

**Автономная некоммерческая организация
«Центральная клиническая медико-санитарная часть»
(АНО «ЦКМСЧ»)**

ПРИЛОЖЕНИЕ №1
к Приказу № МСЧ/ОД-154 от 23.08.2023г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
о предоставлении платных медицинских услуг
в АНО «ЦКМСЧ»**

I. Общие положения

1. Настоящее положение вступает в силу 01.09.2023.
2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», постановлением Правительства РФ 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 4 октября 2012 г. №1006» и другими нормативно-правовыми актами, регулирующими данный вид деятельности.
3. Положение определяет порядок и условия предоставления гражданам платных медицинских услуг. Принимаемые в АНО «ЦКМСЧ» иные локальные акты по вопросу предоставления платных медицинских услуг (инструкции, приказы, распоряжения, алгоритмы и пр.) не должны противоречить настоящему положению.
4. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:
 - "платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров ДМС (далее - договоры);
 - "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 пациента;
 - "пациент" – это потребитель физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором;
 - "исполнитель" – АНО «ЦКМСЧ», оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.
5. Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензии АНО «ЦКМСЧ» на осуществление медицинской деятельности в соответствии с перечнем, утвержденным главным врачом (далее - Прейскурант).
6. 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 РФ не предусмотрены другие требования.
7. Средства, поступившие за оказание платных медицинских услуг, самостоятельно распределяются и используются АНО «ЦКМСЧ». Ограничения могут касаться только использования доходов от оказания платных медицинских услуг на цели, не предусмотренные Уставом и действующим законодательством РФ.

8. При заключении договора пациенту 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).

Отказ пациента от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому пациенту без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

9. АНО «ЦКМСЧ» имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) 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 ЖНВЛП, 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 РФ;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы РФ 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;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по ОМС, и гражданам РФ, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по ОМС, если иное не предусмотрено международными договорами РФ;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены ст.21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (право на выбор врача и медицинской организации), а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

10. АНО «ЦКМСЧ» самостоятельно в соответствии с Уставом и действующим законодательством РФ определяет условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги в зависимости от материальной базы, численного и квалификационного состава персонала, спроса на услуги и других условий.

Оказание платных медицинских услуг не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальных программ.

11. Предоставление платных медицинских услуг в основное рабочее время допускается, если условия работы за счет интенсивного труда позволяют оказывать платные медицинские услуги без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи.

Недопустимо искусственное создание очередей с целью вынуждения граждан обращаться за платными медицинскими услугами.

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

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Минздравом РФ;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Минздравом РФ, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями;

- в) на основе клинических рекомендаций;
г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом РФ.

13. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Минздравом РФ, 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 пациента и (или) заказчика.

III. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

14. АНО «ЦКМСЧ» обязана предоставить пациенту и (или) заказчику следующую информацию:

	Вид информации	Способ предоставления
14.1.	Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736	Информация или ссылка на нее размещается на главной странице официального сайта в сети "Интернет" + на информационных стендах (стойках) в наглядной и доступной форме. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.
14.2.	Настоящее Положение	
14.3.	Наименование и адрес организации в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения организации)	
14.4.	ОГРН	
14.5.	ИНН	
14.6.	Адрес официального сайта в сети Интернет	
14.7.	Номера телефонов и режим работы организации	
14.8.	О лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер, срок действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию). В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий - о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.	
14.9.	О методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи	
14.10.	Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги – путем размещения ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (http://www.pravo.gov.ru/) и официальный сайт Минздрава РФ, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций (https://cr.minzdrav.gov.ru/)	
14.11.	Перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг Минздрава РФ, с указанием цен в рублях (Прейскурант)	
14.12.	Сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой	
14.13.	Указание о том, что сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг – согласно графику работы и с учетом загруженности медицинского работника, участвующего в их предоставлении (информация предоставляется по тел.29-29-29 либо в регистратуре)	

14.14.	О медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации	
14.15.	График работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг	
14.16.	Образцы договоров	
14.17.	Перечень категорий пациентов, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг	
14.18.	Почтовые адреса и адреса электронной почты для направления письменных обращений/жалоб/требований: АНО «ЦКМСЧ», Минздрава Челябинской области, территориальных органов Росздравнадзора и Роспотребнадзора	
14.19.	О необходимости соблюдения пациентами режима лечения, в т.ч. определенного на период их временной нетрудоспособности, а также правил поведения пациента в медицинской организации; О том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, оказывающего медицинскую помощь/предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество медицинской помощи/предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.	Информация предоставляется пациенту и (или) заказчику в доступной форме при заключении договора
14.20.	О возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы и территориальной программы	
14.21.	порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи	
14.22.	О конкретном медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации)	
14.23.	Другие сведения, относящиеся к предмету договора	Информация предоставляется по требованию/обращению пациента (законного представителя), в доступной для него форме
14.24.	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	
14.25.	Об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в т.ч. о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие	

14.26.	Выписка из ЕГРЮЛ	Выдаются по требованию/обращению пациента и (или) заказчика
14.27.	Копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему	
14.28.	Справка об оплате медицинских услуг по установленной форме	
14.29.	Рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации	

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

15. Договор заключается пациентом и (или) заказчиком с АНО «ЦКМСЧ» в письменной форме.

16. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе (АНО «ЦКМСЧ»):

наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, ОГРН и ИНН; 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 работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о пациенте (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов пациента):

ФИО, адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) АНО «ЦКМСЧ» может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе пациента или лице, заключающем договор от имени пациента: ФИО, адрес места жительства и телефон; данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в т.ч., если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

ФИО, адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, ОГРН и ИНН;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени АНО «ЦКМСЧ» (ФИО, должность, документ, подтверждающий полномочия указанного лица);

и) подписи исполнителя и пациента (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи пациенту (законному представителю пациента) 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;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

17. До заключения договора АНО «ЦКМСЧ» в письменной форме уведомляет пациента (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 пациента.

В договоре должна содержаться информация об уведомлении пациента и (или) заказчика о

том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах⁹ 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.

18. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у АНО «ЦКМСЧ», второй - у заказчика, третий - у пациента.

В случае если договор заключается пациентом и АНО «ЦКМСЧ», он составляется в 2 экземплярах.

Договор хранится в порядке, определенном законодательством РФ об архивном деле в РФ.

Договоры с гражданами об оказании платных медицинских услуг хранятся в бухгалтерии.

19. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию пациента и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

20. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, АНО «ЦКМСЧ» обязана предупредить об этом пациента и (или) заказчика.

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

21. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов РФ в рамках территориальных программ в соответствии с п.10 ч.2 ст.81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

22. В случае отказа пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом пациент и (или) заказчик оплачивают АНО «ЦКМСЧ» фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

23. Пациент и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную АНО «ЦКМСЧ» медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

В подтверждение произведенной оплаты медицинских услуг пациенту и (или) заказчику выдается кассовый чек.

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

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

25. АНО «ЦКМСЧ» 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 РФ предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

26. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия пациента (законного представителя пациента), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

27. АНО «ЦКМСЧ» обязана при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

28. После исполнения исполнителем договора на платные медицинские услуги пациенту (законному представителю пациента) выдаются без взимания дополнительной платы медицинские документы (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.

Предусмотренные настоящим пунктом документы предоставляются пациенту непосредственно после оказания услуг, либо, в случае, если для их подготовки исполнителю необходимо время, они могут быть предоставлены пациенту в течение суток с момента окончания оказания услуги, если иной срок не предусмотрен действующим законодательством РФ.

29. В случае, когда пациент (иностранный гражданин), поступил в АНО «ЦКМСЧ» по экстренным каналам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, помощь оказывается бесплатно. После оказания медицинской помощи в экстренной форме иностранный гражданин может продолжить лечение в стационаре, в плановом порядке в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг, либо договорами добровольного медицинского страхования, в соответствии с Правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории РФ (утв. Постановлением Правительства РФ от 06.03.2013 №186).

30. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) АНО «ЦКМСЧ» обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка РФ.

За непредоставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств исполнитель, включенный Центральным банком РФ в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

31. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной пациентом и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона РФ "О защите прав потребителей".

VI. Прейскурант платных медицинских услуг

32. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги утверждаются АНО «ЦКМСЧ» в соответствии с действующим законодательством РФ.

33. Цена на медицинскую услугу формируется на основе себестоимости оказания платной услуги с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения на платную услугу).

34. Утверждение цен производится ежегодно. В течение календарного года возможно изменение цен на платные медицинские услуги в следующих случаях:

- изменение конъюнктуры рынка;
- изменение среднего уровня цен на материальные ресурсы, энергоресурсы, оказавшее влияние на себестоимость платных медицинских услуг;
- изменение в соответствии с действующим законодательством размера и порядка оплаты труда работников сферы здравоохранения;
- изменение налогового законодательства;
- иные изменения, оказывающие влияние на себестоимость платных медицинских услуг.

35. Прейскурант платных медицинских услуг включает все медицинские услуги, которые АНО «ЦКМСЧ» вправе оказывать за плату.

36. Цены на медицинские услуги указываются в рублях.

37. Все названия медицинских услуг в прейскурантах должны строго соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Минздравом РФ.

VII. Бухгалтерский учет и отчетность

38. Организация обязана вести статистический и бухгалтерский учет результатов предоставляемых платных медицинских услуг, составлять отчетность и представлять ее в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.

39. Статистический и бухгалтерский учет и отчетность ведутся отдельно по основной деятельности и платным медицинским услугам.

40. Средства, полученные по безналичному и наличному расчету за оказание платных медицинских услуг, поступают на счета АНО «ЦКМСЧ» от осуществления приносящей доход деятельности.

VIII. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

41. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

42. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

43. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы или по вине пациента, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

44. Споры и претензии, возникающие при предоставлении платных медицинских услуг, рассматриваются в соответствии с действующим законодательством РФ.

При предъявлении пациентом и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом РФ "О защите прав потребителей".

**Автономная некоммерческая организация
«Центральная клиническая медико-санитарная часть»
(АНО «ЦКМСЧ»)**

ПРИЛОЖЕНИЕ №2
к Приказу № МСЧ/ОД-154 от 23.08.2023г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач АНО «ЦКМСЧ»

М.А. Домашенко

2023 г.

**Перечень категорий пациентов, имеющих право на получение льгот,
а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг**

Льготы при оказании платных медицинских услуг в виде уменьшения их стоимости на 10% предоставляются следующим категориям пациентов:

- Ветеранам ВОВ;
- Вдовам участников ВОВ;
- Узникам концлагерей;
- Жителям блокадного Ленинграда;
- Ветеранам боевых действий и лиц, приравненных к ним;
- Инвалидам I и II группы;
- Участникам ликвидации последствий аварий на Чернобыльской АЭС в 1986-1987 гг.;
- Участникам специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, Украины.

Основанием для предоставления льгот на платные медицинские услуги являются только подлинники документов, подтверждающих право на льготу (удостоверений, свидетельство, справка и т.п.)

Документы предоставляются до оказания медицинских услуг в кассу АНО «ЦКМСЧ» при оформлении договора на платные медицинские услуги.

г. Магнитогорск _____ 202__ г.
на оказание платных медицинских услуг

Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть» (АНО «ЦКМСЧ»), действующая на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01024-74/00554231, выданной Министерством Здравоохранения Челябинской области 27.02.2020 (бессрочная), именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ (ФИО), действующего(ей) на основании _____

ПАЦИЕНТ _____ (ФИО), в лице _____ (ФИО) *предоставителя в случае, если договор заключается им от имени Пациента* действующего(ей) на основании _____

ЗАКАЗЧИК

(ФИО Заказчика в случае, если договор заключается им в интересах Пациента)
далее при совместном упоминании именуемые «Стороны», руководствуясь Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги (далее – услуги), указанные в приложении №1 к договору, а Пациент обязуется принять и оплатить оказанные услуги.

1.2. Медицинская помощь при предоставлении услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Минздравом РФ, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Минздравом РФ, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом РФ.

1.3. В случае если при предоставлении услуг по договору будет выявлена необходимость предоставления Пациенту дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента и сообщить ему стоимость услуг. В случае если предоставление таких дополнительных услуг целесообразно и возможно в момент оказания услуг, указанных в договоре (или дополнительном соглашении к нему), такие услуги могут быть оказаны пациенту с его устного согласия с последующим оформлением дополнительного соглашения к договору и оплатой оказанных услуг.

В противном случае оказание услуг, не оговоренных в договоре и/или дополнительном соглашении к нему возможно только после подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему договору. Дополнительное соглашение может быть подписано Пациентом без участия Заказчика.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. При оказании услуг Исполнитель обязуется:

2.1.1. Соблюдать врачебную тайну, в т.ч. конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

2.1.2. Использовать методы, оборудование, лекарственные средства и расходные материалы, разрешенные к применению в РФ, имеющие соответствующие сертификаты и надлежащие сроки годности.

2.1.3. Предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.

2.1.4. Незамедлительно поставить в известность Пациента о выявлении у него [3] противопоказаний к предоставлению медицинской услуги.

2.2. Исполнитель при оказании услуг имеет право:

2.2.1. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. Требовать от Пациента соблюдения правил внутреннего распорядка медицинской организации.

2.2.3. В случае опоздания Пациента в назначенное время на прием к врачу более чем на 10 минут осуществлять прием следующих граждан. При этом прием Пациента будет произведен в этот день только при наличии у Исполнителя такой возможности и в то время, которое сможет выделить для этого специалист Исполнителя.

2.3. Пациент/Заказчик обязуется оплатить Исполнителю предоставленные услуги.

2.4. Пациент обязуется:

2.4.1. Предоставлять Исполнителю известные ему сведения о состоянии своего здоровья и обстоятельствах, которые могут оказать негативное влияние на качество оказываемых услуг, в т.ч. о перенесенных и сопутствующих заболеваниях, травмах, оперативных вмешательствах, о переносимости лекарственных препаратов и иные сведения, запрошенные Исполнителем, необходимые для оказания медицинских услуг.

2.4.2. Выполнять все рекомендации Исполнителя, данные до, в ходе оказания услуг, а также соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания услуг.

2.4.3. Ознакомиться с правилами поведения пациентов в медицинской организации, правилами внутреннего распорядка и режимом работы Исполнителя и соблюдать их.

2.5. Пациент имеет право:

2.5.1. На получение информации о состоянии своего здоровья, имеющейся в распоряжении Исполнителя.

2.5.2. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.5.3. На отказ от медицинского вмешательства.

2.5.4. Получать сведения об уровне образования и квалификации специалистов, привлеченных Исполнителем для оказания услуг.

3. Сроки оказания услуг, приемка услуг.

3.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем *(нужное отметить)*:
 в день заключения договора в согласованное Сторонами время. При подписании Сторонами дополнительных соглашений к договору дополнительно согласованные услуги оказываются в день подписания соответствующих соглашений или в иной согласованный Сторонами срок.
или

_____ 202__ г. _____ час. _____ мин. (код и наименование услуги) _____

_____ 202__ г. _____ час. _____ мин. (код и наименование услуги) _____

_____ 202__ г. _____ час. _____ мин. (код и наименование услуги) _____

3.2. По окончании оказания услуг Исполнитель предоставляет Пациенту (его представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения оказанных в соответствии с договором услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взаимания дополнительных плат. Предусмотренные настоящим документом документы предоставляются Пациенту непосредственно после оказания услуг, либо, в случае, если для их подготовки Исполнителю необходимо время, они могут быть предоставлены Пациенту в течение суток с момента окончания оказания услуг, если иной срок не предусмотрен действующим законодательством РФ в отношении оказанных по договору услуг.

3.3. Оказание услуг подтверждается подписанием Сторонами акта сдачи-приемки оказанных услуг. В случае если, Пациент/Заказчик не подписал акт сдачи-приемки оказанных услуг и в течение десяти дней с момента окончания оказания услуг письменно не заявил о том, что услуги ему не оказаны, они считаются оказанными и принятыми Пациентом.

3.4. Исполнитель имеет право перенести срок оказания услуг в следующих случаях:

3.4.1. Отсутствие на рабочем месте специалиста, оказывающего услуги;

3.4.2. Невозможность технических средств и/или программного обеспечения, необходимых для оказания услуги; иных случаях действия ответственного лица программы обеспечения, необходимых для оказания услуги.

3.5. О необходимости переноса срока оказания услуг Исполнитель уведомляет Пациента и Стороны согласовывают новый срок оказания услуг. В случае не достигнутой договоренности Сторон о переносе срока оказания услуг (услуги), обязательство Исполнителя по оказанию соответствующих услуг (услуг) прекращается, а денежные средства, оплаченные Пациентом за такие услуги (услугу), подлежат возврату или, по согласованию с Пациентом, зачету в счет оплаты иных оказываемых по Договору услуг.

3.6. Перенос срока оказания услуг по основаниям, предусмотренным п. 3.4. Договора, равно как невозможность оказания услуг по причине несогласования сторонами срока их оказания, не является нарушением Исполнителем его обязательств по договору и не порождает у Пациента права требовать возмещения каких-либо убытков, за исключением оплаченной стоимости не оказанных услуг.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, оплачиваются по цене, указанной в приложении № 1 к договору и установленной с учетом Пребюджанта цен Исполнителя.

4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя:

- в порядке 100% предоплаты при заключении договора (дополнительного соглашения к нему);

- либо в порядке предоплаты частями: 50% - при заключении договора (дополнительного соглашения к нему), оставшиеся 50% - не позднее дня оказания услуг до начала их оказания.

4.3. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Пациентом/Заказчиком самостоятельно для получения услуг, не уменьшает стоимость услуг.

5. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Пациент/Заказчик вправе в любое время отказаться от получения услуг по договору полностью или в части. В этом случае договор считается расторгнутым полностью или в соответствующей части; Пациент/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. Оплаченные денежные средства за не оказанные Пациенту услуги подлежат возврату в согласованном Сторонами порядке и сроки.

5.2. Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка медицинской организации с возмещением Пациенту/Заказчику стоимости не оказанных услуг.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

6. Ответственность Сторон за неисполнение обязательств по договору

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы и/или по причине нарушения Пациентом/Заказчиком своих обязанностей.

7. Прочие условия

7.1. Настоящий договор составлен (нужное отметить):

в двух экземплярах: по одному для Пациента и Исполнителя;

в трех экземплярах: по одному для Заказчика/Представителя, Пациента и Исполнителя.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и оплаты медицинских услуг и действует до окончания оказания услуг Исполнителем.

7.3. При возникновении разногласий Сторон по качеству оказанных услуг Пациент имеет право обратиться к Исполнителю по почтовому адресу или по электронной почте, указанным в разделе 10 настоящего Договора, с письменным заявлением с обоснованием заявленных требований. Исполнитель обязуется рассмотреть такое заявление и представить письменный ответ на него в течение 10 календарных дней с момента получения, который вручается лично либо направляется Пациенту по адресу или по электронной почте, указанным в разделе 10 настоящего Договора.

7.4. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством РФ.

7.5. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством РФ.

8. Информирование Пациента

8.1. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что до заключения договора Исполнитель разъяснил ему что:

- необходимость указаний (рекомендаций) Исполнителя (его медицинских работников), в том числе назначения режима лечения, может снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;

- 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.

8.2. Платные медицинские услуги предоставляются Пациенту только при наличии информированного добровольного согласия Пациента (представителя Пациента), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан. В случае отказа Пациента от предоставления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, Исполнитель отказывает Пациенту в оказании услуг.

8.3. По желанию Пациента результаты диагностических и лабораторных исследований (исключая ВИЧ, вирусные гепатиты, ИППП, онкомаркеры), а также ответы на обращения могут быть высланы Исполнителем на электронную почту Пациента (нужное отметить):

однократно

постоянно

не высылать

Согласие Пациента на получение по электронной почте результатов диагностических и лабораторных исследований (исключая ВИЧ, вирусные гепатиты, ИППП, онкомаркеры), а также ответов на его обращения подтверждается подписью Пациента под настоящим договором с указанием адреса электронной почты.

8.4. Стороны согласились, что при заключении настоящего договора Исполнитель вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования; Стороны вправе использовать электронно-цифровые подписи либо иные аналоги собственноручной подписи и признают равную юридическую силу перечисленных форм и видов подписей.

8.5. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что проинформирован Исполнителем о том, что гражданин РФ имеет возможность получить соответствующие виды и объемы медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

8.6. Заключая настоящий договор, стороны признают, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах получена ими в полном объеме.

9. Приложения к договору

- 9.1. Приложение №1 - Перечень платных медицинских услуг, оказываемых по договору.
- 9.2. Приложение №2 – Акт сдачи-приемки оказанных услуг.
- 9.3. Приложение №3 - Согласие Пациента на обработку персональных данных. Согласие Пациента на предоставление сведений, составляющих врачебную тайну.

10. Адреса и реквизиты Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: АНО «ЦКМСЧ», Юридический адрес: 455023, Челябинская область, г. Магнитогорск, ул. Набережная 18/9; почтовый адрес: 455023, Челябинская область, г. Магнитогорск, ул. Набережная, 20/1; Тел.: (35119) 29-28-02. e-mail: smchl74@yandex.ru. Адрес сайта: <https://mhc-med.ru/>
 ИНН 7445019792; КПП 745601001; ОГРН 1027402173270; ОКВЭД 86.10
 р/с 40703810700002101844 в КУБ АО г. Магнитогорска, к/с 30101810700000000949, БИК 047516949

ПАЦИЕНТ:
 ФИО: _____

Место жительства: _____; e-mail: _____
 Телефон: _____

Данные документа, удостоверяющего личность Пациента: _____

В случае заключения договора представителем Пациента:
 Данные документа, удостоверяющего личность представителя/заказчика _____

ЗАКАЗЧИК (заполняется при заключении им договора в интересах пациента):
 ФИО: _____

Место жительства: _____; e-mail: _____
 Телефон: _____

Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика: _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ: _____ / _____
 подпись / ФИО

ПАЦИЕНТ: _____ / _____
 подпись / ФИО

ЗАКАЗЧИК: _____ / _____
 подпись / ФИО

11. Подписи сторон

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ,
 ОКАЗЫВАЕМЫХ ПО ДОГОВОРУ**

Код	Вид (наименование)	Цена руб./ед.
	ИТОГО	

ИСПОЛНИТЕЛЬ: _____ / _____
 подпись / Подписи сторон
 ФИО

ПАЦИЕНТ: _____ / _____
 подпись / ФИО

ЗАКАЗЧИК: _____ / _____
 подпись / ФИО

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

АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

Мы, нижеподписавшиеся, от Исполнителя - _____, и Заказчик/Пациент _____, действуя(ущий)(ая) на основании Доверенности № _____ от _____ (ФИО), удостоверяем, что Услуги, предусмотренные Договором № _____ от _____, оказаны качественно, своевременно и в полном объеме.

Сумма оказанных услуг _____

Стороны не имеют друг к другу претензий.

От Исполнителя _____ Пациент/Заказчик _____

В АНО «ЦКМСЧ»
г. Магнитогорск, ул. Набережная, 18/9

**СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.
СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ.**

г. Магнитогорск

Я, _____ (ФИО Пациента либо представителя)

" _____ " _____ г. рождения (дата рождения Пациента либо представителя)

зарегистрирован по адресу: _____
(адрес регистрации Пациента либо представителя)

проживаю по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

Данные документа, удостоверяющего личность Пациента (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа): _____

Данные документа, удостоверяющего личность представителя (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа): _____

Данные документа, удостоверяющего полномочия представителя (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего лица): _____

в отношении _____
(ФИО Пациента при подписании согласия законным представителем)

" _____ " _____ г. рождения (дата рождения Пациента при подписании представителем)

Проживающего по адресу: _____
(в случае проживания не по месту жительства представителя)

даю согласие АНО «ЦКМСЧ» (ИНН 7445019792, адрес: г. Магнитогорск, ул. Набережная, 18/9) (далее – Оператор) в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Настоящее согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, адрес места регистрации и жительства, телефон, место работы, данные паспорта (или иного документа удостоверяющего личность), данные полиса ОМС, ДМС (при наличии), страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС), сведения о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, сведения о диагностических мероприятиях, назначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях. Настоящее согласие действует в течение срока оказания мне медицинских услуг, а также в течение срока хранения первичных медицинских документов и составляет (с момента завершения оказания услуг) 25 лет для стационара и 5 лет для поликлиники. Настоящее согласие может быть в любое время отозвано мною полностью или частично путем подачи Оператору письменного заявления, подписанного мною или моим представителем, имеющим надлежаще оформленные полномочия действовать от моего имени.

В соответствии с п. 5 ч.5 ст.19 Федерального закона от 21.11. 2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" я даю согласие АНО «ЦКМСЧ» на предоставление сведений, составляющих врачебную тайну: информации и медицинских документов о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при медицинском обследовании и лечении меня или лица, законным представителем которого я являюсь (ФИО представляемого лица _____), в том числе после смерти, следующим лицам:

ФИО гражданина, контактный телефон

ФИО гражданина, контактный телефон

Наименование, ИНН организации (работодатель или страховщик или иной заказчик услуг)

(подпись)

(ФИО Пациента либо его представителя)

Согласие получено " _____ " _____ г.

Уполномоченный представитель медицинской организации: _____
(подпись) (ФИО представителя АНО «ЦКМСЧ»)

Дополнительное соглашение к Договору № _____ от _____ 202__ г.
на оказание платных медицинских услуг

г. Магнитогорск _____ 202__ г.

Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть» (АНО «ЦКМСЧ»), действующая на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО4-1-01024-74/00554231, выданной Министерством Здравоохранения Челябинской области 27.02.2020 (бессрочная), именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице действующего(ей) на основании _____, _____

ПАЦИЕНТ _____ (ФИО), в лице _____ (ФИО представителя в случае, если договор заключается им от имени Пациента) действующего(ей) на основании _____, _____

ЗАКАЗЧИК _____ (ФИО Заказчика в случае, если договор заключается им в интересах Пациента) далее при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение к договору № _____ от _____ на оказание платных медицинских услуг (далее «договор») о дополнении перечня оказываемых по договору услуг следующими услугами:

Код	Вид (наименование)	Цена руб./ед.
	ИТОГО	

Услуги, предусмотренные настоящим дополнительным соглашением, оказываются Пациенту в следующие сроки (нужное отметить):

в день заключения настоящего дополнительного соглашения в согласованное Сторонами время.

или

_____ 202__ г. _____ час. _____ мин. (код и наименование услуги _____)

_____ 202__ г. _____ час. _____ мин. (код и наименование услуги _____)

_____ 202__ г. _____ час. _____ мин. (код и наименование услуги _____)

_____ 202__ г. _____ час. _____ мин. (код и наименование услуги _____)

Оплата услуг осуществляется в порядке, предусмотренном разделом 4 договора.

Настоящее соглашение составлено (нужное отметить):

в двух экземплярах: по одному для Пациента и Исполнителя;

в трех экземплярах: по одному для Заказчика/Представителя, Пациента и Исполнителя.

Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: АНО «ЦКМСЧ», Адрес: 455023, Челябинская область, г. Магнитогорск, ул. Набережная, 18/9. Тел.: (3519) 29-28-02, Факс: (3519) 26-81-04. e-mail: smsch74@yandex.ru. Адрес сайта: <https://mmk-med.ru/> ИНН 7445019792; КПП 745601001; ОГРН 1027402173270; ОКВЭД 86.10

р/с 40703810700002101844 в КУБ АО г. Магнитогорск, к/с 30101810700000000949, БИК 047516949

ПАЦИЕНТ: _____

ФИО: _____

Место жительства: _____

Телефон: _____; e-mail: _____

Данные документа, удостоверяющего личность Пациента: _____

В случае заключения договора представителем Пациента:

Данные документа, удостоверяющего личность представителя/заказчика _____

ЗАКАЗЧИК (заполняется при заключении им договора в интересах пациента):

ФИО: _____

Место жительства: _____

Телефон: _____; e-mail: _____

Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика: _____

11. Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: _____ / _____ / _____
подпись / подпись / подпись
ФИО / ФИО / ФИО

ПАЦИЕНТ: _____ / _____ / _____
подпись / подпись / подпись
ФИО / ФИО / ФИО

ЗАКАЗЧИК: _____ / _____ / _____
подпись / подпись / подпись
ФИО / ФИО / ФИО

Приложение к договору № _____
на оказание платных медицинских услуг
от « _____ » _____ 20__ г.

АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

Мы, нижеподписавшиеся, от Исполнителя _____, действующий(ая) на основании доверенности № _____ от _____ и Заказчик/Пациент _____ (ФИО), удостоверяем, что услуги, предусмотренные договором № _____ от _____ оказаны качественно, своевременно и в полном объеме.

Сумма оказанных услуг _____

Стороны не имеют друг к другу претензий.

От Исполнителя _____

Пациент/Заказчик _____

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

г. Магнитогорск

_____202__ г.

Автономная некоммерческая организация «Центральная клиническая медико-санитарная часть» (АНО «ЦКМСЧ»), действующая на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01024-74/00554231, выданной Министерством Здравоохранения Челябинской области 27.02.2020 (бессрочная), именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Домашенко Максима Алексеевича, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего(ей) на основании _____, с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые «Стороны», руководствуясь Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности по оказанию платных медицинских услуг (далее также - услуги) лицам, определенным в соответствии с условиями настоящего Договора (Пациентам). Перечень услуг определяется Приложением №1 к настоящему Договору.

1.2. Медицинская помощь при предоставлении услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Минздравом РФ; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Минздравом РФ, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом РФ.

1.3. В случае если при предоставлении услуг Пациенту будет выявлена необходимость предоставления дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан сообщить об этом Заказчику и Пациенту. Дополнительные услуги в соответствии с настоящим Договором могут быть оказаны только в случае подписания Сторонами дополнительного соглашения к нему.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. При оказании услуг Исполнитель обязуется:

2.1.1. Соблюдать врачебную тайну, в т.ч. конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

Заказчик уведомлен, что включение Пациента в реестр, предоставляемый по окончании оказания услуг в отчетном периоде (если его предоставление предусмотрено условиями Договора), осуществляется только в отношении тех лиц, которые до получения услуг предоставили Исполнителю согласие на предоставление Заказчику сведений, составляющих врачебную тайну.

2.1.2. Использовать методы, оборудование, лекарственные средства и расходные материалы, разрешенные к применению в РФ, имеющие соответствующие сертификаты и надлежащие сроки годности.

2.1.3. Предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.

2.1.4. Незамедлительно поставить в известность Пациента о выявлении у него противопоказаний к предоставлению медицинской услуги.

2.2. Исполнитель при оказании услуг имеет право:

2.2.1. Оказывать медицинские услуги Заказчику в соответствии с режимом работы подразделений Исполнителя.

2.2.3. В случае необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей.

2.2.4. Отказать в медицинском обслуживании в случаях:

- явки по поводу оказания медицинских услуг во время, когда не осуществляется прием соответствующим специалистом и/или подразделением;
- явки на прием в состоянии алкогольного, наркотического опьянения;
- несвоевременной оплаты или наличия задолженности за ранее оказанные медицинские услуги в рамках настоящего Договора;
- явки на обследование и лечебные процедуры без предварительной подготовки, назначенной медицинским работником Исполнителя.

2.2.5. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.6. Требовать от Пациента соблюдения правил внутреннего распорядка медицинской организации.

2.2.7. В случае опоздания Пациента в назначенное время на прием к врачу более чем на 10 минут осуществлять прием следующих граждан. При этом прием Пациента будет произведен в этот день только при наличии у Исполнителя такой возможности и в то время, которое сможет выделить для этого специалист Исполнителя.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Ознакомить Пациентов с правами и обязанностями, возложенными на них настоящим Договором;

2.3.2. Оплатить Исполнителю оказанные услуги.

2.4. Пациент обязуется:

2.4.1. Предоставлять Исполнителю известные ему сведения о состоянии своего здоровья и обстоятельствах, которые могут оказать негативное влияние на качество оказываемых услуг, в т.ч. о перенесенных и сопутствующих заболеваниях, травмах, оперативных вмешательствах, о непереносимости лекарственных препаратов и иные сведения, запрошенные Исполнителем, необходимые для оказания медицинских услуг.

2.4.2. Выполнять все рекомендации Исполнителя, данные до, в ходе оказания услуг, а также соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания услуг.

2.4.3. Ознакомиться с правилами поведения пациентов в медицинской организации, правилами внутреннего распорядка и режимом работы Исполнителя и соблюдать их.

2.5. Пациент имеет право:

2.5.1. На получение информации о состоянии своего здоровья, имеющейся в распоряжении Исполнителя.

2.5.2. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.5.3. На отказ от медицинского вмешательства.

2.5.4. Получать сведения об уровне образования и квалификации специалистов, привлеченных Исполнителем для оказания услуг.

3. Место, сроки оказания услуг, приемка услуг.

3.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании *(нужное выбрать)*:

- Заявки или списка с указанием фамилий, имен, отчеств (при наличии) даты рождения, пола Пациентов;
- Гарантийного письма Заказчика, выдаваемого Пациенту, содержащего фамилию, имя, отчество (при наличии) дату рождения, пол Пациента, перечень необходимых медицинских услуг, а также заверения Заказчика о готовности осуществить оплату таких услуг.

3.2. Место оказания услуг *(нужное выбрать)*:

- Во всех структурных подразделениях Исполнителя в зависимости от вида услуги;
- По адресу (адресам):

3.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в течение срока действия Договора. Дата и время оказания конкретной услуги согласовываются Исполнителем с Заказчиком и/или Пациентом.

3.4. Исполнитель имеет право перенести дату и время оказания услуг в следующих случаях:

3.4.1. Отсутствие на рабочем месте специалиста, оказывающего услуги;

3.4.2. Неисправность технических средств и/или программного обеспечения, необходимых для оказания услуги; иных случаях действия обстоятельств непреодолимой силы.

3.5. О необходимости переноса даты и времени оказания услуг Исполнитель уведомляет Пациента и/или Заказчика и Стороны согласовывают новые дату и время оказания услуг.

3.6. Перенос даты и времени оказания услуг по основаниям, предусмотренным п. 3.4. Договора, равно как невозможность оказания услуг по причине несогласования Сторонами новых даты и времени их оказания, не является нарушением Исполнителем его обязательств по Договору и не порождает у Заказчика права требовать возмещения каких-либо убытков, за исключением оплаченной стоимости не оказанных услуг.

3.7. По окончании оказания услуг Исполнитель представляет Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения оказанных в соответствии с Договором 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.

Предусмотренные настоящим пунктом документы предоставляются Пациенту непосредственно после оказания услуг, либо, в случае, если для их подготовки Исполнителю необходимо время, они могут быть предоставлены Пациенту в течение суток с момента окончания оказания услуги, если иной срок не предусмотрен действующим законодательством РФ в отношении оказанных по Договору услуг.

3.8. До 10 числа месяца, следующего за отчетным, Исполнитель представляет Заказчику счет (счет-фактуру) и акт приема-передачи оказанных услуг в двух экземплярах. По требованию Заказчика Исполнитель предоставляет Заказчику реестр оказанных услуг без указания персональных данных Пациентов, которым были оказаны соответствующие услуги. Включение в указанный реестр персональных данных Пациентов возможно только при соблюдении условия, предусмотренного п. 2.1.1 настоящего Договора.

3.9. Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения указанных в п. 3.8. Договора документов подписывает акт приема-передачи оказанных услуг и направляет один экземпляр Исполнителю либо в тот же срок сообщает ему в письменном виде о несогласии с актом с указанием мотивов. В случае не предоставления такого сообщения, равно как при не подписании акта в указанный срок, услуги считаются принятыми Заказчиком в полном объеме.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему Договору, оплачиваются по цене, определенной прейскурантом Исполнителя на дату оказания услуг, размещаемым на официальном сайте Исполнителя.

Медицинские услуги НДС не облагаются на основании п.п. 2, п. 2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

4.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком в течение 10 (десяти) календарных дней с момента подписания акта приема-передачи оказанных услуг или истечения срока, предусмотренного на его подписание пунктом 3.9. Договора.

4.3. Оплата медицинских услуг производится в безналичном порядке путем перечисления денежных средств расчетный счет Исполнителя. Днем оплаты считается день поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5. Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до _____.

Условия пролонгации Договора (нужное выбрать):

- Пролонгация Договора осуществляется на основании дополнительных соглашений сторон (автоматическая пролонгация не предусмотрена);
- При отсутствии письменного отказа от пролонгации Договора, направленного любой из Сторон за месяц до истечения срока действия Договора, Договор считается пролонгированным на тот же срок на тех же условиях, но не более трех лет подряд.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

5.3. Любая из Сторон вправе в любое время отказаться от исполнения Договора, письменно уведомив об этом другую Сторону не менее чем за 30 дней до даты предполагаемого расторжения. Расторжение Договора не освобождает Стороны от исполнения обязательств, возникших до его расторжения.

Приложение №1 к Договору № _____
на оказание платных медицинских услуг
от «_____» _____20__ г.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ,
ОКАЗЫВАЕМЫХ ПО ДОГОВОРУ**

Код	Вид (наименование)	Цена руб./ед. на момент заключения Договора
ИТОГО		

Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
АНО «ЦКМСЧ»

ЗАКАЗЧИК:

_____ / _____

_____ / _____