 настоящего Договора.
- 2.2.2. Отказаться от оказания медицинских услуг:
- если требования Заказчика/Пациента не соответствуют требованиям медицинских технологий, клиническим рекомендациям, стандартам оказания медицинской помощи и могут вызвать нежелательные последствия;
 - при наличии у Пациента противопоказаний для оказания конкретных медицинских услуг.
- 2.2.3. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организации здравоохранения), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих услуг.
- 2.2.4. Рекомендовать (направить) Пациента для проведения дополнительных консультаций и (или) других видов медицинской помощи в другие медицинские организации без каких-либо гарантий оплаты со стороны Исполнителя.
- 2.2.5. Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.
- 2.3. Заказчик/Пациент обязан:
- 2.3.1. Оплатить Исполнителю стоимость заказанных медицинских услуг в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего Договора.
- 2.3.2. При обращении за оказанием медицинских услуг соблюдать Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, размещенные в свободном доступе в регистратуре, на информационных стойках, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет <http://www.cmsch119.ru>.
- 2.3.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению своих обязательств по настоящему Договору.
- 2.3.4. Информировать врача до оказания медицинских услуг об известных ему аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты и противопоказаниях, о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях.
- 2.3.5. Являться на осмотры, консультации, процедуры, диагностические исследования и т.д. строго в установленное время.
- 2.3.6. При посещении специалиста по предварительной записи, прибыть на прием заблаговременно. В случае невозможности посетить специалиста в ранее согласованное время, заблаговременно предупредить об этом Исполнителя по телефону +7 (495) 972 03 55.
- 2.4. Заказчик/Пациент имеет право:
- 2.4.1. Ознакомиться со следующей информацией и документами: свидетельством о государственной регистрации; лицензией на осуществление медицинской деятельности с приложениями; режимом работы Исполнителя; прейскурантом и иными документами в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 2.4.2. В доступной для него форме получить следующую информацию: о порядке оказания медицинской помощи, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).
- 2.4.3. В соответствии с п. 4 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» отказаться в письменной форме от медицинского вмешательства, но при этом лечащий врач в доступной для Пациента форме разъясняет возможные последствия такого отказа.
- 2.4.4. Определять лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3. Порядок оказания стоматологических медицинских услуг

- 3.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:
- наличие у Исполнителя лицензии на осуществление медицинской деятельности;
 - добровольное желание Заказчика/Пациента получить медицинские услуги по ортопедической стоматологии и ортодонтии за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора Пациентом и непосредственным обращением Пациента к Исполнителю.
- 3.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещениях, расположенных по адресу: _____ в рабочие дни с 8 ч. 00 мин. до 20 ч. 00 мин., в субботу с 8 ч 30 мин. до 14 ч. 30 мин., выходной день: воскресенье, а также нерабочие

праздничные дни, установленные в соответствии с Указами Президента РФ и постановлениями Правительства РФ.

3.3. Медицинские услуги оказываются Пациенту в соответствии с режимом работы отдельных подразделений и специалистов Исполнителя. Информацию о порядке приема врачей с указанием часов приема и номеров кабинетов, порядке предварительной записи на прием к врачам, а также о стоимости медицинских услуг по ортопедической стоматологии и ортодонтии Пациент может получить в устной форме - по телефонам, наглядно - на информационных стендах, расположенных в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте Исполнителя в сети интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru>.

3.4. Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании плана лечения.

3.5. Факт оказания медицинских услуг и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе Исполнителя и иных источниках информации Исполнителя.

4. Порядок расчетов

4.1. Медицинские услуги оплачиваются на основании действующего на момент оказания таких медицинских услуг Прейскуранта, утвержденного Исполнителем.

4.2. Стоимость медицинских услуг указывается в Приложении к Договору и подлежит оплате Заказчиком через кассу Исполнителя с применением контрольно-кассового аппарата. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и в процессе лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента.

4.3. Медицинские услуги по ортопедической стоматологии и ортодонтии НДС не облагаются в соответствии с п.п. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ.

4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в рублях, в размере, указанном в Приложении к Договору, путем внесения наличных денежных средств или с применением банковской карты через POS-терминал.

4.4.1. При подписании настоящего Договора Пациент вносит предоплату в размере 50 (пятидесяти) % от общей стоимости оказываемых медицинских услуг, согласно Перечню медицинских услуг по ортопедической стоматологии, ортодонтии и имплантации. Оплата медицинских услуг по терапевтической и хирургической стоматологии производится по факту выполнения (Приложение к Договору).

4.4.2. Окончательный расчет осуществляется Пациентом после окончательно установленной стоимости планируемых медицинских стоматологических услуг Пациенту, согласно Перечню медицинских услуг по ортопедической стоматологии и ортодонтии (с учетом последней редакции Приложения к Договору) и момента приема-передачи оказанных медицинских услуг.

4.5. Медицинские услуги по настоящему Договору могут быть оплачены за счет личных средств Пациента или средств иных физических лиц. Оплата медицинских услуг в этом случае будет считаться оплатой услуг для Пациента, и не будет считаться основанием для предоставления медицинских услуг лицу, осуществившему оплату.

4.6. На основании запроса Пациента, Исполнитель выдает ему справку установленной формы об оплате оказанных Пациенту медицинских услуг и заверенную копию лицензии для предоставления в налоговые органы Российской Федерации. Справка выдается после оплаты медицинских услуг и при наличии документов, подтверждающих произведенные расходы.

4.7. Возврат денежных средств производится Исполнителем в следующих случаях:

- в случае отказа Пациента от лечения, при условии, если услуги им уже оплачены, за вычетом оказанных услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов;
- в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем, денежные средства возвращаются за вычетом оказанных услуг и фактически понесенных расходов.

4.8. При поломке или утрате ортопедической конструкции, ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной техники (брекетов, дуг и др.) по вине Пациента, оплата за изготовление и фиксация нового аппарата производится за счет Пациента в соответствии и с Прейскурантом, действующим на момент обращения.

4.9. Льготная система оплаты медицинских услуг применяется в соответствии с действующей системой скидок и акций на момент оказания услуг.

4.10. Факт оказания медицинских услуг и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе Исполнителя и иных источниках информации Исполнителя.

5. Гарантийные сроки

5.1. Исполнителем устанавливаются гарантийные сроки на выполненные работы в соответствии с Положением «Об установлении гарантийного срока и срока службы на стоматологические услуги,

предоставленные в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России», утвержденным в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России. Сроки гарантии доводятся до сведения Пациента и отражаются в его медицинской документации за его подписью.

5.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент ознакомлен с утвержденным Исполнителем Положением «Об установлении гарантийного срока и срока службы на стоматологические услуги, предоставленные в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России».

5.3. Гарантийные обязательства на ортодонтическое лечение распространяются только на лечение несъемной техникой (брекеты). Гарантийный срок на ортодонтические услуги начинает действовать с момента установки несъемной ортодонтической конструкции во рту Пациента, что подтверждается записью в амбулаторной карте и действует 1 (один) год.

5.4. Срок гарантии на стоматологические услуги прерывается и не возобновляется в том случае, если Пациент обратился за оказанием стоматологической помощи в любую другую клинику, или пытался каким-либо иным способом исправить ортопедическую/ортодонтическую конструкцию без помощи Исполнителя.

6. Конфиденциальность

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, а также другую имеющуюся у Исполнителя конфиденциальную информацию о Пациенте, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ и Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

6.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, указанных в статье 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

6.3. Согласие Пациента на предоставление сведений, относящихся к врачебной тайне, третьим лицам оформляется непосредственно в присутствии работников Исполнителя на территории Исполнителя. Документы, составленные в иных организациях, не являются основанием для предоставления сведений, за исключением нотариального удостоверения подписи Пациента.

7. Ответственность Сторон

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

8. Рассмотрение споров

8.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров между Сторонами. В случае недостижения соглашения споры решаются в установленном законом Российской Федерации порядке, при обязательном соблюдении претензионного порядка урегулирования споров. Срок рассмотрения претензии составляет 10 (десять) календарных дней.

8.2. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9. ФОРС-МАЖОР

9.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, как то: стихийные бедствия, забастовки, военные действия, вновь принятые нормативно-правовые акты Российской Федерации, препятствующие исполнению обязательств по Договору.

9.2. Сторона, которая не исполняет своих обязательств, должна немедленно уведомить другую Сторону о препятствии и его влиянии на исполнение обязательств по Договору. Действие настоящего Договора может быть приостановлено на период уведомления Сторонами друг друга о наступлении форс-мажорных обстоятельств до момента прекращения этих обстоятельств.

9.3. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 2 (двух) месяцев и не обнаруживают признаков прекращения, настоящий Договор может быть расторгнут путем направления уведомления другой Стороне.

10. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

10.2. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ

10.3. Расторжение Договора не освобождает Пациента от оплаты фактически оказанных медицинских услуг.

10.4. В случае отказа Пациента после Заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Исполнитель возвращает Пациенту уплаченную последним сумму за вычетом стоимости фактически оказанных услуг и понесенных Исполнителем затрат.

11. Прочие положения Договора

11.1. Подписывая настоящий Договор, Заказчик/Пациент подтверждает следующее:

- до заключения настоящего Договора он проинформирован и уведомлен о том, что Пациент вправе получать медицинскую помощь бесплатно в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные услуги по программам государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объеме и порядке, установленном действующим законодательством РФ; несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;
- дает своё согласие на использование своих персональных данных на открытых автоматизированных рабочих местах, в документах индивидуального медицинского учёта ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России;
- он проинформирован о ведении видеонаблюдения на территории Исполнителя (холлах, коридорах, стоматологических кабинетах) и осознает, что система видеонаблюдения является элементом общей системы безопасности ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, ведется с целью обеспечения безопасности работников и пациентов и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке, а также не влечет нарушения его права на частную жизнь;
- он должным образом ознакомлен со всеми пунктами Договора, перечнем и стоимостью стоматологических (ортопедических) услуг по Прейскуранту и согласен со всеми условиями, ему предоставлена полная информация в доступной форме об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

_____ (Заказчик) _____ (подпись Пациента).

11.2. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

11.3. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

11.4. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи на настоящем Договоре, дополнительных соглашениях и актах выполненных услуг к нему.

11.5. Пациент предоставляет сведения о выбранных им лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья:

_____ (ФИО доверенного лица, телефон)

12. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России Юридический/фактический адрес: 127018 г. Москва, Сушевский вал, д. 24 Телефон: (499) 972-03-55 ИНН 7715107139 КПП 771501001 БИК 004525988 Банковские реквизиты: УФК по г. Москве (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России л/с 20736Х42890) ЕКС: 03214643000000017300 НКС: 03214643000000017300 Банк получателя: ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва БИК 004525988 _____ МП	ПАЦИЕНТ: ФИО _____ _____ _____ Дата рождения: _____ _____ Паспортные данные: _____ _____ _____ Место фактического проживания: _____ _____ _____ Телефон: _____ _____ _____ ЗАКАЗЧИК: ФИО _____ _____ _____ Дата рождения: _____ _____ Паспортные данные: _____ _____
--	--

	Место фактического проживания:

	Телефон:

_____ / _____	

Приложение от _____._____.202__
к Договору № _____ от _____._____.202__
на оказание платных медицинских услуг

Перечень платных медицинских услуг

Пациенту в соответствии с данным перечнем подлежат оказанию следующие медицинские услуги:

Код услуги	Наименование услуги	Количество	Стоимость

Настоящий Перечень является неотъемлемой частью Договора № _____
от « ____ » _____ 202__ г.

Исполнитель _____ /ФИО работника, оформившего документ/

Пациент

Заказчик

Исполнитель

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

_____ (_____)

ФОРМА

ДЕПОЗИТНЫЙ ДОГОВОР № ____ на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« ____ » _____ 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 119 Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 05.10.2018 № Л041-00110-77/00574513, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании доверенности от « ____ » _____ 202_ года № _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Исполнитель оказывает Пациенту на возмездной основе, по его выбору и с его информированного согласия медицинские услуги, согласно действующему на момент обращения Пациента Прейскуранту, а Пациент обязуется оплатить эти медицинские услуги на условиях настоящего Договора.
- 1.2. Виды медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяются в Перечне платных медицинских услуг (Приложение к настоящему Договору), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.3. Прейскурант на медицинские услуги находится в свободном доступе в регистратуре и на информационных стойках ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru>.

2. Права и обязанности Сторон

- 2.1. Исполнитель обязан:
 - 2.1.1. Предоставлять медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, установленными законодательством Российской Федерации, и в соответствии с условиями настоящего Договора.
 - 2.1.2. Информировать Пациента об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказываемых Пациенту услуг, о предстоящих Пациенту лечебно-диагностических мероприятиях, а так же о возможных осложнениях, которые могут возникнуть в ходе оказания медицинских услуг.
 - 2.1.3. Обеспечить Пациента в любой доступной форме информацией об Исполнителе: о предоставляемых медицинских услугах, о месте оказания медицинских услуг, о режиме работы, о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, порядке их оплаты по настоящему Договору, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.
 - 2.1.4. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных Пациента, используемых, в том числе в медицинских информационных системах.
 - 2.1.5. Вести необходимую медицинскую документацию по оказываемым медицинским услугам. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.
 - 2.1.6. При необходимости обеспечивать Пациенту возможность ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, выдавать по письменному требованию Пациента или его законного представителя в установленном порядке выписки из медицинской карты и/или копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.
 - 2.1.7. Обеспечить со стороны медицинского персонала и иных работников Исполнителя соблюдение этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения к Пациенту.

- 2.2. Исполнитель имеет право:
- 2.2.1. Не приступать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору до момента исполнения Пациентом обязательств:
- передачи подписанного Пациентом экземпляра Договора;
 - исполнения платежа в соответствии с п. 4.4 настоящего Договора.
- 2.2.2. Отказаться от оказания медицинских услуг:
- если требования Пациента не соответствуют требованиям медицинских технологий, стандартам оказания медицинской помощи и могут вызвать нежелательные последствия;
 - при наличии у Пациента противопоказаний для оказания медицинских услуг.
- 2.2.3. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организации здравоохранения), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг.
- 2.2.4. Рекомендовать (направить) Пациента для проведения дополнительных консультаций и (или) других видов медицинской помощи в другие медицинские организации без каких-либо гарантий оплаты со стороны Исполнителя.
- 2.2.5. Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.
- 2.3. Пациент обязан:
- 2.3.1. Оплатить Исполнителю стоимость заказанных медицинских услуг в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего Договора.
- 2.3.2. При обращении за оказанием медицинской услуги соблюдать Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, размещенные в свободном доступе в регистратуре, на информационных стойках, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет <http://www.cmsch119.ru>.
- 2.3.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению своих обязательств по настоящему Договору.
- 2.3.4. Информировать врача до оказания медицинской услуги об известных ему аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты и противопоказаниях, о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях.
- 2.3.5. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.
- 2.3.6. Являться на осмотры, консультации, процедуры, диагностические исследования и т.д. строго в установленное время.
- 2.3.7. При посещении специалиста по предварительной записи, прибыть на прием заблаговременно. В случае невозможности посетить специалиста в ранее согласованное время, заблаговременно предупредить об этом Исполнителя по телефону +7 (495) 972 03 55.
- 2.4. Пациент имеет право:
- 2.4.1. Ознакомиться со следующей информацией и документами: свидетельством о государственной регистрации; лицензией на осуществление медицинской деятельности с приложениями; режимом работы Исполнителя; прейскурантом и иными документами в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 2.4.2. В доступной для него форме получить следующую информацию: о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг; о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).
- 2.4.3. Получить информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, показаниях (противопоказаниях) к их применению.
- 2.4.4. В соответствии с п. 4 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» отказаться в письменной форме от медицинского вмешательства, но при этом лечащий врач в доступной для Пациента форме разъясняет возможные последствия такого отказа.
- 2.4.5. Определять лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3. Порядок оказания медицинских услуг

- 3.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:
- наличие у Исполнителя лицензии на осуществление медицинской деятельности;
 - добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора Пациентом и непосредственным обращением Пациента к Исполнителю.

3.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещениях, расположенных по адресу: _____ в рабочие дни с 8 ч. 00 мин. до 20 ч. 00 мин., в субботу с 8 ч. 30 мин. до 14 ч. 30 мин., выходной день: воскресенье, а также нерабочие праздничные дни, установленные в соответствии с Указами Президента РФ и постановлениями Правительства РФ.

3.3. Медицинские услуги оказываются Пациенту в соответствии с режимом работы отдельных подразделений и специалистов Исполнителя. Информацию о порядке приема врачей с указанием часов приема и номеров кабинетов, порядке предварительной записи на прием к врачам, а также о порядке и режиме лабораторных и функциональных исследований, стоимости медицинских услуг Пациент может получить в устной форме - по телефонам, наглядно - на информационных стендах, расположенных в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте Исполнителя в сети интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru>.

3.4. Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Пациента, при условии, что пожелания Пациента не противоречат клиническим рекомендациям и стандартам оказания медицинской помощи. В ходе оказания медицинских услуг перечень и объем медицинских услуг могут быть изменены по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья Пациента, результатов лабораторных и функциональных исследований и др. по согласованию с Пациентом.

3.5. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе Исполнителя и иных источниках информации Исполнителя, а также выданными Исполнителем после окончания оказания медицинских услуг Пациенту копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации по запросу Пациента в установленной форме.

4. Порядок расчетов

4.1. Медицинские услуги оплачиваются на основании действующего на момент оказания таких медицинских услуг Прейскуранта, утвержденного Исполнителем.

4.2. Стоимость медицинских услуг указывается в Приложении к Договору и подлежит оплате Пациентом через кассу Исполнителя с применением контрольно-кассового аппарата.

4.3. Медицинские услуги НДС не облагаются в соответствии с п.п. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ.

4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в рублях в кассе Исполнителя в полном объеме до начала оказания услуги путем перечисления авансового платежа в размере _____ (_____) рублей до начала предоставления медицинской услуги путём внесения наличных денежных средств или с применением банковской карты через POS-терминал. Минимальная сумма внесения депозита 30 000 (тридцать тысяч) рублей 00 копеек.

4.5. Списание денежных средств со счета производится по факту оказания услуг.

4.6. При достижении остатка на депозитном счете суммы в 3 000 (Три тысячи) рублей или менее Пациент обязан внести очередной авансовый платеж в размере, установленном Исполнителем на текущий год.

4.7. Средства, внесенные на депозит, могут быть израсходованы для оплаты любых медицинских услуг по усмотрению Пациента.

4.8. Пополнить депозитный счет Пациент может в любое удобное время и в любом размере без ограничений.

4.9. По требованию Пациента Исполнитель предоставляет отчет о состоянии депозитного счета Пациента.

4.10. По настоящему Договору скидка предоставляется по следующей схеме:

- при внесении на депозитный счет суммы от 30 000 руб. до 99 999 руб. – скидка 5% на стоматологические услуги и 10% на остальные услуги Исполнителя (см. п.4.12)

- при внесении на депозитный счет суммы от 100 000 руб. до 299 999 – скидка 10% на стоматологические услуги и 15% на остальные услуги Исполнителя (см. п.4.12)

- при внесении на депозитный счет суммы от 300 000 руб. – скидка 15% на стоматологические услуги и 20% на остальные услуги Исполнителя (см. п.4.12)

4.11. Специальные тарифы действуют только по тем депозитным договорам, по которым отсутствует задолженность и производится своевременное пополнение средств.

4.12. Скидка по депозитному договору не распространяется на следующие услуги:

- стоматологические услуги по ортодонтии, ортопедической стоматологии и имплантологии;
- услуги программ медицинского обслуживания (годовые, справки, чек-апы, диагностические комплексы и др.);

- услуги инъекционной косметологии;

- услуги, связанные с наложением ортопедических изделий (ортезы, пластиковые гипсы и др.);

- приемы врача-психиатра, врача-психотерапевта.

Скидка по депозитному договору не суммируется с другими специальными предложениями и акциями.

4.13. Пациент информирован, что медицинские услуги на бесплатной основе ему могут быть оказаны в лечебных учреждениях, работающих в системе ОМС (обязательное медицинское страхование) и согласен на оказание медицинских услуг на платной основе в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России.

4.14. На основании запроса Пациента, Исполнитель выдает ему справку установленной формы об оплате оказанных Пациенту медицинских услуг и заверенную копию лицензии для предоставления в налоговые органы Российской Федерации. Справка выдается после оплаты медицинских услуг и при наличии документов, подтверждающих произведенные расходы.

4.15. Возврат денежных средств производится Исполнителем в следующих случаях:

- в случае отказа Пациента от услуги до момента ее оказания, при условии, если услуга им уже оплачена;
- в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем.

4.16. Факт оказания медицинских услуг и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе Исполнителя и иных источниках информации Исполнителя, а также выданными Исполнителем после окончания оказания медицинских услуг Пациенту копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации по запросу Пациента в установленной форме.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна), в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при исполнении трудовых, должностных и иных обязанностей, а также другую имеющуюся у Исполнителя конфиденциальную информацию о Пациенте, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ и Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

5.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, указанных в статье 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

5.3. Согласие Пациента на предоставление сведений, относящихся к врачебной тайне, третьим лицам оформляется непосредственно в присутствии работников Исполнителя на территории Исполнителя. Документы, составленные в иных организациях, не являются основанием для предоставления сведений, за исключением нотариального удостоверения подписи Пациента.

6. Ответственность Сторон

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

6.2. Исполнитель не несет ответственности при возникновении у Пациента осложнений в период оказания медицинских и иных услуг, возникших вследствие невыполнения Пациентом требований и рекомендаций врача, обеспечивающих успешное лечение по результатам полученных услуг.

6.3. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения обстоятельств, препятствующих оказанию медицинских услуг.

7. Рассмотрение споров

7.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров между Сторонами. В случае не достижения соглашения споры решаются в установленном законом Российской Федерации порядке, при обязательном соблюдении претензионного порядка урегулирования споров. Срок рассмотрения претензии составляет 10 (десять) календарных дней.

7.2. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. ФОРС-МАЖОР

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, как то: стихийные бедствия, забастовки, военные действия, вновь принятые нормативно-правовые акты Российской Федерации, препятствующие исполнению обязательств по Договору.

8.2. Сторона, которая не исполняет своих обязательств, должна немедленно уведомить другую Сторону о препятствии и его влиянии на исполнение обязательств по Договору. Действие настоящего Договора может быть приостановлено на период уведомления Сторонами друг друга о наступлении форс-мажорных обстоятельств до момента прекращения этих обстоятельств.

8.3. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 2 (двух) месяцев и не обнаруживают признаков прекращения, настоящий Договор может быть расторгнут путем направления уведомления другой Стороне.

9. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

9.2. За нарушение Пациентом порядка и сроков оплаты за оказываемые ему медицинские услуги, внутреннего распорядка и режима, установленного Исполнителем, Договор с ним может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя с предварительным уведомлением об этом Пациента за 5 (пять) рабочих дней, а также Исполнитель вправе отказать в последующем предоставлении медицинских услуг, за исключением оказания медицинской помощи по экстренным показаниям.

9.3. Расторжение Договора не освобождает Пациента от оплаты фактически оказанных медицинских услуг.

9.4. В случае отказа Пациента после Заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается (либо Сторонами подписывается соглашение об аннулировании соответствующего перечня платных медицинских услуг), при этом Исполнитель возвращает Пациенту уплаченную последним сумму за вычетом стоимости фактически оказанных услуг.

10. Прочие положения Договора

10.1. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает следующее:

- до заключения настоящего Договора он проинформирован и уведомлен о том, что Пациент вправе получать медицинскую помощь бесплатно в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные услуги по программам государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объеме и порядке, установленном действующим законодательством РФ; несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;

- дает своё согласие на использование своих персональных данных на открытых автоматизированных рабочих местах, в документах индивидуального медицинского учёта ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России;

- он проинформирован о ведении видеонаблюдения на территории Исполнителя (холлах, коридорах, стоматологических кабинетах) и осознает, что система видеонаблюдения является элементом общей системы безопасности ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, ведется с целью обеспечения безопасности работников и пациентов и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке, а также не влечет нарушения его права на частную жизнь;

- он должным образом ознакомлен со всеми пунктами Договора, перечнем и стоимостью медицинских услуг по Прейскуранту и согласен со всеми условиями, ему предоставлена полная информация в доступной форме об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

_____ (подпись Пациента).

10.2. Пациент подтверждает свое согласие на направление результатов медицинских исследований (результатов лабораторных исследований) по следующему адресу электронной почты: _____, и что он осведомлен о том, что сведения будут направляться на указанный им адрес электронной почты через публичную сеть Интернет, в связи с чем Исполнитель не гарантирует безопасность связи и не может нести ответственность за несанкционированный доступ к отправленным сведениям.

_____ (подпись Пациента).

10.3. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10.5. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи на настоящем Договоре, дополнительных соглашениях и актах выполненных услуг к нему.

10.6. Пациент предоставляет сведения о выбранных им лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья:

_____ (ФИО доверенного лица, телефон)

11. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России Юридический/фактический адрес: 127018	ПАЦИЕНТ: ФИО _____
--	------------------------------

г. Москва, Сущевский вал. д. 24
Телефон: (499) 972-03-55
ИНН 7715107139 КПП 771501001 БИК 004525988
Банковские реквизиты:
УФК по г. Москве (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России
л/с 20736Х42890)
ЕКС: 03214643000000017300
НКС: 03214643000000017300
Банк получателя: ГУ Банка России по ЦФО//УФК
по г. Москве г. Москва БИК 004525988

_____/_____
МП

Дата рождения:

Паспортные данные:

Место фактического проживания:

Телефон:

_____/_____

Приложение от _____._____.202____
к Договору № _____ от _____.____.202____
на оказание платных медицинских услуг

Перечень платных медицинских услуг

Пациенту в соответствии с данным перечнем подлежат оказанию следующие медицинские услуги:

Код услуги	Наименование услуги	Количество	Стоимость

Настоящий Перечень является неотъемлемой частью Договора № _____
от « ____ » _____ 202__ г.

Исполнитель _____ /ФИО работника, оформившего документ/

Пациент

_____ (ФИО)

Исполнитель

_____ (_____))

ФОРМА

ДОГОВОР № ____ на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« ____ » _____ 202_ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 119 Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 05.10.2018 № Л041-00110-77/00574513, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____, именуемая в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель оказывает на возмездной основе медицинские услуги в соответствии с действующей на момент обращения Программой годового обслуживания (далее – Программа) (Приложение к настоящему договору). Заказчик обязуется оплатить эти медицинские услуги на условиях настоящего Договора.

1.2. Прейскурант на медицинские услуги находится в свободном доступе в регистратуре и на информационных стойках ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru> и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставлять медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, установленными законодательством Российской Федерации и в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.1.2. Информировать Заказчика об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости, оказываемых Заказчику услуг, о предстоящих Заказчику лечебно-диагностических мероприятиях, о необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости, а также о возможных осложнениях, которые могут возникнуть в ходе оказания медицинских услуг.

2.1.3. Обеспечить Заказчика в любой доступной форме информацией об Исполнителе: о предоставляемых медицинских услугах, о месте оказания медицинских услуг, о режиме работы, о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, порядке их оплаты по настоящему Договору, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.

2.1.4. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных Заказчика, используемых, в том числе в медицинских информационных системах

2.1.5. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.1.6. Обеспечить со стороны медицинского персонала и иных работников Исполнителя соблюдение этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения к Заказчику.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Не приступать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору до момента исполнения Заказчиком обязательств:

- передачи подписанного экземпляра Договора.
- исполнения платежа в соответствии с п.4.2. настоящего Договора.

2.2.2. Отказаться от оказания медицинских услуг:

- если требования Заказчика не соответствуют требованиям медицинских технологий, клиническим рекомендациям и могут вызвать нежелательные последствия;
- при наличии у Заказчика противопоказаний для оказания конкретных медицинских услуг;

- 2.2.3. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организации здравоохранения), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг.
- 2.2.4. Рекомендовать (направить) Заказчика для проведения дополнительных консультаций и (или) других видов медицинской помощи в другие медицинские организации без каких-либо гарантий оплаты со стороны Исполнителя.
- 2.2.5. Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.
- 2.3. Заказчик обязан:
- 2.3.1. Оплатить Исполнителю стоимость заказанных медицинских услуг в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего Договора.
- 2.4. Заказчик обязан:
- 2.4.1. При обращении за оказанием медицинской услуги соблюдать Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, размещенные в свободном доступе в регистратуре, на информационных стойках, а также на сайте ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России в сети Интернет <http://www.cmsch119.ru>.
- 2.4.2. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению своих обязательств по настоящему Договору.
- 2.5. Заказчик обязан:
- 2.5.1. Информировать врача до оказания медицинской услуги об известных ему аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты и противопоказаниях, о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях.
- 2.5.2. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.
- 2.5.3. Являться на осмотры, консультации, процедуры, диагностические исследования и т.д. строго в установленное время.
- 2.5.4. При посещении специалиста по предварительной записи, прибыть на приём заблаговременно. В случае невозможности посетить специалиста в ранее согласованное время, заблаговременно предупредить об этом Исполнителя по телефону: 8-499-972-03-55.
- 2.6. Заказчик имеет право:
- 2.6.1. Ознакомиться со следующей информацией и документами: свидетельством о государственной регистрации; лицензией на осуществление медицинской деятельности с приложениями; режимом работы Исполнителя; прейскурантом и иными документами в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 2.6.2. В доступной для него форме получить следующую информацию: о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг; о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).
- 2.7. Заказчик имеет право:
- 2.7.1. Получить информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, показаниях (противопоказаниях) к их применению
- 2.7.2. В соответствии с п. 4 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» отказаться в письменной форме от медицинского вмешательства, но при этом лечащий врач в доступной для Заказчика форме разъясняет возможные последствия такого отказа.

3. Порядок оказания медицинских услуг

- 3.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:
- наличие у Исполнителя лицензии на осуществление медицинской деятельности;
 - добровольное желание Заказчика получить медицинские услуги за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора и непосредственным обращением к Исполнителю.
- 3.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещениях, расположенных по адресу: 127018, г. Москва, ул. Сушёвский вал, д. 24 в рабочие дни с 8 ч. 00 мин. до 20 ч. 00 мин., в субботу с 8 ч. 30 мин. до 14 ч. 30 мин., выходной день: воскресенье, а также нерабочие праздничные дни, установленные в соответствии с Указами Президента РФ и постановлениями Правительства РФ.
- 3.3. Медицинские услуги оказываются Заказчику в соответствии с режимом работы отдельных подразделений и специалистов Исполнителя. Информацию о порядке приёма врачей с указанием часов приёма и номеров кабинетов, порядке предварительной записи на приём к врачам, а также о порядке и режиме лабораторных и функциональных исследований, стоимости медицинских услуг Заказчик может получить в устной форме, по телефонам, наглядно - на информационных стендах, расположенных

в ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, а также на сайте Исполнителя в сети интернет по адресу <http://www.cmsch119.ru>.

3.4. Перечень и объём медицинских услуг соответствует выбранной программе и пожеланиям Заказчика, при условии, что пожелания Заказчика не противоречат общепринятой лечебной практике. В ходе оказания медицинских услуг перечень и объём медицинских услуг могут быть изменены по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья Заказчика, результатов лабораторных и функциональных исследований и др. по согласованию с Заказчиком.

3.5. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе Исполнителя и иных источниках информации Исполнителя, а также выданными Исполнителем после окончания оказания медицинской услуги Заказчику копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации по запросу Заказчика в установленной форме.

4. Порядок расчётов

4.1. Общая стоимость медицинских услуг по настоящему Договору составляет _____ (_____) руб. _____ копеек согласно Программе (Приложение № 1) и указывается в кассовом чеке. Медицинские услуги НДС не облагаются в соответствии с п.п. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ.

4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком в рублях в кассе Исполнителя в порядке 100% предварительной оплаты общей стоимости медицинских услуг до начала предоставления медицинской услуги путём внесения наличных денежных средств или с применением банковской карты через POS-терминал. Услуги, не входящие в выбранную Программу, оказываются Заказчику за дополнительную оплату.

4.3. Медицинские услуги по настоящему Договору могут быть оплачены за счёт личных средств Заказчика.

4.4. На основании запроса Заказчика, Исполнитель выдает ему справку установленной формы об оплате оказанных медицинских услуг и заверенную копию лицензии для предоставления в налоговые органы Российской Федерации. Справка выдается после оплаты медицинской услуги и при наличии документов, подтверждающих произведенные расходы.

4.5. Возврат денежных средств производится Исполнителем в следующих случаях:

- в случае отказа Заказчика от услуги до момента её оказания, при условии, если услуга им уже оплачена.
- в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна), в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при исполнении трудовых, должностных и иных обязанностей, а также другую имеющуюся у Исполнителя конфиденциальную информацию о Заказчике, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ и Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

5.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика или его законного представителя допускается в случаях, указанных в статье 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ.

5.3. Согласие Заказчика на предоставление сведений, относящихся к врачебной тайне, третьим лицам оформляется непосредственно в присутствии работников Исполнителя на территории Исполнителя. Документы, составленные в иных организациях, не являются основанием для предоставления сведений, за исключением нотариального удостоверения подписи Заказчика.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель не несёт ответственности при возникновении у Заказчика осложнений в период оказания медицинских и иных услуг, возникших вследствие невыполнения Заказчиком требований и рекомендаций врача, обеспечивающих успешное лечение по результатам полученных услуг.

6.3. Исполнитель не несёт ответственности в случае возникновения обстоятельств, препятствующих оказанию медицинской услуги.

7. Рассмотрение споров

7.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору решаются путём переговоров между сторонами. В случае не достижения соглашения споры решаются в установленном законом Российской Федерации

порядке, при обязательном соблюдении претензионного порядка урегулирования споров. Срок рассмотрения претензии составляет 10 (Десять) календарных дней.

7.2. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. ФОРС-МАЖОР

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, как то: стихийные бедствия, забастовки, военные действия, вновь принятые нормативно-правовые акты Российской Федерации, препятствующие исполнению обязательств по Договору.

8.2. Сторона, которая не исполняет своих обязательств, должна немедленно уведомить другую сторону о препятствии и его влиянии на исполнении обязательств по Договору. Действие настоящего Договора может быть приостановлено на период уведомления Сторонами друг друга о наступлении форс-мажорных обстоятельств до момента прекращения этих обстоятельств.

8.3. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении двух месяцев и не обнаруживают признаков прекращения, настоящий Договор, может быть, расторгнут путём направления уведомления другой стороне.

9. Срок действия договора

9.1. Настоящий договор вступает в силу с «___» _____ 2023 г. и действует по «___» _____ 202__ г. включительно.

10. Прочие положения договора

10.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает следующее:

- до заключения настоящего Договора он проинформирован и уведомлен о том, что: Заказчик вправе получать медицинскую помощь бесплатно в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные услуги по программам государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объеме и порядке, установленном действующим законодательством РФ; несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика; при определении размера налоговой базы Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в соответствии с п.3 статьи 219 Налогового кодекса РФ в сумме, уплаченной в налоговом периоде за медицинские услуги, предоставленные ему Исполнителем;
- дает своё согласие на использование своих персональных данных на открытых автоматизированных рабочих местах, в документах индивидуального медицинского учёта ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России;
- он проинформирован о ведении видеонаблюдения на территории Исполнителя холлах, коридорах, стоматологических кабинетах и осознает, что система видеонаблюдения является элементом общей системы безопасности ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России, ведётся с целью обеспечения безопасности работников и пациентов и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке, а также и не влечёт нарушения его права на частную жизнь;
- он должным образом ознакомлен со всеми пунктами Договора, перечнем и стоимостью медицинских услуг по Прейскуранту и согласен со всеми условиями, что ему предоставлена полная информация в доступной форме об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

(подпись Заказчика).

10.2. Заказчик подтверждает своё согласие на направление результатов медицинских исследований (результатов лабораторных исследований) по следующему адресу электронной почты: _____, и что он осведомлён о том, что сведения будут направляться на указанный им адрес электронной почты через публичную сеть Интернет, в связи с чем, Исполнитель не гарантирует безопасность связи и не может нести ответственность за несанкционированный доступ к отправленным сведениям.

(подпись Заказчика).

10.3. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10.4. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи на настоящем Договоре, дополнительных соглашениях и актах выполненных услуг к нему.

10.5. Настоящий договор составлен в трёх экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

11. Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России Юридический/фактический адрес: 127018	ПАЦИЕНТ: ФИО _____
--	------------------------------

г. Москва, Сушеvский вал, д. 24
Телефон: (499) 972-03-55
ИНН 7715107139 КПП 771501001 БИК 004525988
Банковские реквизиты:
УФК по г. Москве (ФГБУЗ ЦМСЧ № 119 ФМБА России
л/с 20736Х42890)
ЕКС: 03214643000000017300
НКС: 03214643000000017300
Банк получателя: ГУ Банка России по ЦФО//УФК по
г.Москве г.Москва БИК 004525988

_____/_____
МП

Дата рождения:

Паспортные данные:

Место фактического проживания:

Телефон:

_____/_____

Приложение от _____._____.202____
к Договору № _____ от _____._____.202____
на оказание платных медицинских услуг

Перечень платных медицинских услуг

Пациенту в соответствии с данным перечнем подлежат оказанию следующие медицинские услуги:

Код услуги	Наименование услуги	Количество	Стоимость

Настоящий Перечень является неотъемлемой частью Договора № _____
от « ____ » _____ 202__ г.

Исполнитель _____ /ФИО работника, оформившего документ/

Пациент

_____ (ФИО)

Исполнитель

_____ (_____)