

ДОГОВОР
№ /В
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
ФИЗИЧЕСКОМУ ЛИЦУ НА УСЛОВИЯХ АНОНИМНОСТИ

г. Москва

_____ 202 г.

Федеральное государственное унитарное предприятие «Главное производственно-коммерческое управление по обслуживанию дипломатического корпуса при Министерстве иностранных дел Российской Федерации» (ГлавУпДК при МИД России), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора филиала ГлавУпДК при МИД России «Мединцентр» С. А. Гусаренко, действующего на основании доверенности от 12.05.2023 № 4320-021/ДК, с одной стороны,

и гражданин без предъявления удостоверяющих личность документов, изъявивший добровольное желание заключить настоящий Договор анонимно либо под вымышленным именем (указать имя-обращение, выбранное пациентом)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», именуемые каждый в отдельности «Сторона», а совместно - «Стороны», заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Основные понятия, используемые в настоящем Договоре:

«**исполнитель**» – медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги;

«**медицинская организация**» – юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«**медицинский работник**» – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, квалификацию и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

«**платные медицинские услуги**» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«**потребитель**» – физическое лицо, являющееся участником настоящего Договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями Договора. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать

_____, именуемому (ой) в дальнейшем «Потребитель», на возмездной основе медицинские услуги по наименованию, стоимости и в сроки, указанные в Приложении № 1 к настоящему Договору, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. а Заказчик обязуется оплатить оказанные медицинские услуги на условиях, установленных настоящим Договором и приложениями к нему. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых «Потребителю», и подлежащих оплате указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту договора в дальнейшем именуется Потребителем.

2.2. Условия и порядок оказания услуг

2.2.1. Исполнитель в соответствии с п. 2.1 настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя, расположенном по адресу 119049, г. Москва, 4-й Добрынинский переулок, д. 4; 2-й Боткинский проезд, д. 5, корп. 5.

2.2.2. При привлечении Исполнителем к оказанию медицинских услуг третьих лиц Исполнитель доводит до сведения Потребителя (Заказчика) место и время оказания ему медицинских услуг.

2.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (адрес нахождения: 109074, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1) № Л041-00110-77/00574118 ФС-99-01-009768 от 03.09.2020 г., бессрочно, на основании решения лицензирующего органа от 29.07.2022 № 6929 (roszdravnadzor.gov.ru , тел.+7 (499) 578-02-20)

Медицинская деятельность осуществляется исполнителем по адресам, указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности .

2.4. Потребитель ознакомлен с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность исполнителя, указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

2.5. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, при этом стороны договорились, что при наличии медицинских показаний оформление дополнительного соглашения к договору не требуется.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель:

- 3.1.1. Обеспечивает доступ потребителя к лечебно-диагностической базе Исполнителя в установленном порядке и режиме работы, оформляет пропуск, медицинскую карту. Информировывает потребителя о режиме работы Исполнителя.
- 3.1.2. Организует и осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.
- 3.1.3. Предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) в доступной для него форме информацию: 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; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 3.1.4. Оказывает Услуги, руководствуясь установленными законодательством Российской Федерации требованиями, в порядке, определенном настоящим Договором.
- 3.1.5. Оказывает потребителю, с его согласия, Услуги, качество которых соответствует требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, в объеме, установленном согласованным Сторонами Перечнем оказываемых услуг (далее – Перечень), который является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 1 к настоящему Договору). Услуги оказываются с использованием современных методов диагностики и лечения, в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 3.1.6. При необходимости, привлекает соисполнителей Услуг - иные медицинские организации, имеющие лицензию на право осуществления соответствующих видов медицинской деятельности.
- 3.1.7. Осуществляет учет объемов оказанных Услуг, денежных средств, поступивших от Пациента.
- 3.1.8. Ведет на потребителя медицинскую и иную документацию, выдает потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.
- 3.1.9. В случае обнаружения заболеваний у потребителя, о которых ему не было известно при подписании настоящего Договора, предлагает методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у потребителя противопоказаний.
- 3.1.10. При необходимости запрашивает у потребителя сведения и документы (в случаях предыдущего лечения в других медицинских организациях), необходимые для оказания платных медицинских услуг.
- 3.1.11. На основании результатов диагностических исследований медицинский работник Исполнителя может вносить изменения в план лечения с письменного согласия потребителя (заказчика), оформленного в виде дополнительного соглашения к договору, либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.
- 3.1.12. По письменному заявлению потребителя (законного представителя потребителя) производит замену медицинского работника-исполнителя Услуги.
- 3.1.13. Уведомляет Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «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.
- 3.1.14. После оказания платных медицинских услуг предоставляет потребителю Акт об оказании платных медицинских услуг.
- 3.1.15. Обрабатывает персональные данные потребителя, необходимые для исполнения настоящего Договора.
- 3.1.16. Медицинский работник Исполнителя, оказывающий платную медицинскую услугу, вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направить потребителя к другому медицинскому работнику.
- 3.2. Потребитель:**
- 3.2.1. При осуществлении приема по предварительной записи является на прием в назначенное время; при невозможности явки на прием своевременно предупреждает, более чем за 2 часа, по телефону +7 499 283-93-63.
- 3.2.2. При необходимости предоставляет медицинскому работнику полную и исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья.
- 3.2.3. Согласовывает с медицинским работником Исполнителя прием лекарственных препаратов, лекарственных растений, биологически активных добавок и т.п.
- 3.2.4. При возникновении связанных с лечением вопросов и (или) осложнений, любых изменениях самочувствия и состоянии своего здоровья, других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых платных медицинских услуг, включая непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, незамедлительно сообщает об этом медицинскому работнику или дежурному администратору Исполнителя.
- 3.2.5. Соблюдает правила внутреннего распорядка и режима в помещениях Исполнителя, бережно относится к имуществу Исполнителя, в т.ч. используемому в диагностических и лечебных целях оборудованию. В случае порчи или утраты имущества – возмещает Исполнителю его стоимость.

- 3.2.6. Имеет право на проведение по просьбе потребителя (законного представителя потребителя) консилиума врачей и/или консультаций других специалистов.
- 3.2.7. В случае отказа от платных медицинских услуг (части услуг), уведомляет Исполнителя об этом в письменной форме.
- 3.2.8. При госпитализации на стационарное лечение/обследование к Исполнителю, Потребитель, получавший ранее медицинскую помощь в иных медицинских организациях, предоставляет выписки из медицинских документов (при наличии).
- 3.2.9. Предоставляет Исполнителю согласие на обработку и передачу персональных данных и согласие о передаче сведений, составляющих врачебную тайну, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 3.2.10. Обязан оплатить оказанные Услуги в порядке, предусмотренном настоящим Договором.
- 3.2.11. Имеет право отказаться от определенных видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.
- 3.2.12. Подписывает в срок, указанный в пункте 6.6. настоящего Договора Акты об оказании платных медицинских услуг Исполнителем (Приложение № 2).
- 3.2.13. Подписывая настоящий Договор, потребитель подтверждает, что все указанные данные верны, в том числе контактная информация (сведения о способах связи адрес регистрации, адрес электронной почты, номер телефона). Потребитель несет полную ответственность за указание некорректных, неверных, неактуальных, нарушающих действующее законодательство данных, а также за своевременное информирование Исполнителя для внесения изменений в ранее предоставленные сведения с целью поддержания их Исполнителем в актуальном состоянии.

4. ЦЕНА ДОГОВОРА. СТОИМОСТЬ УСЛУГ.

- 4.1. Цена настоящего Договора определяется общей стоимостью фактически оказанных Исполнителем потребителю Услуг.
- 4.2. Стоимость Услуг определяется Исполнителем в соответствии с Тарифом на платные медицинские и иные услуги при осуществлении медицинской помощи Пациентам (далее – Тариф), утверждаемым Исполнителем, с которым Потребитель ознакомлен при заключении настоящего Договора.

5. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 5.1. Потребитель оплачивает медицинские услуги Исполнителю в объеме, установленном в Приложении № 1 к настоящему Договору (либо в соответствии с действующим прейскурантом цен у Исполнителя на момент обращения за медицинскими услугами). Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте www.medin.ru и на информационных стендах Исполнителя.
- 5.2. Потребитель оплачивает медицинские услуги Исполнителю путем предоплаты в размере 100% стоимости услуг по прейскуранту путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, в порядке, установленном действующим законодательством.
- 5.3. В период действия Договора Потребитель вправе внести авансовый платеж, который будет учитываться во взаиморасчетах за Услуги, оказанные Исполнителем.
- 5.3.1.. Стационарное лечение оплачивается путем внесения в день госпитализации (или накануне) авансового платежа в размере 100 % от предполагаемой стоимости лечения. Предполагаемая стоимость лечения согласовывается Сторонами и оформляется Дополнительным соглашением к настоящему Договору. Окончательная оплата фактически оказанных услуг производится потребителем в день выписки на основании калькуляции или справки об оказанных услугах. Исполнитель выдает потребителю установленные действующим законодательством документы, подтверждающие произведенную оплату авансового платежа и предоставленных Услуг.
- 5.3.2. По желанию потребителя сумма неизрасходованного авансового платежа может быть возвращена Исполнителем потребителю по его письменному заявлению в течение 3 (трех) рабочих дней после подписания Сторонами Акта выверки взаиморасчетов по медицинскому обслуживанию.

6. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 6.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.

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

Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России на условиях настоящего договора

- 6.2. При предоставлении платных медицинских услуг Исполнитель обязан соблюдать врачебную тайну и обеспечить конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

- 6.3. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

- 6.4. Условия получения потребителем платных медицинских услуг: **вне медицинской организации / амбулаторно / в дневном стационаре / в круглосуточном стационаре (нужное подчеркнуть).**

- 6.5. Исполнитель представляет потребителю письменные Акты об оказании платных медицинских услуг по

настоящему Договору. Акты об оказании платных медицинских услуг представляются Исполнителем по окончании оказания платных медицинских услуг.

6.6. Потребитель обязуется рассмотреть и подписать Акты об оказании платных медицинских услуг, представленные Исполнителем в день их получения при условии отсутствия у потребителя замечаний к оказанным Исполнителем услугам. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам потребитель указывает об этом в Акте, подписывает Акт и передает один экземпляр Исполнителю. В случае не подписания или необоснованного отказа потребителя от подписания акта об оказанных платных медицинских услугах услуги, считаются услугами надлежащего качества и принятыми потребителем без замечаний при отсутствии претензий потребителя.

6.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом потребителя.

6.8. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

6.9. В случае отказа потребителя после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор расторгается. При этом потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.10. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых по настоящему Договору обязательств, Стороны несут ответственность в установленном законодательством Российской Федерации и настоящим Договором порядке.

7.2. Потребитель вправе предъявить Исполнителю письменную претензию, связанную с исполнением настоящего Договора, либо изложить претензию в книге отзывов и предложений. Претензия по качеству Услуг рассматривается Исполнителем в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», а при их отсутствии - в десятидневный срок со дня получения претензии.

7.3. Исполнитель несет ответственность за обеспечение необходимых организационных и технических мер для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

7.4. За нарушение сроков оплаты Услуг, установленных настоящим Договором, Исполнитель вправе взыскать с потребителя неустойку (пени) в размере 0,1% от суммы, причитающейся к перечислению, за каждый календарный день просрочки установленных сроков оплаты Услуг. Основанием для начисления и оплаты неустойки является письменная претензия Исполнителя. В случае если претензия не выставляется, неустойка не начисляется. В случае оплаты неустойки, потребитель не освобождается от обязательства оплаты счета в полном объеме.

7.5. Потребитель предупрежден о вероятности (но не обязательности) с учетом конкретной технологии выполнения платной медицинской услуги развития побочных эффектов и осложнений, что может причинить вред здоровью потребителя

7.6. При недостижении согласия все споры, разногласия или требования, возникающие из настоящего Договора, подлежат передаче на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

8. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора, в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Сторона не могла предвидеть (пожар, наводнение, землетрясение, иные явления природы, а также военные действия, забастовки и другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон).

8.2. При наступлении указанных в пункте 8.1. настоящего Договора обстоятельств, Сторона должна без промедления известить другую Сторону. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также оценку их влияния на возможность исполнения обязательств.

9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

9.1. Представляемая потребителем и исполнителем друг другу информация о содержании встречных обязательств по настоящему Договору; о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья потребителя, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляющие врачебную тайну в соответствии со ст.13 Федерального закона от 23.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», считается конфиденциальной.

9.2. Договаривающиеся Стороны принимают все необходимые меры, чтобы предотвратить несанкционированное разглашение полученной информации третьим лицам.

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

10.1. Срок действия настоящего Договора устанавливается на один календарный год.

10.2. Истечение срока действия настоящего Договора освобождает Стороны от исполнения обязательств по Договору только после того, как они выполнят свои обязательства, возникшие у них до истечения срока действия настоящего Договора, в полном объеме.

10.3. В случае отказа от получения Услуг потребитель имеет право в одностороннем порядке досрочно расторгнуть настоящий Договор, оплатив Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

10.4. Изменения и дополнения условий настоящего Договора, равно как и Приложений к нему, производятся по соглашению Сторон и оформляются дополнительными соглашениями к настоящему Договору, которые являются неотъемлемой его частью.

Срок рассмотрения предложений Сторон об изменении или дополнении условий настоящего Договора не может превышать 20 (двадцать) рабочих дней с момента их получения.

10.5. Если за 30 календарных дней до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из его Сторон не заявит о своем намерении не продлевать действующий Договор или заключить новый договор, Договор автоматически продлевается на следующий срок, указанный в пункте 10.1 настоящего Договора, но не более 3 раз, с учетом действующей с учетом действующего Положения о маркетинговой политике филиала «Мединцентр».

11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Иностранцы граждане пользуются в Российской Федерации правами и несут обязанности наравне с гражданами Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законом.

11.2. Исполнитель предоставляет в налоговые органы документы, необходимые для подтверждения льготы по НДС за оказанные медицинские услуги, а в случаях, установленных законодательством РФ, сведения об иностранных гражданах и лицах без гражданства в органы миграционного учета. Подтверждением согласия потребителя является подписание настоящего Договора.

11.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются и несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11.4. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Вся переписка по настоящему Договору ведется на русском языке.

11.5. Подписанием настоящего Договора стороны подтверждают, что Исполнитель предоставил потребителю, а потребитель ознакомлен(а) со следующей информацией и документами:

- о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию;
- о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность исполнителя, указанных в лицензии на медицинскую деятельность исполнителя ;
- о Тарифах на платные медицинские услуги исполнителя;
- о Перечне, условиях оказания и порядке оплаты платных медицинских услуг исполнителя;
- о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором соответствующих номенклатуре медицинских услуг с указанием цен в рублях;
- о режиме работы медицинской организации, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи , применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- о возможности получения соответствующих видов и объемов 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;
- о сроках ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы
- о сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах в приемном отделении КДЦ и стационара;
- о перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг;
- об адресах и телефонах учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования путем размещения на сайте исполнителя ссылок на официальные сайты, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах в приемном отделении КДЦ и стационара;

- о том, что 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.
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья;
- о том, что в случае непредставления Пациентом Информированного добровольного согласия на отдельные виды медицинского вмешательства Исполнитель в силу требований законодательства будет вынужден отказать Пациенту в предоставлении платной медицинской услуги;
- о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).
- с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023г №736;
- с Правилами внутреннего распорядка исполнителя;
- с Положением об оказании платных медицинских услуг исполнителя;
- с образцами договоров;
- с Положением об организации работы с обращениями граждан и проведении личного приема граждан в филиале «Мединцентр».

Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», копия лицензии на медицинскую деятельность размещены на сайте исполнителя www.Medin.ru и информационных стендах Исполнителя. Информационные стенды Исполнителя находятся: в приемном отделении стационара и КДЦ по адресу: 119049, г. Москва, 4-й Добрынинский переулок, д. 4.

11.6.. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

12.1. Исполнитель: ГлавУпДК при МИД России

Филиал «Мединцентр» ГлавУпДК при МИД России;

Лицензия на осуществление медицинской деятельности, предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (адрес нахождения: 109074, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1) № Л041-00110-77/00574118 ФС-99-01-009768 от 03.09.2020 г., бессрочно, на основании решения лицензирующего органа от 29.07.2022 № 6929

Свидетельство ОГРН 1027700347840, зарегистрировано ГУ Московская регистрационная палата, 15.08.1994г.; ИНН 7704010978/КПП 774850001; ОКПО 04814998; ОКВЭД 86.10, 86.21

Полное наименование Филиала: Филиал Федерального государственного унитарного предприятия «Главное производственно-коммерческое управление по обслуживанию дипломатического корпуса при Министерстве иностранных дел Российской Федерации» «Мединцентр»;

Сокращенное наименование: Филиал «Мединцентр» ГлавУпДК при МИД России;

Местонахождение и почтовый адрес: 119049, г. Москва, 4-й Добрынинский переулок, д. 4.

Сайт <https://medin.ru>

Директор Филиала «Мединцентр» ГлавУпДК МИД России

_____/С.А.Гусаренко/

М.П.

12.2. Потребитель: (данный раздел заполняется по желанию потребителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Паспорт (или другой документ, удостоверяющий личность)

Кем и когда выдан:

Фактическое место жительства:

Зарегистрирован по адресу:

Телефон:

Электронная почта:

Подпись (обязательна)

Приложение № 1
к Договору
от «___» _____ 20__ г. № ___

**ГЛАВНОЕ ПРОИЗВОДСТВЕННО-КОММЕРЧЕСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ
ДИПЛОМАТИЧЕСКОГО КОРПУСА ПРИ МИНИСТЕРСТВЕ ИНОСТРАННЫХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФИЛИАЛ «МЕДИНЦЕНТР»**

УВЕДОМЛЕНИЕ

Главное производственно-коммерческое управление по обслуживанию дипломатического корпуса при Министерстве иностранных дел Российской Федерации Филиал «Мединцентр» уведомляет

Ф.И.О. _____ потребителя/заказчика (далее Анонимный потребитель) о том, что, несоблюдение указаний (рекомендаций) учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Анонимный потребитель уведомлен, что данную медицинскую услугу он может получить бесплатно в других медицинских учреждениях.

Анонимный потребитель уведомлен, что согласно ст.19 ГК РФ, гражданин приобретает и осуществляет права и обязанности под своим именем, включающим фамилию, имя, отчество (при наличии), приобретение прав и обязанностей под именем другого лица не допускается. Соответственно, факт оказания предусмотренной настоящим договором медицинской услуги анонимно, либо установленный диагноз не могут служить основанием для приобретения в дальнейшем каких-либо прав или обязанностей, предоставленных законодательством Российской Федерации, как связанных с состоянием здоровья (напр. оформление листка нетрудоспособности, установление инвалидности, диспансерного наблюдения, льготного лекарственного обеспечения, санаторно-курортного лечения и т.д.) так и иных прав гражданского оборота (напр. на получение социального вычета, представления медицинской карты в суде, и т.д.).

Анонимный потребитель до заключения Договора предупрежден о том, что в случае получения медицинских услуг анонимно он осознанно лишает себя права на действия, требующие обязательную процедуру удостоверения личности, в частности: подавать любые значимые претензии к Исполнителю от своего настоящего имени, получать выписки и копии медицинских документов с указанием своих настоящих ФИО, получить социальный налоговый вычет за платные медицинские услуги, разрешить официальному представителю действовать от настоящего имени Пациента. Пациент несет личную ответственность за достоверность предоставления Исполнителю информации о состоянии своего здоровья согласно статье 19 ГК РФ.

Исполнитель: ГлавУпДК при МИД России

Филиал «Мединцентр» ГлавУпДК при МИД России;

Лицензия на осуществление медицинской деятельности, предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (адрес нахождения: 109074, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1) № Л041-00110-77/00574118 ФС-99-01-009768 от 03.09.2020 г., бессрочно, на основании решения лицензирующего органа от 29.07.2022 № 6929

Свидетельство ОГРН 1027700347840, зарегистрировано ГУ Московская регистрационная палата, 15.08.1994г.; ИНН 7704010978/КПП 774850001; ОКПО 04814998; ОКВЭД 86.10, 86.21

Полное наименование Филиала: Филиал Федерального государственного унитарного предприятия «Главное производственно-коммерческое управление по обслуживанию дипломатического корпуса при Министерстве иностранных дел Российской Федерации» «Мединцентр»;

Сокращенное наименование: Филиал «Мединцентр» ГлавУпДК при МИД России;

Местонахождение и почтовый адрес: 119049, г. Москва, 4-й Добрынинский переулок, д. 4.

Сайт <https://medin.ru>

Директор Филиала «Мединцентр» ГлавУпДК МИД России

_____/С.А.Гусаренко/

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг, экземпляр на руки получил _____ (Фамилия, инициалы, подпись, дата).

Дата _____ Подпись Анонимного потребителя _____

Приложение № 2
к Договору
от «___» _____ 20__ г. № ____

**Калькуляция (смета)
оказываемых платных медицинских услуг
(с физическим лицом)**

№ п/п	Код медицинской услуги по приказу МЗ РФ № 804н от 13.10.2017	Наименование медицинской услуги	Цена медицинской услуги	Скидка	ВСЕГО руб.	Срок оказания услуги

Общая стоимость составляет: _____, НДС не облагается.
(заполняется в соответствии с действующим Перечнем платных медицинских услуг и цен, утвержденным в Мединцентре, а в случае оказания стационарной помощи отражается в Плане лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для потребителя).

Кассовый чек направить:

- на электронную почту _____ или

- на номер мобильного телефона _____

Срок ожидания платных медицинских услуг _____

От имени Исполнителя:

Директор Филиала «Мединцентр»

ГлавУпДК МИД России

_____/_____/_____

Потребитель:

_____/_____/_____

М.П.

Приложение № 3
к Договору оказания
платных медицинских услуг
от "___" "___" г. N ___

**Акт
об оказании платных медицинских услуг**

г. Москва

"___" "___" г.

Федеральное государственное унитарное предприятие «Главное производственно-коммерческое управление по обслуживанию дипломатического корпуса при Министерстве иностранных дел Российской Федерации» (ГлавУпДК при МИД России), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора филиала ГлавУпДК при МИД России «Мединцентр» С. А. Гусаренко, действующего на основании доверенности от 12.05.2023 № 4320-021/ДК, с одной стороны,

и гражданин(ка) _____

Адрес места жительства _____
телефон _____

Документ, удостоверяющий личность: _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», именуемые каждый в отдельности «Сторона», а совместно - «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора оказания платных медицинских услуг от "___" "___" г. N ___ (далее - Договор) Исполнителем оказаны платные медицинские услуги, включающие:

- 1.1. _____.
- 1.2. _____.
- 1.3. _____.
- 1.4. _____.

2. Указанные в пункте 1 настоящего Акта платные медицинские услуги согласно Договору оказаны в полном объеме с "___" "___" г. по "___" "___" г.

3. Замечаний к платным медицинским услугам и предоставленным Исполнителем лекарственным препаратам, средствам, материалам не имеется.

4. Стоимость оказанных платных медицинских услуг за период с _____ по _____ составляет _____ (_____) рублей.

Стоимость оказанных платных медицинских услуг и компенсируемые расходы Исполнителя подлежат оплате (возмещению) в порядке и сроки, которые установлены Договором.

5. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон

Потребитель:

(подпись/Ф.И.О.)

Директор филиала "Мединцентр" ГлавУпДК при МИД
России:

(подпись/Ф.И.О.)

Директору
филиала «Мединцентр»
ГлавУпДК при МИД России
Гусаренко А.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ на предоставление платных медицинских услуг

Я, _____, пользуясь моим законным правом на охрану здоровья, зная о возможности получения бесплатной медицинской помощи (ст. 41 Конституции РФ), проявляю свое волеизъявление и прошу оказать мне в филиале "Мединцентр" ГлавУпДК при МИД России платные медицинские услуги, указанные в Перечне оказываемых платных медицинских услуг, являющейся Приложением № 1 к Договору на оказание платных медицинских услуг от _____ 2023г № _____ на условиях анонимности.

Подписывая заявление, подтверждаю своё уведомление о том, что данную медицинскую услугу я могу получить бесплатно в других медицинских учреждениях.

Я уведомлен, что согласно ст.19 ГК РФ, гражданин приобретает и осуществляет права и обязанности под своим именем, включающим фамилию, имя, отчество (при наличии), приобретение прав и обязанностей под именем другого лица не допускается. Соответственно, факт оказания предусмотренной настоящим договором медицинской услуги анонимно, либо установленный диагноз не могут служить основанием для приобретения в дальнейшем каких-либо прав или обязанностей, предоставленных законодательством Российской Федерации, как связанных с состоянием моего здоровья (напр. оформление листка нетрудоспособности, установление инвалидности, диспансерного наблюдения, льготного лекарственного обеспечения, санаторно-курортного лечения и т.д.) так и иных прав гражданского оборота (напр. на получение социального вычета, представления медицинской карты в суде, и т.д.). С вышеизложенным согласен.

Также я подтверждаю о том, что я ознакомлен(а) со следующей информацией и документами:

- о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

- о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность исполнителя, указанных в лицензии на медицинскую деятельность исполнителя;
- о Тарифах на платные медицинские услуги исполнителя;
- о Перечне, условиях оказания и порядке оплаты платных медицинских услуг исполнителя;
- о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором соответствующих номенклатуре медицинских услуг с указанием цен в рублях;
- о режиме работы медицинской организации, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- о возможности получения соответствующих видов и объемов 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;
- о сроках ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;
- о сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах в приемном отделении КДЦ и стационара;
- о перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг;
- об адресах и телефонах учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования путем размещения на сайте исполнителя ссылок на официальные сайты, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах в приемном отделении КДЦ и стационара по адресу 119049, г. Москва, 4-й Добрынинский переулок, д. 4.;
- о том, что 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.
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья;
- о том, что в случае непредставления Пациентом Информированного добровольного согласия на отдельные виды медицинского вмешательства Исполнитель в силу требований законодательства будет вынужден отказать Пациенту в предоставлении платной медицинской услуги;
- о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также о почтовом адресе или адресе электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).
- с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023г №736;
- с Правилами внутреннего распорядка исполнителя;
- с Положением об оказании платных медицинских услуг исполнителя;
- с образцами договоров;
- с Положением об организации работы с обращениями граждан и проведении личного приема граждан в филиале «Мединцентр»;

Дата _____ Подпись Потребителя _____