

Приложение № 2  
к приказу Центрального клинического  
госпиталя ФТС России  
от «23» сентября 2010 г. № 266

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг в условиях стационара**  
**(Исполнитель – госпиталь → Потребитель (Пациент) – физическое лицо)**

г. Москва

«  » \_\_\_\_\_ 20   г.

Государственное казенное учреждение «Центральный клинический госпиталь ФТС России» в соответствии с лицензией от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, в лице Заведующего отделом (врача-методиста, врача-статистика, врача-специалиста, врача-терапевта) отдела медицинского страхования, экспертизы и медицинской статистики \_\_\_\_\_, действующего на основании приказа от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин (-ка) \_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель (Пациент)», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1. Предмет Договора**

1.1. Предметом настоящего договора является оказание платных медицинских услуг на базе Центрального клинического госпиталя ФТС России.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Пациент обязуется:**

2.1.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в разделе 3 настоящего Договора, согласно Прейскуранту, действующему на момент заключения Договора (госпитализации).

2.1.2. Предоставить Исполнителю паспортные данные, достоверные сведения о фактическом месте проживания, месте работы, а также иные сведения и документы, необходимые для надлежащего исполнения Сторонами обязательств по Договору.

2.1.3. Выполнять требования, обеспечивающие предоставление качественных платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений:

- ознакомиться с Правилами внутреннего распорядка госпиталя и соблюдать их;
- выполнять назначения лечащего врача, соблюдать режим лечения;
- сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья;
- в случае любых изменений здоровья немедленно сообщать об этом лечащему (дежурному) врачу.

## **2.2. Пациент имеет право:**

2.2.1. Получать квалифицированные медицинские услуги.

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

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

2.2.4. Пациент имеет право на получение информации о стоимости оказываемых медицинских услуг на любом этапе стационарного обследования и лечения (за исключением выходных и праздничных дней).

2.2.5. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

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

2.2.7. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **2.3. Исполнитель обязуется:**

2.3.1. Оказывать квалифицированные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

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

## **2.4. Исполнитель имеет право:**

2.4.1. Определять объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с диагнозом Пациента.

2.4.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю в виде информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.4.3. При необходимости привлекать, по согласованию с Пациентом, для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей.

2.4.4. Не оказывать Пациенту медицинские услуги до внесения предоплаты (п.3.1).

2.4.5. Изменять размер предоплаты в зависимости от изменения объёма и стоимости оказываемых пациенту медицинских услуг.

2.4.6. Отказаться от исполнения настоящего Договора при неисполнении Пациентом требований п.2.1.3. Договора.

### **3. Расчеты и порядок оплаты**

3.1. При поступлении в стационар Пациент, после заключения настоящего Договора, вносит предоплату в размере: \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_ ) рублей \_\_\_\_ коп.

(сумма прописью)

3.2. При госпитализации Пациента на срок более 7 (семи) календарных дней расчёт стоимости оказанных медицинских услуг и их оплата осуществляется еженедельно.

3.3. Окончательный расчёт за оказанные услуги производится в день выписки Пациента на основании Калькуляции (Приложение № 2 к Договору).

3.4. Оплата производится наличными, в рублях, в кассу Исполнителя. По соглашению сторон оплата услуг может осуществляться в безналичной форме.

3.5. Услуги (полностью или частично) по настоящему Договору могут быть оплачены за Пациента любым другим лицом, что будет считаться оплатой услуг для Пациента, и не будет считаться основанием для предоставления услуг лицу, осуществившему оплату.

3.6. Выписной эпикриз и иные медицинские документы выдаются Пациенту при выписке из стационара только после подписания Акта выполненных работ (оказанных услуг) (Приложение № 3 к Договору) и подтверждения оплаты оказанных ему медицинских услуг в полном объёме.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, установленных настоящим Договором, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях неисполнения Пациентом требований п. 2.1.3. Договора, прекращения лечения по инициативе Пациента.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, в случае если оно

явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (Форс-мажор), а именно чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств: стихийных природных явлений (землетрясений, наводнений, пожара и т.д.), действия объективных внешних факторов (военные действия, акты органов государственной власти и управления и т.п.), а также других чрезвычайных обстоятельств, подтвержденных в установленном законодательством порядке, препятствующих надлежащему исполнению обязательств по настоящему Договору, которые возникли после заключения настоящего Договора, на время действия этих обстоятельств, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств, а также которые Стороны были не в состоянии предвидеть и предотвратить.

## **5. Конфиденциальность**

5.1. Стороны считают конфиденциальной следующую информацию:

- о форме и содержании двусторонних документов, характере и величине встречных обязательств;
- персональные данные Пациента, в том числе сведения о заболеваниях и конкретных случаях его обращения за медицинской помощью;
- другие сведения, отнесенные законодательством к конфиденциальной информации.

5.2. Передача конфиденциальной информации иным лицам или иное разглашение этой информации может осуществляться только с письменного согласия Сторон настоящего Договора и в соответствии с действующим законодательством.

## **6. Прочие условия**

6.1. Пациентом по настоящему Договору может быть только лицо, не имеющее в соответствии с законодательством Российской Федерации права на оказание бесплатной медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях ФТС России.

6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит рассмотрению в суде, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

6.4. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств, что подтверждается подписанием Акта выполненных работ (оказанных услуг).

6.5. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным письменным уведомлением другой стороны не позднее чем за 3 (три) дня до его расторжения.

6.6. Приложения к Договору: № 1 (Направление на госпитализацию), № 2 (Калькуляция), № 3 (Акт выполненных работ)– являются неотъемлемыми частями настоящего Договора.

## 7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

### Исполнитель:

Государственное казенное учреждение  
"Центральный клинический госпиталь  
ФТС России"  
107143, г. Москва, Открытое шоссе, д. 32  
Тел/факс (495) 781-03-23  
ИНН 7730156050 КПП 771801001  
УФК по г. Москве (Центральный  
клинический госпиталь ФТС России  
л/с 04731688900)  
р/с 40101810800000010041  
Отделение 1 Главного управления  
Центрального банка Российской  
Федерации по Центральному  
федеральному округу г. Москва  
БИК 044583001  
КБК 15311301991010400130

Заведующий отделом (врач-методист, врач-  
статистик, врач-специалист, врач-терапевт)  
отдела медицинского страхования,  
экспертизы и медицинской статистики

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

МП

### Пациент:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспортные данные:

Паспорт: серия: \_\_\_\_\_ №: \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_