

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
(ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»)

П Р И К А З

01.09.2023

№ 217/1

Москва

**Об утверждении Положения
о порядке предоставления
платных медицинских услуг**

Руководствуясь требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 01.09.2023 г. Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства».
2. Считать утратившим силу приказ от 19.12.2022 г. № 359 «Об утверждении Положения о порядке предоставления платных медицинских услуг».
3. Исполняющему обязанности руководителя Центра телемедицинских и информационных технологий Хапаеву И.В. обеспечить размещение Приказа на сайте Учреждения.
4. С приказом ознакомить всех заведующих структурных подразделений, участвующих в оказании платных медицинских услуг под подпись в листе ознакомления.
5. Всем задействованным в оказании платных медицинских услуг работникам Учреждения руководствоваться в своей деятельности настоящим Положением.
6. Контроль за исполнением приказа возложить на руководителя Службы платных медицинских услуг Каменских В.М.

Директор



И.В. Зябкин

Приложение
к приказу ФГБУ
«ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»
от 01.09.2023 г. № 217/1

ПОЛОЖЕНИЕ

**О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ
УСЛУГ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ
УЧРЕЖДЕНИЕМ «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-
БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»**

**г. Москва
2023 г.**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Настоящее Положение определяет условия и порядок предоставления платных медицинских услуг (далее - ПМУ) Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России») (далее – Учреждение) в целях:

- более полного удовлетворения потребности населения в отдельных видах медицинской помощи, свободного выбора специалистов пациентами независимо от их места жительства;
- привлечения дополнительных финансовых средств, для обеспечения выплат стимулирующего характера работникам учреждения, развития материально-технической базы учреждения, повышения качества оказания медицинских услуг.

1.2 Настоящее положение разработано в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами:

- Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323 -ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736;
- «Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», утвержденной Постановлением Правительства РФ от 29.12.2022 г. № 2497»;
- Постановлением Правительства РФ от 26.12.2014 г. № 1540 «Об особенностях организации и финансового обеспечения оказания медицинской помощи, в том числе предоставления дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда»;
- Приказом Минздравсоцразвития России от 22.10.2007 г. № 663 «О методических рекомендациях по введению в федеральных бюджетных учреждениях новых систем оплаты труда»;
- Приказом ФМБА России от 3.09.2008 г. № 305 «О введении новой системы оплаты труда работников федеральных бюджетных учреждений, подведомственных ФМБА России»;
- Приказом ФМБА России от 13.05.2013 г. № 122 «Об утверждении Порядка определения платы для физических и юридических лиц за оказание услуг (выполнение работ), относящихся к основным видам деятельности федеральных бюджетных учреждений, находящихся в ведении ФМБА России, оказываемых ими сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания»;
- Уставом ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»;

– и другими нормативными и правовыми актами, регулирующими вопросы предоставления платных медицинских услуг населению.

2. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

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 (Пациент)- физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Понятие «Потребитель» применяется также в значении, установленном Законом РФ «О защите прав потребителей».

Законный представитель несовершеннолетнего - лицо (физическое или юридическое), которое в силу закона выступает в отношениях с любыми физическим и юридическим лицами, том числе с медицинскими учреждениями, в защиту личных и имущественных прав и законных интересов несовершеннолетнего. Законными представителями несовершеннолетних в медицинских организациях выступают: родители (ст. 64 СК РФ), усыновители, опекуны и попечители (ст. 145 СК РФ, ст. 15 ФЗ от 24.04.2008 N 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), органы опеки и попечительства до устройства детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью или в специальные организации (детский дом, дом инвалидов) (ст. 123 СК РФ).

Заказчик - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику, лечение и реабилитацию, имеющих самостоятельное законченное значение.

Медицинская помощь - комплекс мероприятий комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа, территориальная программа) - виды и объемы медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания платы.

Полис медицинский страховой - страховой документ, выдаваемый застрахованному, удостоверяющий факт страхования в страховой медицинской организации и определяющий объем оказания медицинской помощи в соответствии с договором обязательного или добровольного медицинского страхования.

3. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1 Учреждение обязано предоставить информацию о порядке оказания платных медицинских услуг посредством размещения на сайте Учреждения в информационно-

телекоммуникационной сети «Интернет», а также на стендах, информационных табло, включающих в себя сведения:

- а) наименование Учреждения;
 - б) адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об Учреждении в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию, идентификационный номер налогоплательщика;
 - в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
 - г) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
 - д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
 - е) сведения о работниках Учреждения, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
 - ж) режим работы Учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- з) адреса и телефоны учредителя (ФМБА России), органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования.
- и) адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Указанная информация размещается на стендах, стойках информации, расположенных в доступном для посетителей месте, оформляется таким образом, чтобы можно было свободно с ней знакомиться, и доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Учреждения.

Учреждение предоставляет для ознакомления по требованию потребителя (законного представителя) и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических.

3.2 Помимо информации, предусмотренной пунктом 3.1 настоящего Положения, исполнитель доводит до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

- б) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;
- в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (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;

- г) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- ж) образцы договоров;
- з) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг;
- и) информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

3.3 При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы Учреждения, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой в рамках государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

3.4 Штатное расписание Учреждения утверждается руководителем Учреждения, согласовывается ФМБА России и включает в себя все должности служащих (профессии рабочих) Учреждения.

Количество должностей и численность сотрудников, привлекаемых к оказанию платных медицинских услуг, устанавливаются руководителем Учреждения в зависимости от спроса граждан на соответствующие виды медицинских услуг и наличия необходимых средств.

3.5 Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи **по письменному согласию потребителя и (или) заказчика (Приложение №4 к настоящему Положению).**

3.6 Учреждение имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальной программой и (или) целевыми программами в объеме, превышающем гарантированный объем медицинской помощи по соответствующему заболеванию, в следующих случаях:

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

- назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований;

- применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных

ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы РФ и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

3.7 Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен на платные медицинские услуги, устанавливается ФМБА России.

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

3.9 Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

3.10 Учреждение предоставляет платные медицинские услуги в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и круглосуточного стационара, в том числе в виде лечебно-диагностических исследований, процедур, манипуляций, консультаций, приемов специалистов в соответствии с действующей лицензией на осуществление медицинской деятельности.

3.11 Очередность госпитализации в стационарные отделения, записи на амбулаторно-поликлинические посещения, лечебно-диагностические исследования, процедуры, манипуляции регулируется заведующими соответствующих структурных подразделений Учреждения.

3.12 Для оказания платных медицинских услуг необходима предварительная запись в соответствии с графиком работы специалистов. Запись осуществляется по телефону, размещенному на официальном сайте или лично в регистратуре Учреждения.

3.13 В случае опоздания пациента ко времени записи более чем на 15 минут, консультация или обследование переносятся на другое время или день согласно графику приема специалистов.

3.14 В случае двукратной неявки на прием по предварительной записи без

предупреждения, последующая запись на прием осуществляется только после предварительной оплаты приема.

3.15 Рассмотрение претензий заказчика/пациента по оказанной медицинской услуге осуществляется при поступлении в адрес Учреждения письменного заявления (обращения) с указанием данных, позволяющих идентифицировать заявителя, а также почтового адреса и адреса электронной почты, по которому должен быть направлен ответ, личной подписи заявителя, а также ФИО и даты рождения пациента.

4. ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1 Оказание платных медицинских услуг гражданам осуществляются учреждением в рамках договоров:

- с пациентами (потребителями) (законными представителями пациентов) (**Приложения №1, №2, №3 к настоящему Положению**);

- с предприятиями, организациями и учреждениями, действующими в интересах пациентов на законных основаниях;

- со страховыми организациями, работающими в системе добровольного медицинского страхования.

4.2 При заключении договора потребителю (законному представителю) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

4.3 До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4.4 Отказ пациента (законного представителя пациента) от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания оплаты в рамках программы и территориальной программы.

4.5 Договоры с пациентами, предприятиями, организациями на оказание платных медицинских услуг работникам и членам их семей, а также договора со страховыми организациями, работающими в системе добровольного медицинского страхования, заключаются в письменной форме.

4.6 До заключения Договора законный представитель пациента предоставляет:

- Граждане Российской Федерации:
 - ✓ свидетельство о рождении пациента и паспорт (для лиц, достигших 14 лет);
 - ✓ паспорт законного представителя (сопровождающего лица);
 - ✓ при наличии опекуна или попечительства – Акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя (постановление об опеки)
 - ✓ если сопровождающее лицо не является законным представителем, то дополнительно предоставляется нотариально удостоверенное согласие (доверенность) законного представителя на сопровождающее лицо с

правом представлять интересы ребенка в ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России», а так же документ об установлении временной опеки (ст. 13 ФЗ РФ от 24.04.2008 г. № 48-ФЗ) на ребенка до 15 лет для дачи информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство для оказания несовершеннолетнему медицинской помощи (оригиналы документов возвращается предъявителю, копии остаются в документации пациента в Учреждении).

- Иностранцы граждане:

- ✓ паспорт иностранного гражданина или свидетельство о рождении пациента, а также нотариально удостоверенный перевод паспорта иностранного гражданина и свидетельства о рождении пациента (оригиналы нотариально заверенных переводов возвращаются законному представителю, в документах учреждения остаются копии);
- ✓ документ о регистрации иностранного гражданина по месту жительства/месту временного пребывания (в случае отсутствия регистрации, место жительства заполняется из паспортных данных, а место временного пребывания – со слов законного представителя пациента);
- ✓ паспорт законного представителя или иного сопровождающего лица, а также нотариально удостоверенный перевод паспорта (оригиналы нотариально заверенных переводов возвращаются законному представителю, в документах учреждения остаются копии);
- ✓ если сопровождающее лицо не является законным представителем, предоставляется нотариально удостоверенное согласие (доверенность) законного представителя на сопровождающего с правом представлять интересы ребенка в ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России» и подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (оригинал документа возвращается предъявителю, копия остается в документации пациента в Учреждении).

- Отсутствие одного из документов является основанием для переноса услуги на другой день.

4.7 Договор содержит:

- сведения об Учреждении (наименование, адрес места нахождения, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика);
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, дате выдачи, информацию об органе, выдавшем лицензию, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией;
- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя и законного представителя потребителя, данные документа, удостоверяющего личность;
- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;
- наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;
- перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с

договором;

- стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
- условия и сроки предоставления (ожидания) платных медицинских услуг;
- должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;
- ответственность сторон за невыполнение условий договора;
- порядок изменения и расторжения договора;
- порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю) после исполнения договора исполнителем медицинских документов, отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;
- иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.8 При заключении договора потребителю (законному представителю) и (или) заказчика предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.9 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии:

информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и **согласия на обработку персональных данных** (согласно требованиям Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ), форма которых утверждена Приказом по Учреждению № 300 от 09.11.2022 года «Об утверждении форм добровольных информированных согласий/отказов, необходимых при оказании медицинской помощи».

4.10 При оказании платных медицинских услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом в медицинской карте стационарного или амбулаторного больного делается запись о том, что услуга оказана на платной основе и прикладывается договор о предоставлении медицинских услуг за плату.

4.11 Учреждение предоставляет пациенту (законному представителю) в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах

обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, сроках их годности, показаниях и противопоказаниях к применению.

4.12 В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.13 В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Учреждение обязано предупредить об этом потребителя (заказчика). В этом случае предоставление дополнительных платных услуг оформляется в виде дополнительного соглашения к Договору (**Приложение №5, №6 к настоящему Положению**), либо заключением нового Договора. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, **если иное не оговорено в основном договоре.**

4.14 По факту оказания платных медицинских услуг Учреждение выдает Акт оказанных медицинских услуг (**Приложение №7, №8 к настоящему Положению**).

4.15 Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению, а также правильностью взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции органы управления здравоохранением и другие государственные органы, и организации, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности учреждения.

4.16 Учреждение несет ответственность перед пациентами за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, а также за причинение вреда (ущерба) здоровью пациента в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.17 При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

5. ЦЕНЫ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

5.1 Стоимость медицинской услуги определяется в соответствии с действующим законодательством и нормативно-правовыми актами Федерального медико-биологического агентства.

5.2 Цены на медицинские услуги (Прейскурант) утверждаются руководителем Учреждения.

5.3 Оплата за медицинские услуги производится в кассе Учреждения с применением контрольно-кассовых машин и терминалов для безналичного расчета, а также перечислением на расчетный счет Учреждения.

5.4 Учреждение обязано выдать пациенту документ, подтверждающий произведенную оплату.

5.5 По требованию лица, оплатившего медицинские услуги, Учреждение обязано выдать справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ установленной формы.

5.6 В случае если по каким-либо причинам невозможно оказать платную медицинскую услугу (полностью или частично), то денежные средства подлежат возврату на основании подписанного Акта оказанных медицинских услуг и заявления на возврат денежной суммы. При возврате денежных средств за платные медицинские услуги Заказчик-физическое лицо предоставляет оригинал документа, удостоверяющего личность, сведения и данные которого содержатся в медицинской документации Учреждения.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

6.1 Учреждение несет полную ответственность за оказываемые услуги и гарантирует:

- своевременное и качественное предоставление медицинской услуги;
- использование методов диагностики, профилактики и лечения с соблюдением предъявляемых к ним требований;
- соблюдение санитарно-эпидемиологического режима.

6.2 Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Учреждением в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3 Претензии и споры, возникшие между пациентом и Учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке.

6.4 Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по оказанию медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения пациентом своих обязанностей.

6.5 Контроль за соблюдением порядка оказания платных медицинских услуг осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий, контроль за качеством оказания медицинских услуг населению осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в рамках установленных полномочий.

Приложения:

1. Форма Договора на оказание платных медицинских услуг (в условиях стационара).
2. Форма Договора об оказании платных медицинских услуг.
3. Форма Договора об оказании платных стоматологических медицинских услуг.
4. Форма Согласия о предоставлении платных медицинских услуг.
5. Форма Дополнительного соглашения к Договору об оказании платных медицинских услуг (в условиях стационара).
6. Форма Дополнительного соглашения к Договору об оказании платных медицинских услуг.
7. Форма Акта оказанных медицинских услуг.
8. Форма Акта оказанных медицинских услуг по Договору об оказании платных стоматологических медицинских услуг.

ФОРМА

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

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства России» (ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России») (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серии 77 № 006991866, регистрирующий орган – Межрайонная инспекция МНС России № 39 по г. Москве) в соответствии с Уставом и лицензией на медицинскую деятельность № Л041-00110-50/00347979 от 25 декабря 2020 г., действует бессрочно, лицензирующий орган: Территориальный орган Росздравнадзора по г. Москве и Московской области (место нахождения: г. Москва, Волгоградский проспект, дом 27, тел.: 8 (916) 256-76-76) в лице _____, действующего на основании доверенности № ____ от _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и

(родители, усыновители, опекуны или иные лица, которым это право предоставлено федеральным законом - Ф.И.О. полностью, адрес места жительства, телефон)

Потребителем медицинских услуг является _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения, адрес регистрации)

действующий(ая) на основании _____

(свидетельство о рождении, акт органов власти или судебных органов, иной документ на основании федеральных законов)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Особые условия Договора

1.1. Потребитель (Заказчик) подписывая Договор подтверждает, что Договор для него не является обременительным, ему понятны все его условия и он полностью удовлетворен информацией, размещенной на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя о наименовании и сокращенном наименовании Исполнителя; адресе места нахождения Исполнителя, данных документа, подтверждающего факт внесения сведений об Исполнителе в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию, сведениями о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номере и дате регистрации, перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименовании, адресе места нахождения и телефоне выдавшего ее лицензирующего органа); перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведениях об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты; порядке и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой; сведениях о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; адресе и телефоне органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

1.2. Потребитель (Заказчик) до заключения Договора письменно уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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.

подпись, ФИО Потребителя (Заказчика)

2. Предмет договора

2.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя

(Заказчика) обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, предусмотренном настоящим Договором, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить медицинские услуги в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

2.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим прейскурантом цен Исполнителя и указываются в предварительном расчете (смете), являющемся неотъемлемой частью Договора.

2.3. Срок оказания медицинских услуг определяется в соответствии с расписанием работы медицинского персонала Исполнителя и указывается в медицинской документации Потребителя.

2.4. Настоящий Договор заключен в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736).

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями Договора, соблюдать порядки и стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также условия предоставления медицинских услуг, предусмотренных Договором.

3.1.2. В своей деятельности использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством порядке.

3.1.3. Предоставить Потребителю (Заказчику) в доступной форме достоверную информацию 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 результатах оказания медицинской помощи.

3.1.4. Предупредить Потребителя (Заказчика), если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление Потребителю дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Предоставление дополнительных платных услуг оформляется в виде дополнительного соглашения к Договору, либо заключением нового Договора.

3.1.5. После оказания платных медицинских услуг Исполнитель бесплатно выдает Потребителю (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписку из медицинских документов), отражающие состояние 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.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Не приступать к выполнению обязательств по договору до предварительной оплаты Потребителем (Заказчиком) медицинских услуг.

3.2.2. В случае возникновения неотложных состояний у Потребителя, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

3.2.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

3.3.1. Надлежащим образом выполнять условия настоящего Договора, выполнять рекомендации медицинских работников, своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих выполнению Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

3.3.2. Соблюдать рекомендации врачей, выполнять иные требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений о наличии у Потребителя других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур, аллергических реакциях, отравлениях, перенесенных травмах, наследственных заболеваниях. Являться на осмотры, обследования и лечение в установленное врачом время.

3.3.3. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги на условиях настоящего Договора своевременно и в полном объеме;

3.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

3.4.1. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание медицинских услуг.

3.4.2. Получать в доступной форме имеющуюся информацию 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 результатах оказания медицинской помощи.

3.4.3. До момента оказания медицинской услуги отказаться от ее получения и получить оплаченную сумму, за

вычетом затрат Исполнителя, которые он понес при подготовке к оказанию этой услуги.

3.4.4. На возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается на основании действующего прейскуранта Исполнителя на момент заключения Договора и составляет _____.

4.2. При заключении Договора Потребитель (Заказчик) вносит в кассу Исполнителя авансовый платеж в размере 100% от суммы предварительного расчета (сметы), окончательная оплата вносится в день выписки на основании акта выполненных работ и окончательного расчета объемов оказания медицинской помощи.

4.3. Стороны признают, что цена Договора, определенная на дату его заключения, является ориентировочной и может быть изменена с согласия Потребителя (Заказчика) по результатам обследования и лечения с учетом уточненного диагноза, сложности вмешательства и иных затрат на лечение в зависимости от стоимости дополнительно оказываемых медицинских услуг.

4.4. Оплата медицинских услуг осуществляется через кассу Исполнителя. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий оплату предоставленных услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности), акт оказанных услуг.

4.5. Возврат стоимости не оказанных Потребителю медицинских услуг осуществляется Исполнителем тем же способом, каким производилась оплата (наличные денежные средства, банковская карта и т.д.) в течение трёх рабочих дней на основании заявления Потребителя (Заказчика) при предоставлении Исполнителю документа, подтверждающего оплату Потребителем (Заказчиком) медицинских услуг.

5. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. За просрочку своих платежей, предусмотренных Договором, сторона-кредитор вправе потребовать, а сторона-должник обязана будет уплатить пеню в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пени ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от цены Договора, уменьшенной на сумму, пропорциональную объему обязательств, предусмотренных Договором и фактически исполненных. Уплата пени не освобождает Стороны от осуществления основного платежа.

5.3. Сторона освобождается от ответственности если докажет, что надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств. Сторона настоящего Договора, исполнению обязательств которой препятствуют вышеуказанные обстоятельства, обязана предоставить другой Стороне доказательства наступления вышеуказанных обстоятельств в течение двух недель с момента их наступления. В противном случае она лишается права ссылаться на указанные обстоятельства. Надлежащим доказательством наступления обстоятельств непреодолимой силы считаются документы компетентных органов.

6. Срок действия Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного выполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

7. Порядок изменения и расторжения Договора, разрешение споров

7.1. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Потребитель (Заказчик) информирует Исполнителя о расторжении Договора по собственной инициативе, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7.2. Отказ от исполнения обязательств по Договору происходит по инициативе одной из сторон в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

7.3. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения к Договору должны быть совершены в письменной форме.

7.4. Все претензии и споры, возникшие между Сторонами, решаются в соответствии с действующим законодательством, с обязательным соблюдением претензионного порядка.

8. Заключительные положения

8.1. Потребитель (Заказчик), подписывая настоящий Договор, подтверждает, что ему была предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплатить медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

8.2. Потребитель (Заказчик), подписывая настоящий Договор подтверждает, что до его заключения ознакомился с Положением об оказании платных медицинских услуг в ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России», Прейскурантом на оказываемые платные медицинские услуги, Правилами внутреннего распорядка для пациентов.

8.3. Потребитель (Заказчик), подписывая настоящий Договор подтверждает, что до его заключения Исполнитель уведомил его о том, что лицо, находящееся на лечении, в соответствии с ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» обязано соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

8.4. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

8.5. Стороны предусмотрели возможность подписания настоящего Договора посредством факсимильного воспроизведения подписи.

8.6. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.7. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Законного представителя Потребителя. В случае если Договор заключается с Заказчиком - законным представителем Потребителя и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

9. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:

ФГБУ ФНКЦ детей и подростков ФМБА России

сайт: kidsfmba.ru, телефон: +7(499) 324-34-64

ИНН 7724092464 КПП 772401001

115409, г. Москва, ул. Москворечье, 20

УФК по г. Москве (ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России» л/с 20736Х21700)

ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва

Единый казначейский счет 4010 2810 5453 70000003

Казначейский счет 0321 4643 00000001 7300

БИК 004525988 ОКТМО 45917000

Лицензия на медицинскую деятельность № Л041-00110-50/00347979, выдана 25 декабря 2020 г., лицензирующий орган: Территориальным органом Росздравнадзора по г.

Москве и Московской области

/ _____ /

М.п.

Потребитель (Заказчик):

_____ (Ф.И.О.)

Паспорт: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

_____ / _____ /

ФОРМА

ДОГОВОР №
об оказании платных медицинских услуг
в амбулаторных условиях

г. Москва

_____._____.20__

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства России» (ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России») (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серии 77 № 006991866, регистрирующий орган – Межрайонная инспекция МНС России № 39 по г. Москве) в соответствии с Уставом и лицензией на медицинскую деятельность № Л041-00110-50/00347979 от 25 декабря 2020 г., действует бессрочно, лицензирующий орган: Территориальный орган Росздравнадзора по г. Москве и Московской области (место нахождения: г. Москва, Волгоградский проспект, дом 27, тел.: 8 (916) 256-76-76) в лице _____, действующего на основании Доверенности № ____ от _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и _____,

адрес: _____,

телефон: _____,

законный представитель ребенка _____,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, адрес)

действующий на основании _____,

(свидетельство о рождении №, дата выдачи, акт органов власти или судебных органов, иной документ на основании федеральных законов)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

Заказчик до заключения Договора письменно уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 Пациента.

подпись, ФИО Заказчика

1. Предмет Договора и срок оказания услуг

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Пациенту _____ (ФИО) на возмездной основе медицинские услуги, а Заказчик обязуется принимать и своевременно оплачивать медицинские услуги в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, которые могут быть предоставлены Пациенту, приведены в действующем прейскуранте Исполнителя, размещенном на сайте kidsfmba.ru в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и информационных стендах Исполнителя.

1.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в течение всего срока действия Договора в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя, в порядке предварительной записи на прием, осуществляемой как при непосредственном обращении, так и по телефонам, размещенным на сайте Исполнителя.

1.4. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 115409, г. Москва, ул. Москворечье, 20.

1.5. Сроки оказания медицинских услуг определяются лечащим врачом и зависят от состояния здоровья Пациента, объема и вида (метода) медицинского вмешательства и графика работы врача.

2. Обязательства сторон

2.1. права и обязанности Заказчика:

2.1.1. Заказчик имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии здоровья ребенка, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.1.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах ребенка Заказчика, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Заказчика только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

2.1.3. Заказчик обязан информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг ребенку о всех перенесенных

заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и т.п.

2.1.4. Заказчик имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Заказчика или невозможность определить его местонахождение не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах ребенка решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком.

2.1.5. Заказчик имеет право до момента оказания платной медицинской услуги отказаться от её получения и вернуть оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю тех затрат, которые он понес при подготовке оказания этой услуги.

2.1.6. Заказчик имеет право на возмещение вреда, в случае недобросовестно оказания медицинской услуги, если вина Исполнителя будет доказана.

2.1.7. Заказчик имеет право получить от Исполнителя все необходимые документы для оформления в последующем в налоговых органах соответствующих вычетов.

2.1.8. Заказчик обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора, непосредственно после оказания услуг подписывать Акты об оказании услуг и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком настоящего Договора.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также условия предоставления медицинских услуг, предусмотренных Договором.

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

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых в каждый прием Пациенту, указываются в Приложениях (Дополнительных соглашениях) к настоящему Договору в соответствии с действующим на момент оказания услуг Прейскурантом Исполнителя.

3.2. Оплата оказанных медицинских услуг производится Заказчиком в кассу Исполнителя. Услуги оплачиваются полностью до начала оказания медицинских услуг в день оказания услуги (посещения), за исключением случаев приобретения Программы и/или предварительного внесения денежных средств на депозит Заказчика (Пациента) с последующим списанием денежных средств в день оказания услуги. Оплата услуг производится с применением контрольно-кассовых машин.

4. Срок действия Договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до 18-летия Пациента и полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

4.2. Договор прекращает свое действие в случае, если Заказчик не обращался за предоставлением платных медицинских услуг в течение 3-х лет с момента последнего обращения.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств, виновные лица несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Порядок изменения и расторжения Договора, разрешение споров

6.1. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.2. Отказ от исполнения обязательств по Договору происходит по инициативе одной из сторон в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

6.3. Возврат денежных средств за услуги, не оказанные Заказчику, осуществляется в течение 2-х банковских дней с момента подачи Заказчиком письменного заявления.

6.4. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме.

6.5. Все претензии и споры, возникающие между сторонами, решаются в соответствии с действующим законодательством.

7. Прочие условия

7.1. Заказчик, подписывая настоящий Договор, подтверждает, что ему была предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплатить медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

7.2. Заказчик, подписывая настоящий Договор подтверждает, что до его заключения ознакомился с Положением об оказании платных медицинских услуг в ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России», Прейскурантом на оказываемые платные медицинские услуги, Правилами внутреннего распорядка для пациентов.

7.3. Заказчик, подписывая настоящий Договор подтверждает, что до его заключения Исполнитель уведомил его о том, что лицо, находящееся на лечении, в соответствии с ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» обязано соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

7.4. После оказания платных медицинских услуг Исполнитель бесплатно выдает Заказчику (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписку из медицинских документов), отражающие состояние 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.

7.5. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Законного представителя Пациента. В случае если Заказчик является законным представителем Пациента, то Договор составляется в 2 экземплярах.

8. Юридические адреса сторон

Исполнитель:

ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»

сайт: kidsfmba.ru, телефон: +7(499) 324-34-64

ИНН 7724092464 КПП 772401001

115409, г. Москва, ул. Москворечье, 20

УФК по г. Москве (ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России» л/с 20736Х21700)

У Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва

Единый казначейский счет 4010 2810 5453 70000003

Казначейский счет 0321 4643 00000001 7300

БИК 004525988 ОКТМО 45917000

Лицензия на медицинскую деятельность № Л041-00110-50/00347979, выдана 25 декабря 2020 г., лицензирующий орган: Территориальным органом Росздравнадзора по г. Москве и Московской обл.

/ _____ /

М.п.

Заказчик:

_____ /
(Ф.И.О.)

Паспорт: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

_____ / _____ /

ФОРМА

ДОГОВОР №
об оказании платных стоматологических медицинских услуг

г. Москва

____.____.20__

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства России» (ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России») (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серии 77 № 006991866, регистрирующий орган – Межрайонная инспекция МНС России № 39 по г. Москве) в соответствии с Уставом и лицензией на медицинскую деятельность № Л041-00110-50/00347979 от 25 декабря 2020 г., действует бессрочно, лицензирующий орган: Территориальный орган Росздравнадзора по г. Москве и Московской области (место нахождения: г. Москва, Волгоградский проспект, дом 27, тел.: 8 (916) 256-76-76) в лице _____, действующего на основании Доверенности № __ от _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и _____, адрес: _____,

телефон: _____,
законный представитель ребенка _____,
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, адрес)

действующий на основании _____,
(свидетельство о рождении №, дата выдачи, акт органов власти или судебных органов, иной документ на основании федеральных законов)
именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

Заказчик до заключения Договора письменно уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 Пациента.

подпись, ФИО Заказчика

1. Предмет Договора и срок оказания услуг

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Пациенту _____ (ФИО) на возмездной основе медицинские услуги, направленные на профилактику, диагностику и лечение стоматологических заболеваний, а Заказчик обязуется принимать и своевременно оплачивать медицинские услуги в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, которые могут быть предоставлены Пациенту, приведены в действующем прейскуранте Исполнителя, размещенном на сайте kidsfmba.ru в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и информационных стендах Исполнителя.

1.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в течение всего срока действия Договора в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя, в порядке предварительной записи на прием, осуществляемой как при непосредственном обращении, так и по телефонам, размещенным на сайте Исполнителя.

1.4. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 115409, г. Москва, ул. Москворечье, 20.

1.5. Сроки оказания медицинских услуг определяются лечащим врачом и зависят от состояния здоровья Пациента, объема и вида (метода) медицинского вмешательства и графика работы врача.

2. Обязательства сторон

2.1. права и обязанности Заказчика:

2.1.1. Заказчик имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии здоровья ребенка, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.1.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах ребенка Заказчика, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Заказчика только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

2.1.3. Заказчик обязан информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг ребенку о всех перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и т.п.

2.1.4. Заказчик имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Заказчика или невозможность определить его местонахождение не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах ребенка решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком.

2.1.5. Заказчик имеет право до момента оказания платной медицинской услуги отказаться от её получения и вернуть оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю тех затрат, которые он понес при подготовке оказания этой услуги.

2.1.6. Заказчик имеет право на возмещение вреда, в случае недобросовестно оказания медицинской услуги, если вина Исполнителя будет доказана.

2.1.7. Заказчик имеет право получить от Исполнителя все необходимые документы для оформления в последующем в налоговых органах соответствующих вычетов.

2.1.8. Заказчик обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора, и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком настоящего Договора.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также условия предоставления медицинских услуг, предусмотренных Договором.

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

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Пациенту, указываются в Актах оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим на момент оказания услуги Прейскурантом Исполнителя.

3.2. Оплата оказанных медицинских услуг производится Заказчиком в кассу Исполнителя. Услуги оплачиваются непосредственно после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг, за исключением случаев приобретения Программы и/или предварительного внесения денежных средств на депозит Заказчика (Пациента) с последующим списанием денежных средств в день оказания услуги. Оплата услуг производится с применением контрольно-кассовых машин.

4. Срок действия Договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до 18-летия Пациента и полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

4.2. Договор прекращает свое действие в случае, если Заказчик не обращался за предоставлением платных медицинских услуг в течение 3-х лет с момента последнего обращения.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств, виновные лица несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Порядок изменения и расторжения Договора, разрешение споров

6.1. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.2. Отказ от исполнения обязательств по Договору происходит по инициативе одной из сторон в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

6.3. Возврат денежных средств за услуги, не оказанные Заказчику, осуществляется в течение 2-х банковских дней с момента подачи Заказчиком письменного заявления о прекращении Договора.

6.4. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме.

6.5. Все претензии и споры, возникающие между сторонами, решаются в соответствии с действующим законодательством.

7. Прочие условия

7.1. Заказчик, подписывая настоящий Договор, подтверждает, что ему была предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплатить медицинские услуги в порядке и на условиях,

предусмотренных настоящим Договором.

7.2. Заказчик, подписывая настоящий Договор подтверждает, что до его заключения ознакомился с Положением об оказании платных медицинских услуг в ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России», Прейскурантом цен на оказываемые платные медицинские услуги, Правилами внутреннего распорядка для пациентов, Положением о гарантийных обязательствах на стоматологические работы и услуги.

7.3. Заказчик, подписывая настоящий Договор подтверждает, что до его заключения Исполнитель уведомил его о том, что лицо, находящееся на лечении, в соответствии с ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» обязано соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

7.4. После оказания платных медицинских услуг Исполнитель бесплатно выдает Заказчику (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписку из медицинских документов), отражающие состояние 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.

7.5. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Законного представителя Пациента. В случае если Заказчик является законным представителем Пациента, то Договор составляется в 2 экземплярах.

8. Юридические адреса сторон

Исполнитель:

ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»

сайт: kidsfmba.ru, телефон: +7(499) 324-34-64

ИНН 7724092464 КПП 772401001

115409, г. Москва, ул. Москворечье, 20

УФК по г. Москве (ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России» л/с 20736Х21700)

ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва

Единый казначейский счет 4010 2810 5453 70000003

Казначейский счет 0321 4643 00000001 7300

БИК 004525988 ОКТМО 45917000

Лицензия на медицинскую деятельность № Л041-00110-50/00347979, выдана 25 декабря 2020 г., лицензирующий орган: Территориальным органом Росздравнадзора по г.

Москве и Московской обл.

/ _____ /

М.п.

Заказчик:

(Ф.И.О.)

Паспорт: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

_____ / _____ /

**ФОРМА Согласия о предоставлении
платных медицинских услуг**

Согласие

Настоящим _____
(Ф.И.О. Заказчика)
подтверждает согласование оказания Пациенту _____
(Ф.И.О. Пациента)
платных медицинских услуг

в полном объеме стандарта медицинской помощи	
в виде отдельных консультаций и (или) медицинских вмешательств, входящих в стандарт медицинской помощи	
в объеме превышающем объем стандарта медицинской помощи	

дата
подпись

ФОРМА

**Дополнительное соглашение к Договору об оказании платных медицинских услуг
(в условиях стационара)**

г. Москва

«___» _____ 20__ г.

Мы, _____, нижеподписавшиеся, законный представитель пациента, Заказчик

(фамилия, имя, отчество)

далее по тексту «Заказчик» и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства России» (лицензия на медицинскую деятельность № Л041-00110-50/00347979 от 25 декабря 2020 г.), далее по тексту «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору № _____ от _____ об оказании платных медицинских услуг.

1. В связи с изменением плана лечения (необходимостью оказания дополнительных медицинских услуг по результатам обследования и/или лечения, и /или уменьшением объема медицинских услуг) Стороны пришли к соглашению внести изменения в пункт 4.1. Договора и изложить его в следующей редакции:

«4.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается на основании действующего прейскуранта Исполнителя на момент заключения Договора и составляет _____.»

2. Предварительный расчет (смету) изложить в новой редакции в соответствии с Приложением к настоящему Дополнительному соглашению.

3. Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора и действует с момента его подписания Сторонами.

4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Дополнительным соглашением, Стороны руководствуются Договором.

5. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Законного представителя Потребителя. В случае если Договор заключен с Заказчиком - Законным представителем Потребителя и Исполнителем, Дополнительное соглашение составляется в 2 экземплярах.

Подписи сторон:

Исполнитель:

Заказчик:

ФОРМА

**Дополнительное соглашение № _____
к Договору № _____ от _____ об оказании платных медицинских услуг в
амбулаторных условиях**

г. Москва

«___» _____ 20__ г.

Мы, _____, нижеподписавшиеся, законный представитель пациента, Заказчик
(фамилия, имя, отчество)

далее по тексту «Заказчик» и Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-
биологического агентства России», далее по тексту «Исполнитель», в лице
_____, действующего на основании доверенности № _____ от
_____, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее
Дополнительное соглашение об оказании Пациенту _____, карта
№ _____ следующих медицинских услуг

код услуги	наименование услуги	цена, руб.	кол-во	стоимость

Итого услуг на сумму: _____ (_____) рублей _____ копеек.

Сроки оказания услуг: с _____ по _____.

Подписи сторон:

Исполнитель:
ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»

_____ / _____ /

Заказчик:

_____ / _____ /

ФОРМА

АКТ оказанных медицинских услуг

г. Москва

«___» _____ 20__ г.

Мы, _____, нижеподписавшиеся, законный представитель пациента, Заказчик
(фамилия, имя, отчество)

далее по тексту «Заказчик» и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства России» (лицензия на медицинскую деятельность № Л041-00110-50/00347979 от 25 декабря 2020 г.), далее по тексту «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании доверенности № ___ от _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что согласно Договора № _____ от _____ об оказании платных медицинских услуг за период с _____ по _____ Исполнителем были оказаны Пациенту _____
(фамилия, имя, отчество)

следующие медицинские услуги:

код услуги	наименование услуги	цена, руб.	кол-во	стоимость

Итого оказано услуг на сумму: _____ (_____) рублей _____ копеек.

Претензий по качеству оказанных услуг Стороны друг к другу не имеют.
Настоящий Акт составлен в 2 экземплярах по одному для каждой из Сторон.

Подписи сторон:

Исполнитель:

Заказчик:

ФОРМА

**Акт оказанных медицинских услуг № ____
по Договору об оказании платных стоматологических
медицинских услуг № ____ от _____**

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Мы, _____, нижеподписавшиеся, законный представитель пациента, Заказчик
(фамилия, имя, отчество)

далее по тексту «Заказчик» и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства России» (лицензия на медицинскую деятельность № Л041-00110-50/00347979 от 25 декабря 2020 г.), далее по тексту «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Доверенности № ____ от _____, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о том, что согласно Договора № ____ от _____ об оказании платных медицинских услуг

1. Исполнитель уведомил Заказчика до оказания услуг, на приеме у врача, о планируемых медицинских услугах (процедурах, исследованиях), их стоимости, а Заказчик согласился на их проведение и оплату.

Заказчик _____ (_____)
подпись

2. Исполнителем были оказаны Пациенту

_____ (фамилия, имя, отчество)

в период с _____ по _____ следующие медицинские услуги:

код услуги	наименование услуги	цена, руб.	кол-во	стоимость

Итого услуг на сумму: _____ (_____) рублей ____ копеек.

3. Претензий по качеству оказанных услуг Стороны друг к другу не имеют.
4. Настоящий Акт составлен в 2 экземплярах по одному для каждой из Сторон.
5. Настоящий Акт является неотъемлемой частью Договора.

Подписи сторон:

Исполнитель:

ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России»

Заказчик: