

**Медицинский центр
Российской академии народного хозяйства и государственной службы
при Президенте Российской Федерации**

Настоящим я, _____

(НЕИЗВЕСТНЫЙ, назвавший себя)

подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (лечащего врача, медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

(подпись)_____
(дата)

**ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг № _____**

г. Москва

« ____ » _____ 20 ____ г.

Медицинский центр федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице в лице главного врача Локшина В.Н., действующего на основании доверенности от 24.07.2023 № 506, с одной стороны и (гр.) и НЕИЗВЕСТНЫЙ, назвавший себя _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги в соответствии с имеющейся лицензией на осуществление медицинской деятельности на условиях, определенных настоящим Договором, а Заказчик обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Услуги оказываются на условиях анонимности со стороны Заказчика.

1.3. Конкретный перечень оказываемых медицинских услуг, сроки их ожидания и их стоимость определяются Исполнителем и Заказчиком путем оформления Приложения № 1 к договору, являющихся неотъемлемой его частью.

1.4. Условия оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, не более 2 часов с момента обращения Заказчика в Медцентр:

1.2.1. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Заказчика.

1.2.2. Стороны соглашаются с тем, что Заказчик информирован 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 на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, с тем что Заказчик информирован Исполнителем о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с перечнем заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. При необходимости Заказчику могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень, стоимость, условия и сроки ожидания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Расходы, связанные с оказанием Заказчику медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № Л041-00110-34/0057382, выданной 18.06.2019 Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, срок действия – бессрочно.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с законами и подзаконными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе в соответствии с положениями об организации осуществления медицинской помощи по видам медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи, о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации) и другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.3. Выдать Заказчику после исполнения настоящего Договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, в порядке, установленном настоящим договором.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.2.3. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

2.2.4. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья.

2.2.5. При предоставлении вышеуказанных сведений (документов), по содержанию которых не представляется возможным определить, к какому конкретному лицу они относятся (в случае удаления персональных данных, позволяющих идентифицировать личность), Заказчик настоящим подтверждает, что предоставил Исполнителю сведения, содержащие информацию о состоянии своего здоровья, данные исследований и консультаций специалистов, сведения о полученном ранее лечении и т.п., относятся именно к Заказчику.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.3.3. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Заказчика, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

2.3.4. Приостановить оказание услуги, если в процессе исполнения обязательств выяснится неизбежность получения отрицательного результата или нецелесообразность дальнейшего исполнения услуги – в этом случае стороны обязаны в трехдневный срок рассмотреть вопрос о целесообразности дальнейшего оказания медицинских услуг по договору.

2.3.5. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору в случае, когда действия Заказчика делают невозможным исполнение медицинской услуги в целом или надлежащего качества.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

2.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

2.4.3. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

2.4.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов и наличии необходимых разрешений и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем.

2.4.5. Самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых Исполнитель ответственности не несет.

2.4.6. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении

ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

2.5. Заказчик и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3. Стоимость и порядок оплаты.

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утвержденному Исполнителем;

3.2. Предварительная стоимость медицинских услуг по данному договору составляет _____ рублей.

3.3. Окончательная стоимость услуг определяется после окончания лечения в соответствии с прейскурантом Исполнителя и фактическим объемом оказанных Заказчику услуг. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя, с предоставлением платежных документов, подтверждающего произведенную оплату и Акта выполненных работ (Приложение № 2, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора).

3.4. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Заказчиком в случае оказания Заказчику дополнительных медицинских услуг.

3.5. Оплата медицинских услуг производится «Потребителем» наличными деньгами или безналичным расчетом в кассе «Исполнителя» перед оказанием услуг (предоплата).

3.6. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.7. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Заказчику услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов. При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

3.8. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

4. Порядок и условия выдачи медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов)

4.1. Исполнитель после исполнения договора выдает медицинские документы (копии или выписки из медицинских документов) в виде:

- записи приема (осмотра, консультации) первичного, вторичного (по требованию пациента);

- записи приема (осмотра, консультации) с диагностикой и (или) лечением (по требованию пациента);

- протокола рентгенологического исследования с изображением, полученным при проведении рентгенологического исследования;

- протокола ультразвукового исследования с изображением, полученным при проведении ультразвукового исследования;

- протокола эндоскопического исследования;

- результатов проведенных лабораторных исследований;

- выписки из истории болезни (в случае лечения в условиях дневного стационара).

4.2. В медицинской документации, которая оформляется в период оказания платных медицинских услуг Заказчику, содержится информация о том, что оказываемые платные медицинские услуги предоставляются на условиях анонимности со стороны Заказчика.

4.3. Установленный п.4.1. настоящего договора порядок и условия выдачи медицинских документов (копий или выписки из медицинских документов) действует, если иной порядок предоставления (выдачи) медицинского документа определенной формы, копии медицинского документа либо выписки из медицинского документа не предусмотрен законодательством Российской Федерации (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»)

5. Ответственность Сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика.

5.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. Сроки исполнения, порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком установленной стоимости медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в виде дополнительного соглашения в письменной форме.

7. Прочие положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с «__» _____ г. и действует по «__» _____ г.

7.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

8. Рассмотрение споров

8.1. При наличии претензии к качеству оказания медицинской услуги Заказчик обязан информировать о данном факте лечащего врача и/или главного врача.

8.2. Споры по договору Стороны стараются урегулировать путем переговоров.

8.3. Для обращения в суд по поводу качества оказанных медицинских услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы качества медицинской помощи.

8.4. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Наименование: Медицинский центр РАНХиГС

Адрес: Москва, пр-т Вернадского д.84 стр.1

ИНН – 7729050901

ОГРН- 1027739610018

Главный врач _____ В.Н. Локшин

(подпись)

Заказчик:

НЕИЗВЕСТНЫЙ,
назвавший себя

Адрес места
жительства
(указывается по
желанию Заказчика с
его слов):

Иной адрес для
отправки
корреспонденции (при
наличии

Телефон (указывается
по желанию Заказчика
с его слов):

Заказчик

(подпись)

Ф.И.О.

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских услуг, оказываемых Заказчику

НЕИЗВЕСТНЫЙ, назвавший себя _____

Ф.И.О. врача _____

№ п/п	Дата	Виды работ и услуг	Стоимость работ и услуг	Подпись пациента	Подпись врача
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Исполнитель:
Главный врач

подпись

С перечисленным объемом платных медицинских услуг согласен(на)
Заказчик:

НЕИЗВЕСТНЫЙ, назвавший себя

подпись

Приложение № 2
к Договору на оказание платных
медицинских услуг № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Акт об оказании платных медицинских услуг

г. Москва

" ____ " _____ г.

Медицинский центр федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», лицензия на право осуществления медицинской деятельности № № Л041-00110-34/0057382 от 18.06.2019 г., именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице в лице главного врача Локшина В.Н., действующего на основании доверенности от 24.07.2023 № 506, составил, а НЕИЗВЕСТНЫЙ, назвавший себя _____ « ____ » _____ года рождения,

(Ф.И.О.)

принял настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг № _____ от " ____ " _____ г. (далее - Договор) Исполнителем оказаны услуги, включающие:

№ п/п	Дата	Виды работ и услуг	Стоимость работ и услуг
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

2. Указанные в пункте 1 настоящего Акта услуги согласно Договору оказаны в полном объеме с " ____ " _____ г. по " ____ " _____ г.

3. Замечаний к услугам, предоставленным Исполнителем не имеется.

4. Стоимость оказанных услуг согласно Договору составила _____

(_____) руб.

5. Подписи сторон

Исполнитель: Главный врач

Заказчик:

подпись

подпись