

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг
(в условиях стационара)

г. Балашиха

«___» _____ 201__ г.

Федеральное государственное казенное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, в лице начальника филиала № 3 ФГКУ «ГВКГ им. Н. Н. Бурденко» Минобороны России имеющий лицензию от 18 мая 2016 г. № ФС-99-01-009236, на осуществление медицинской деятельности и Положения о порядке предоставления медицинской помощи на возмездной основе, утвержденного приказом № _____ начальника филиала № 3 от __.__.201_ г., в лице подполковника медицинской службы Балашова Евгения Викторовича, действующего на основании доверенности _____, именуемое в дальнейшем «**Филиал Госпиталя**» и _____, паспорт: серия номер, выдан, именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**», и гражданин (ка) _____, паспорт: серия номер, выдан _____, именуемый (-ая) в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, именуемые совместно и каждый в отдельности «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором филиал Госпиталя принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг на возмездной основе потребителю, именуемому в дальнейшем Пациенту _____ в условиях стационара, а Заказчик берёт на себя обязательства оплачивать госпиталю затраты, связанные с оказанием платных медицинских услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА (ЗАКАЗЧИКА)

2.1. Пациент (заказчик) имеет право:

2.1.2. Получать необходимые разъяснения относительно заболевания, предлагаемого лечения и его срока, ожидаемого результата, а также о возможных осложнениях в течение всего периода оказания медицинских услуг пациенту.

2.1.3. Выразить свое согласие относительно предложенных медицинских манипуляций, исследований и лечения в целом, требовать от филиала Госпиталя надлежащего качества оказываемой медицинских услуг.

2.1.4. Выразить свои пожелания относительно медицинских манипуляций, предоставляемых филиалом Госпиталя за дополнительную плату.

2.1.5. Пациент вправе получать от филиала Госпиталя полную и достоверную информацию, включающую в себя сведения о местонахождении филиала Госпиталя (его государственной регистрации), режиме работы, перечня оказываемых медицинских услуг с указанием их стоимости и условиях их предоставления.

2.1.6 Отказаться от исполнения Договора при условии оплаты филиалу Госпиталя фактически понесенных им расходов.

2.2. Пациент (заказчик) обязан:

2.2.1. Выполнять все рекомендации медицинского персонала филиала Госпиталя, оказывающему ему медицинские услуги по настоящему Договору, в том числе и рекомендации после лечения.

2.2.2. Предоставить филиалу Госпиталя имеющуюся информацию и медицинские документы, обеспечивающие качественное оказание медицинской помощи.

2.2.3. Информировать врача до оказания медицинской помощи о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, медикаментозных

противопоказаниях.

2.2.4. Неукоснительно соблюдать «Правила внутреннего распорядка филиала Госпиталя для больных».

2.2.5. Заказчик обязан подписать информированное согласие об отказе получения выбранных им медицинских услуг за счет государственных средств в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи по месту жительства и основного медицинского прикрепления (приложение № 1 к настоящему договору).

2.2.6 Оплатить стоимость обследования и лечения в соответствии с условиями Договора (п.4.2.), по ценам, утвержденным на день подписания настоящего договора.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ФИЛИАЛА ГОСПИТАЛЯ

3.1. Филиал Госпиталя имеет право

3.1.1. Рассматривать требования Пациента (заказчика) и отклонять их, если они не противоречат требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ и Правилам внутреннего распорядка филиала Госпиталя для больных.

3.1.2. Проводить необходимые дополнительные диагностические обследования, информировав при этом Пациента (заказчика).

3.1.3. Своевременно предупреждать Пациента (заказчика) о необходимости доплаты в случае полного использования средств, внесенных в виде предоплаты.

3.1.4. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследования, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

3.1.5. Приостановить оказание медицинской помощи Пациенту в случаях:

3.1.6. Нарушения Пациентом п.2.2. настоящего договора и «Правил внутреннего распорядка филиала Госпиталя для больных».

3.1.7. Невыполнения финансовых обязательств, принятых по настоящему договору. Оказание медицинской помощи возобновляется после возмещения Заказчиком затрат филиала Госпиталя за оказанную медицинскую помощь и внесения на расчетный счет филиала Госпиталя дополнительной оплаты, согласно раздела 4 настоящего договора.

3.2. Филиал Госпиталя обязан:

3.2.1. Обеспечить Пациента (заказчика) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о режиме работы филиала Госпиталя, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления, и их получения, квалификации и сертификации специалистов филиала Госпиталя.

3.2.2. Предоставлять Заказчику (пациенту) медицинские услуги за плату, состоящую из необходимых диагностических исследований, консультаций врачей-специалистов, лечения в стационаре, назначение дорогостоящих лекарственных препаратов.

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

3.2.4. При необходимости назначения дорогостоящих лекарственных препаратов, проведении оперативных вмешательств (инвазивных исследований) сообщать пациенту с оформлением информационного согласия.

3.2.5. Предупредить Пациент (заказчик) об отсутствии у филиала Госпиталя обязательств перед ним, в случае наступления летального исхода не по вине филиала Госпиталя.

3.2.6. Обеспечить содержание Пациентов соответствии с нормативными документами,

утвержденными филиалу Госпиталя вышестоящей организацией.

3.2.7. По окончании лечения выдавать пациенту выписной эпикриз, при необходимости - листок временной нетрудоспособности и другие документы в иные инстанции.

3.2.8. Оказывать медицинские услуги Пациенту, предоставляемые по настоящему договору по ценам, утвержденным на день подписания договора. Информировать Пациента (заказчика) о наличии его денежных средств на счете Филиала Госпиталя.

3.2.9. Сохранить конфиденциальность информации о состоянии здоровья Пациента.

3.3. Филиал Госпиталя освобожден от ответственности за ненадлежащее оказание медицинских услуг за плату в случае действия непреодолимой силы, а также в иных случаях предусмотренных законодательством, действующим на территории Российской Федерации.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ ЗА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

4.1. Расчет платы за медицинские услуги, оказываемые по настоящему Договору, определяется в соответствии с утвержденным прейскурантом цен, действующим в филиале Госпиталя на момент заключения Договора.

4.2. Оплата по настоящему Договору производится в следующем порядке:

4.2.1. Предварительная стоимость (аванс) медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору на момент его подписания, составляет _____ (сумма прописью).

4.2.2. Заказчик подписывая Договор и внесением денежных средств в кассу Госпиталя подтверждает свое понимание невозможности определения полной стоимости стационарного обследования и лечения на этапе заключения Договора.

4.2.3. Медицинские услуги оказываются филиалом Госпиталя в течение срока действия настоящего Договора на сумму, не превышающую авансового взноса.

4.2.4. При увеличении сроков, объемов и стоимости обследования и лечения, превышающего авансовый платеж, Филиал Госпиталя информирует Пациента (заказчика) о необходимости дополнительной оплаты, размер которой рассчитывается с учетом ранее произведенных фактических затрат и стоимости дальнейшего пребывания, обследования и лечения направленного Пациента.

4.2.5. Филиалом Госпиталя выставляется к оплате промежуточный счет на фактическую стоимость оказанных медицинских услуг. Основанием для продолжения оказания медицинской помощи является поступление денежных средств в кассу филиала Госпиталя или копия платежного поручения, имеющего банковскую отметку.

4.2.6. Окончательный расчет по оказанным медицинским услугам производится в день выписки Пациента с оформлением акта приема оказанных медицинских услуг (приложение №2 к договору).

4.2.7. Возврат излишне уплаченных денежных средств Заказчику осуществляется после окончания взаиморасчетов в день выписки Пациента.

4.2.8. По настоящему договору филиал Госпиталя не предоставляет право на льготное обслуживание и получение льготных рецептов.

4.3. При расчете стоимости оказанных медицинских услуг день госпитализации Пациента и день выписки считаются одним койко-днем. Время поступления Пациента определяется и фиксируется в истории болезни в приемном отделении филиала Госпиталя.

4.4. Изменения и дополнения в приложение № 1 после оплаты медицинской помощи по данному Договору не допускаются.

4.5. Оплата дорогостоящих лекарственных препаратов, расходного медицинского имущества (медицинских изделий и материалов) осуществляется по согласованию сторон.

4.6. В случае несвоевременной оплаты за оказанные медицинские услуги Заказчик уплачивает филиалу Госпиталя неустойку в размере 1% от суммы, причитающейся к оплате за каждый день просрочки. Оплата неустойки не освобождает Заказчика от выполнения других обязательств, принятых по настоящему Договору.

4.7. Факт оказания Пациенту медицинских услуг подтверждается оформлением

выписного эпикриза и подписанием Сторонами акта оказанной медицинскими услугами (приложение №2 к договору).

4.8. При невозможности исполнения филиалом Госпиталя обязательств по Договору, возникших по вине Пациента, оказанные медицинские услуги и понесенные Филиалом Госпиталя расходы подлежат оплате в полном объеме.

4.9. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает филиалу Госпиталя фактически понесенные им расходы.

5. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

5.1. Медицинские услуги оказываются филиалом госпиталя в соответствии с требованиями, стандартов оказания медицинской помощи, а также требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, по месту нахождения филиала Госпиталя по адресу: 143920, Московская обл., г. Балашиха, мкр. Купавна, ул. Адмирала Горшкова, д.4.

5.2. Медицинские услуги оказываются Пациентам в стационаре при предъявлении документа, удостоверяющего личность Пациента (паспорта), и подписанным Сторонами направлением на обследование и лечение с указанным перечнем медицинских услуг.

5.3. Оказание медицинских услуг Пациенту осуществляется при выполнении денежных обязательств, принятых по настоящему договору (п.4.2), а также при наличии места в профильном отделении.

5.4. При выявлении сопутствующих или конкурирующих заболеваний, их лечение согласовывается дополнительно с Заказчиком (пациентом).

5.5. Филиал Госпиталя самостоятельно вырабатывает тактику по оказанию Пациенту платных медицинских услуг.

5.6. Филиал Госпиталя не несет ответственность за смерть Пациента, при обнаружении у Пациента другого конкурирующего заболевания.

5.7. Оказание медицинских услуг производится при наличии денежных средств Заказчика на расчетном счете филиала Госпиталя. Госпитализация по экстренным показаниям производится по согласованию Сторон в каждом отдельном случае.

5.8. Полный комплекс лечебных, диагностических и прочих манипуляций определяется в процессе лечения (обследования) с учетом состояния здоровья Пациента, индивидуальных особенностей организма, а также с учетом медицинских манипуляций, оказываемых по желанию Пациента.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

6.2. Претензии и споры, возникшие между Заказчиком и филиалом Госпиталя, разрешаются по соглашению сторон, в том числе с привлечением независимых экспертов, либо в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации. Все вопросы, связанные с возмещением расходов на привлечение независимых экспертов, сторона, привлекающая экспертов, решает самостоятельно.

6.3. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение условий Договора в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы.

6.4. Филиал Госпиталя не несет ответственность при преждевременном прекращении оказания медицинских услуг по инициативе Заказчика. В этом случае денежные средства, внесенные за лечение по уже оказанным манипуляциям, возврату не подлежат.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

Сторонами.

7.2. Стороны обязуются не позднее, чем за 10 рабочих дней, извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

7.3. Договор может быть расторгнут досрочно в следующих случаях:

- по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде дополнительного соглашения, подписываемого Заказчиком и филиалом Госпиталю;
- при наступлении обстоятельств непреодолимой силы или их последствий;
- по инициативе одной из Сторон в одностороннем порядке, при условии письменного уведомления другой стороны не менее, чем за 30 календарных дней;
- по решению суда в случае существенного нарушения условий данного Договора другой стороной;

7.4. В случае окончания срока действия или расторжения Договора, стороны производят окончательные взаиморасчеты на основании выверок взаиморасчетов не позднее 20 дней после прекращения договорных отношений.

7.5. Прекращение действия Договора не освобождает Стороны от полного завершения исполнения своих обязательств Пациенту по настоящему Договору в объеме обязанностей, имеющих на период действия Договора.

8. СРОК ДЕЙСТВИЙ ДОГОВОРА

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

8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

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

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Филиал Госпиталю:

Филиал №3 ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России
почтовый адрес: 143920, М.О., г. Балашиха, мкр. Купавна, ул. Адм. Горшкова, дом 4
Адрес местонахождения: 143920, М. О., г. Балашиха, мкр. Купавна, ул. Адм. Горшкова, дом 4
Банковские реквизиты:
ИНН 7701114305
КПП 501243001
Банк ГУ Банка России по ЦФО
получатель: Управление Федерального казначейства по Московской области (филиал № 3 ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России, л/с 04481А54280)
Расчетный счет 40101810845250010102
Код ОКТМО 46704000
В назначении платежа указать
КБК 187 113 01 99 101 04 00 130
БИК 044525000

Пациент и/или Заказчик:

Паспорт: серия _____ номер _____
Выданный _____, дата выдачи _____

Дата рождения: _____.
Регистрация (по месту жительства): _____

Контактный телефон _____

(подпись) (фамилия)
« _____ » _____ 201__ г.

Доверенное лицо пациента:

Паспорт: серия _____ номер _____
Выданный _____, дата выдачи _____

Дата рождения: _____.
Регистрация (по месту жительства): _____

Контактный телефон _____

Тел.: 8(495) 527-95-00, доб. 462, 388
Факс: 8 (495) 527-91-23

телефон _____
(подпись) (фамилия)
« _____ » _____ 201__ г.

Начальник филиала №3ФГКУ «ГВКГ им.
Н.Н.Бурденко» Минобороны России

_____/_____
« _____ » _____ 201__ г.

