

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Москва

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ЦИТО им. Н. Н. Приорова» Минздрава России), адрес: 127299, г. Москва, ул. Приорова, д. 10., (свидетельство о гос. регистрации ЮЛ от \_\_\_\_\_ г. серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ОГРН 1037739007998 выдано \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ по г. Москве), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданной Территориальным органом Росздравнадзора по г. Москве и Московской области (Адрес: \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности от \_\_\_\_\_ 2017г. № \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент»/«Заказчик» с другой стороны, именуемые вместе «Стороны» и по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе платные медицинские услуги (далее по тексту – ПМУ) в объеме и в сроки, указанные в Приложении №1, к настоящему Договору, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим Договором.
- 1.2. Пациент подтверждает, что до заключения Договора Исполнитель уведомил Пациента о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего ПМУ), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой ПМУ, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- 1.3. Пациент подтверждает, что до подписания настоящего договора ознакомлен с Программами государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заключая настоящий договор, Пациент добровольно соглашается на оказание ему медицинских услуг на платной основе.
- 1.4. Подписанием настоящего Договора Пациент гарантирует, что он не относится к категории граждан, оказание которым платных медицинских услуг запрещено действующим законодательством Российской Федерации.
- 1.5. Срок оказания медицинских услуг определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю. Сроки предоставления (оказания) конкретных услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Пациентом, исходя из периода, необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, профилактических, диагностических и лечебных мероприятий; общего соматического статуса пациента; его психоэмоционального состояния; наличия у него и у врача свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество приемов определяется индивидуально.
- 1.6. Срок оказания медицинских услуг (с учетом п.1.5 настоящего Договора), а также иные условия оказания услуг устанавливаются в приложениях и дополнениях к настоящему Договору, которые являются его неотъемлемой частью.
- 1.7. Для целей настоящего Договора используются следующие понятия:
  - 1.7.1. Пациент – это физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором (пациент);
  - 1.7.2. Заказчик – представитель Пациента – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) ПМУ в соответствии с настоящим Договором в пользу Пациента.
- 1.8. В период действия Договора Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги только при наличии предварительно оформленного в письменном виде и подписанного Пациентом информированного добровольного согласия (п.2.2.5 настоящего Договора).

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

- 2.1.1. Оказать Пациенту ПМУ в соответствии с Перечнем оказываемых Пациенту ПМУ (Приложение №1 к настоящему Договору), включая ПМУ, определяемые дополнительными соглашениями (п. 3.8. настоящего Договора).
- 2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.
- 2.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.
- 2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке.
- 2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.
- 2.1.6. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 2.1.7. После оказания ПМУ выдавать Пациенту (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения ПМУ. В том случае когда Заказчик и Пациент являются разными лицами все вышеперечисленные документы могут быть предоставлены Заказчику только при наличии письменного согласия на это Пациента.
- 2.1.8. Предоставлять Пациенту (либо его законному представителю/Заказчику) по его требованию в доступной для него форме информацию, содержащую следующие сведения:
  - о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и ожидаемых результатах медицинской помощи;
  - об используемых при предоставлении ПМУ лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;В том случае когда Заказчик и Пациент являются разными лицами вся вышеперечисленная информация может быть предоставлена Заказчику только при наличии письменного согласия на это Пациента.
- 2.1.9. При заключении Договора по требованию Пациента (Заказчика) предоставлять в доступной форме информацию о ПМУ, содержащую следующие сведения:
  - порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
  - информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую ПМУ (его профессиональном образовании и квалификации);
  - информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
  - другие сведения, определенные действующим законодательством в сфере охраны здоровья и относящиеся к предмету настоящего Договора.
- 2.1.10. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Пациентом, а также врачебную тайну.
- 2.1.11. По требованию Пациента (Заказчика) в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения соответствующего запроса и в соответствии с частью 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ Исполнитель предоставляет ему документы, дающие право на получение налогового вычета из подоходного налога в размере суммы, уплаченной им за оказанные медицинские услуги.
- 2.2. Пациент обязуется:
  - 2.2.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего Договора, до начала их оказания согласно Прейскуранту Исполнителя, в размере, установленном в Приложении № 1 к настоящему Договору.
  - 2.2.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не в учреждении Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях (СПИД, гепатит, бронхиальная астма, сахарный диабет, туберкулез, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях и т.д.), о переливаниях крови, перенесенных оперативных вмешательствах, принимаемых лекарственных препаратах и иных факторах, которые могут повлиять на качество оказываемых Исполнителем медицинских услуг.
  - 2.2.3. Ознакомиться и соблюдать: порядок и условия предоставления ПМУ по настоящему Договору; правила внутреннего распорядка Исполнителя для пациентов.
  - 2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;
  - 2.2.5. До начала оказания медицинских услуг и осуществления их оплаты в обязательном порядке дать соответствующие согласия путем подписания нижеуказанных документов: «Согласие на обработку персональных данных»; «Информированное согласие об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг». Указанные в настоящем пункте согласия оформляются в одном экземпляре и содержатся в медицинской документации Пациента.
  - 2.2.6. Прибывать на прием в назначенное время при осуществлении предварительной записи. Заблаговременно информировать Исполнителя о невозможности прибыть на прием по тел.: 8(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
  - 2.2.7. Соблюдать внутренний распорядок медицинской организации (правила пребывания в медицинской организации) и указания медицинского персонала.

### 3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

- 3.1. Стоимость ПМУ, оказываемых Пациенту согласно п. 1.1 настоящего договора, определяется в Приложении №1 к настоящему Договору на основании Прейскуранта цен Исполнителя (далее – Прейскурант).
- 3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях за наличный или безналичный расчет.
- Стоимость услуг банка при переводе средств за ПМУ на счет Исполнителя через отделения банков оплачивается Заказчиком самостоятельно.
- 3.3. В случае если оплата медицинских услуг производится в наличной форме, Заказчику (Пациенту) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).
- 3.4. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком (Пациентом) одновременно в полном объеме до начала оказания медицинской услуги.
- 3.5. В случае, если оплата стоимости услуг производится третьим лицом, третье лицо должно быть ознакомлено Пациентом с условиями настоящего Договора.
- 3.6. В случае, если по каким-либо причинам, независящим от Исполнителя и Пациента, объем оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренный настоящим Договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, стороны подписывают дополнительное соглашение, при этом с Заказчика (Пациента) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за ПМУ, предусмотренные п. 1.1 настоящего договора, возвращается Заказчику (Пациенту) на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 30 рабочих дней.
- 3.7. В случае отказа Пациента от получения медицинских услуг, продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя главного врача Исполнителя, стороны подписывают дополнительное соглашение, при этом с Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего договора, возвращается Заказчику (Пациенту) на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 30 рабочих дней.
- 3.8. В случае необходимости увеличения объема медицинских услуг либо изменения иных условий Договора стороны заключают дополнительное соглашение к Договору.
- 3.9. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебного режима и т.п., стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

### 4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.
- 4.2. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством РФ, а также по причине нарушения его условий Пациентом (включая случаи предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.2.2 Договора) либо в случаях, вызванных медицинскими показаниями, а также в случае если:
- проявились осложнения, связанные с тем, что пациент не предоставил специалистам Исполнителя полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях;
  - в соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса и/или для предотвращения возможных осложнений пациенту были назначены дополнительные методы диагностики и/или лечения, но пациент не выполнил эти назначения;
  - осложнения наступили из-за несоблюдения врачебных рекомендаций;
  - вред причинен в рамках обоснованного профессионального риска.
- 4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.

### 5. Срок действия договора

- 5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами Договора и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

### 6. Порядок изменения и прекращения договора

- 6.1. В случае если при предоставлении ПМУ потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.
- 6.2. Перечень и стоимость услуг оказываемых на возмездной основе, в соответствии с п.3.8 и п.6.1 настоящего Договора согласовывается сторонами путем подписания дополнительного Соглашения к настоящему Договору
- 6.3. Оплата дополнительных услуг производится в порядке, предусмотренном разделом 3 Договора.
- 6.4. Срок оказания услуг, может быть изменен, путем подписания дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора
- 6.5. Договор может быть прекращен до истечения срока его действия:
- 6.5.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.6 настоящего Договора;
- 6.5.2. в одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления на имя главного врача в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.7 настоящего Договора.
- 6.5.3. в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности выполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Пациентом не производится, стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

### 7. Прочие условия

- 7.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.2. Отсутствие ожидаемого результата, если специалистами Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, какая от них требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, не является основанием для признания медицинской услуги ненадлежаще оказанной.
- 7.3. Права и обязанности Пациента, предусмотренные условиями настоящего Договора, распространяются на Заказчика в объеме, определенном действующим законодательством в случае заключения договора третьим лицом, в том числе в интересах несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченно дееспособного лица.
- 7.4. При подписании настоящего Договора Стороны допускают использование факсимиле. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, что и подлинная подпись уполномоченного лица.
- 7.5. Все споры, возникающие при заключении, исполнении, расторжении настоящего Договора, разрешаются Сторонами в обязательном претензионном порядке.
- 7.6. Претензия подлежит рассмотрению получившей Стороной в течение 15 календарных дней с даты ее получения. Ответ на претензию дается в письменной форме.
- 7.7. В случае невыполнения Сторонами своих обязательств и не достижения взаимного согласия споры по Договору разрешаются в Коптевском районном суде г. Москвы.
- 7.8. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

### 8. Адреса и реквизиты сторон

«Исполнитель»:

**ФГБУ «ЦИТО им. Н. Н. Приорова» Минздрава России**

Адрес места нахождения: 127299, г. Москва, ул. Приорова, д.10

ИНН 7713003222

КПП 771301001

Р/с № 40501810845252000079

ГУ БАНК РОССИИ ПО ЦФО

БИК 044525000

Л/счет № 20736У53750, №21736У53750, №22736У53750 в УФК по г. Москве

«Пациент»/«Заказчик»

ФИО \_\_\_\_\_

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### 9. Подписи сторон

«Исполнитель»

«Пациент»/«Заказчик»

\_\_\_\_\_  
/Аветисян А.Г./

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

АКТ

выполненных работ, оказанных платных услуг № \_\_\_\_\_

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Центральный научно-исследовательский институт Травматологии и Ортопедии имени Н.Н. Приорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое далее «Исполнитель» в лице \_\_\_\_\_ действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемый(ая) далее Пациент (Заказчик), с другой стороны, составили настоящий акт о следующем:

1. В соответствии с договором на оказание платных медицинских услуг от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, Исполнитель оказал, а Пациент принял следующие услуги:

Код услуги	Наименование услуги	Кол-во услуг	Цена одной услуги	Стоимость услуг	ФИО врача, среднего мед.персонала оказывающего услуги (расшифровка подписи)	Дата
1	2	3	4	5	6	7

Итого: \_\_\_\_\_ руб. ( \_\_\_\_\_ )НДС \_\_\_\_\_

2. Срок<sup>1</sup> оказания услуг \_\_\_\_\_.

3. Вышеперечисленные услуги выполнены надлежащим образом, полностью и в срок. Стороны претензий друг к другу не имеют.

Подписи сторон

«Исполнитель»

«Пациент»

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись)

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

м.п.

<sup>1</sup> с учетом п.1.5 Договора

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Москва

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ЦИТО им. Н. Н. Приорова» Минздрава России), адрес: 127299, г. Москва, ул. Приорова, д. 10, (свидетельство о гос. регистрации ЮЛ от \_\_\_\_\_ г. серия № \_\_\_\_\_ ОГРН 1037739007998 выдано № \_\_\_\_\_ по г. Москве), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, выданной Территориальным органом Росздравнадзора по г. Москве и Московской области (Адрес: \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности от \_\_\_\_\_ 2017г. № \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, (паспорт \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_, к.п. \_\_\_\_\_), именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий (далее – Договор) о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе платные медицинские услуги (далее по тексту – ПМУ) в объеме и сроки, указанные в Приложении №1 к настоящему Договору, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим Договором.
- 1.2. Пациент и Заказчик подтверждают, что до заключения Договора Исполнитель уведомил Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего ПМУ), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой ПМУ, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- 1.3. Пациент подтверждает, что до подписания настоящего договора ознакомлен с Программами государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заключая настоящий договор, Пациент добровольно соглашается на оказание ему медицинских услуг на платной основе.
- 1.4. Подписанием настоящего Договора Пациент гарантирует, что он не относится к категории граждан, оказание которым платных медицинских услуг запрещено действующим законодательством Российской Федерации.
- 1.5. Срок оказания медицинских услуг определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю. Сроки предоставления (оказания) конкретных услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Пациентом, исходя из периода, необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, профилактических, диагностических и лечебных мероприятий; общего соматического статуса пациента; его психоэмоционального состояния; наличия у него и у врача свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество приемов определяется индивидуально.
- 1.6. Срок оказания медицинских услуг (с учетом п.1.5 настоящего Договора), а также иные условия оказания услуг устанавливаются в приложениях и дополнениях к настоящему Договору, которые являются его неотъемлемой частью.
- 1.7. Для целей настоящего Договора используются следующие понятия:  
Пациент – это физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором;  
Заказчик – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) ПМУ в соответствии с настоящим Договором в пользу Пациента.
- 1.8. В период действия Договора Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги только при наличии предварительно оформленного в письменном виде и подписанного Пациентом информированного добровольного согласия (п.2.3.4 настоящего Договора).

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

- 2.1.1. Оказать Пациенту ПМУ в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору, включая ПМУ, определяемые дополнительными соглашениями (п. 3.6. настоящего Договора).
  - 2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.
  - 2.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.
  - 2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке.
  - 2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.
  - 2.1.6. Немедленно извещать Пациента и Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
  - 2.1.7. После оказания ПМУ выдавать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения ПМУ.
  - 2.1.8. Предоставлять Пациенту (либо его законному представителю) по его требованию в доступной для него форме информацию, содержащую следующие сведения:
    - о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и ожидаемых результатах медицинской помощи;
    - об используемых при предоставлении ПМУ лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
  - 2.1.9. При заключении Договора по требованию Пациента (Заказчика) предоставлять в доступной форме информацию о ПМУ, содержащую следующие сведения:
    - порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
    - информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую ПМУ (его профессиональном образовании и квалификации);
    - информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
    - другие сведения, определенные действующим законодательством в сфере охраны здоровья и относящиеся к предмету настоящего Договора.
  - 2.1.10. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Пациентом, а также врачебную тайну.
- 2.2. Заказчик обязуется:
    - 2.2.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего Договора, до начала их оказания согласно Прейскуранту Исполнителя, в размере, установленном в Приложении № 1 к настоящему Договору.
  - 2.3. Пациент обязуется:
    - 2.3.1. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не в учреждении Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях (СПИД, гепатит, бронхиальная астма, сахарный диабет, туберкулез, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях), о переливаниях крови, перенесенных оперативных вмешательствах, инъекциях за последние два года, о контакте с инфекционными больными, принимаемых лекарственных препаратах и иных факторах, которые могут повлиять на качество оказываемых Исполнителем медицинских услуг.
    - 2.3.2. Ознакомиться и соблюдать: порядок и условия предоставления ПМУ; правила внутреннего распорядка Исполнителя для пациентов.
    - 2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;
    - 2.3.4. До начала оказания медицинских услуг в обязательном порядке дать соответствующие согласия путем подписания нижеуказанных документов: «Согласие на обработку персональных данных»; «Информированное согласие об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг».
    - 2.3.5. Прибывать на прием в назначенное время при осуществлении предварительной записи.
    - 2.3.6. Заблаговременно информировать Исполнителя о невозможности прибыть на прием вследствие непреодолимых обстоятельств, сообщив об этом по телефону Исполнителя: \_\_\_\_\_.

**3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

- 3.1. Стоимость ПМУ, оказываемых Пациенту согласно п. 1.1 настоящего договора, определяется в Приложении №1 к настоящему Договору на основании Прейскуранта цен Исполнителя (далее – Прейскурант).
- 3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя.
- 3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком единовременно в полном объеме до начала оказания медицинской услуги.

3.4. В случае, если по каким-либо причинам, независящим от Исполнителя, Пациента и Заказчика, объем оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренный настоящим Договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, стороны подписывают дополнительное соглашение, при этом с Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего договора, возвращается Заказчику на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 30 рабочих дней.

3.5. В случае отказа Пациента от получения медицинских услуг, продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя главного врача Исполнителя, стороны подписывают дополнительное соглашение, при этом с Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего договора, возвращается Заказчику на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 30 рабочих дней.

3.6. В случае необходимости увеличения объема медицинских услуг либо изменения иных условий Договора стороны заключают дополнительное соглашение к настоящему Договору.

3.7. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебного режима и т.п., стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

#### 4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством РФ, а также по причине нарушения его условий Пациентом (включая случаи предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.1 настоящего Договора) либо в случаях, вызванных медицинскими показаниями, а также в случае если:

- проявились осложнения, связанные с тем, что пациент не предоставил специалистам Исполнителя полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях;
- в соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса и/или для предотвращения возможных осложнений пациенту были назначены дополнительные методы диагностики и/или лечения, но пациент не выполнил эти назначения;
- осложнения наступили из-за несоблюдения врачебных рекомендаций;
- вред причинен в рамках обоснованного профессионального риска.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.

#### 5. Срок действия договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания Сторонами Договора и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

#### 6. Порядок изменения и прекращения договора

6.1. В случае если при предоставлении ПМУ потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента и Заказчика.

6.2. Оплата дополнительных услуг производится в порядке, предусмотренном разделом 3 Договора.

6.3. Срок оказания услуг, может быть изменен, путем подписания дополнительного соглашения.

6.4. Договор может быть прекращен до истечения срока его действия:

6.4.1. по соглашению сторон;

6.4.2. в одностороннем порядке Заказчиком путем подачи письменного заявления на имя главного врача в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.5 настоящего Договора.

6.4.3. в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности выполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Заказчиком не производится, стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

#### 7. Прочие условия

7.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Отсутствие ожидаемого результата, если специалистами Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, какая от них требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, не является основанием для признания медицинской услуги ненадлежаще оказанной.

7.3. Права и обязанности Пациента, предусмотренные условиями настоящего Договора, распространяются на Заказчика в объеме, определенном действующим законодательством в случае заключения договора третьим лицом, в том числе в интересах несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченно дееспособного лица.

7.4. При подписании настоящего Договора Стороны допускают использование факсимиле. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, что и подлинная подпись уполномоченного лица.

7.5. Все споры, возникающие при заключении, исполнении, расторжении настоящего Договора, разрешаются Сторонами в обязательном претензионном порядке. Данный порядок предусматривает предъявление письменной претензии, которая должна быть вручена под расписку, либо направлена заказным или ценным письмом с уведомлением о вручении.

7.6. В случае отказа в удовлетворении претензии или неполучения ответа на претензию в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с момента ее получения, и при условии соблюдения вышеизложенного претензионного порядка разрешения споров любая из сторон вправе обратиться за разрешением спора в суд по местонахождению Исполнителя.

7.7. Договор составлен в 3 (трех) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

#### 8. Адреса, реквизиты и подписи сторон

«Исполнитель»

«Заказчик»

«Пациент»

**ФГБУ «ЦИТО им. Н. Н. Приорова» Минздрава России**

Адрес места нахождения: 127299, г. Москва, ул.

Приорова, д.10

ИНН 7713003222

КПП 771301001

Р/с № 40501810845252000079

ГУ БАНК РОССИИ ПО ЦФО

БИК 044525000

Л/счет № 20736У53750, №21736У53750, №22736У53750

в УФК по г. Москве

Юридический адрес:

Банковские реквизиты:

ФИО \_\_\_\_\_

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
М.П.

(подпись)

(Фамилия, инициалы)



