

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

**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», лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ФС-34-01-000004-19 от 18 июня 2019 г., именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице в лице главного врача Локшина В.Н., действующего на основании доверенности от 16.01.2023 № 7, с одной стороны и (гр.)

Ф.И.О. _____, получив от сотрудников полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе медицинские услуги, указанные в Перечне медицинских услуг, оказываемых Заказчику (Приложении № 1, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора) являющемся неотъемлемой частью настоящего договора, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. Стоимость и порядок расчетов.

2.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем;

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

2.3. 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).

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

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

2.6. Стоимость услуг может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке с уведомлением Заказчика за 10 календарных дней.

3. Сроки исполнения

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

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Заказчик имеет право:

4.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).

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

4.1.3. На получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе обследования и лечения.

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

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

4.1.6. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.1.7. 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.

4.2. Заказчик обязуется:

4.2.1. Оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг, согласно Прейскуранта, действующего на момент заключения договора.

4.2.2. Оплатить стоимость услуг Исполнителя в полном объеме, если невозможность исполнения договора возникла по вине Заказчика, а именно:

а) нарушение назначенного лечения;

б) нарушение режима проводимых процедур;

в) нарушение диеты;

г) злоупотребление алкоголем, наркотическими средствами и т.п.

4.2.3. Информировать Исполнителя до начала оказания медицинской услуги о перенесенных и сопутствующих заболеваниях и осложнениях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях.

4.2.4. Выполнять назначения лечащего врача и требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

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

4.2.6. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему врачу.

4.2.7. Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Пациента;

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

4.3.3. 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.

4.3.4. 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 п.4.2.1,4.2.2.

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации.

4.4.2. Оказать Заказчику квалифицированную, качественную медицинскую услугу стандартами качества.

4.4.3. Предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

4.4.4. Получить информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство.

5. Информация о предоставляемой услуге.

5.1. Оказываемая медицинская услуга представляет собой:

5.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний, обследует пациента.

5.3. Услугу оказывает врач _____, имеющий сертификат специалиста.

5.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги, Заказчик должен знать и осознавать вероятность, но не обязательность вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, способных причинить вред здоровью Заказчика.

5.5. В связи с тем, что вследствие биологических особенностей организма возможны побочные эффекты и осложнения и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить вероятность их наступления, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых правил и требований.

5.6. В случае если осложнения потребовали срочной медицинской помощи, Исполнитель оказывает такую помощь без дополнительной оплаты.

5.7. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся медицинской услуги и условий её предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского центра Исполнителя.

6. Ответственность Сторон

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);
- прекращения лечения по инициативе пациента.

6.3. В случае, когда невозможность исполнения обязательств возникла по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

6.4. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить её оказание по вине Заказчика.

7. Конфиденциальность

7.1. 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.

7.2. С согласия пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

7.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

8. Рассмотрение споров

8.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. Заказчик обязан информировать о данном факте лечащего врача и/или главного врача.

8.2. Все 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 сторон

Исполнитель:	Заказчик:
Наименование: Медицинский центр РАНХиГС	Ф. И.О.
Адрес: Москва, пр-т Вернадского д.84 стр.1	Адрес:
ИНН – 7729050901	Паспорт
ОГРН- 1027739610018	Выдан
Банковские реквизиты: Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) в г. Москве	Телефон
Телефон (факс) 8499-956-94-77	Заказчик
	(подпись)
	Ф.И.О.

Главный врач _____ В.Локшин
(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Договору возмездного оказания
медицинских услуг № _____ от
«__» _____ 20__ г.

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских услуг, оказываемых Заказчику

Ф.И.О. заказчика _____ 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:	С перечисленным объемом платных медицинских услуг согласен(на)
Главный врач _____	Заказчик: _____
подпись	Ф.И.О. полностью
	подпись

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 № ФС-77-01-007243 от 03 ноября 2017г., именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице в лице главного врача Локшина В.Н., действующего на основании доверенности от 10.01.2019 г № 11, составил,
а _____ « ____ » _____ года рождения,
(Ф.И.О.)

(паспортные данные)

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

Пациент: Ф.И.О. полностью

подпись

подпись