



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (Г. АСТРАХАНЬ)
(ФГБУ «ФЦССХ» МИНЗДРАВА РОССИИ (Г. АСТРАХАНЬ))**

П Р И К А З

12 марта 2015 г.

Астрахань

№ 19

**О внесении изменений в приказ от 31.01.2013 № 16
«Об оказании платных медицинских услуг в
ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань)»**

Руководствуясь положениями Постановления Правительства от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Подпункты 2.2. и 2.3. пункта 2 приказа читать в новой редакции:
«2.2. Форму договора на оказание платных медицинских услуг гражданам Российской Федерации утвердить в новой редакции (Приложение № 2)».
«2.3. Форму договора на оказание платных медицинских услуг (иностранным гражданам и лицам без гражданства) утвердить в новой редакции (Приложение № 3)».
2. Дополнить приказ подпунктом 2.6: «Утвердить форму дополнительного соглашения к договорам, указанным в подпунктах 2.2. и 2.3 (Приложение № 7)».
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по финансово-экономическим вопросам Калугер А.П.

Главный врач


Д.Г.Тарасов

Договор на оказание платных медицинских услуг гражданам Российской Федерации

г. Астрахань

«__» _____ 201__ года.

Гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.Астрахань), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующей на основании доверенности № __ от _____ г, лицензии на оказание медицинских услуг № ФС-30-01-001038 от 11.09.2013 (приложение), выданной Управлением Росздравнадзора по Астраханской области, место нахождения лицензирующего органа: г.Астрахань, ул.Коммунистическая, д.27, тел. 8(8512)61-29-61, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

- 1.1. По настоящему договору Центр оказывает Потребителю _____ (Ф.И.О.) медицинские услуги по профилю своей деятельности согласно приложениям к настоящему договору в соответствии с прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги. Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги, согласованные сторонами.
- 1.2. Заказчик (Потребитель) при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, и уведомлен об альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи по программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в установленном действующим законодательством порядке. Подписав настоящий договор Потребитель (Заказчик) добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе, также подтверждает свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
- 1.3. Срок оказания медицинских услуг: с момента оплаты услуг в соответствии с п. 3.1., п. 3.2. настоящего договора до полного исполнения, но не более 30 календарных дней. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 1.4. По результатам оказания медицинских услуг Исполнителем Потребителю выдается медицинская (выписка, справка, заключение и т.д.) (нужное подчеркнуть).

2. Права и обязанности сторон

Права Исполнителя:

- 2.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.
- 2.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача.
- 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 в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 2.4. Исполнитель вправе в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Заказчику стоимость пропорционально оставшемуся сроку лечения за вычетом 10 процентного штрафа от общей суммы лечения.

Обязанности Исполнителя:

- 2.5. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 2.6. Исполнитель обязан предоставлять Заказчику (Потребителю) информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.
- 2.7. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне.

Права Заказчика:

- 2.8. Заказчик (Потребитель) вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.
- 2.9. Заказчик (Потребитель) вправе выбрать лечащего врача (с учетом согласия врача).
- 2.10. Заказчик (Потребитель) вправе получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.;
- 2.11. Потребитель вправе отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме).
- 2.12. Заказчик (Потребитель) вправе требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).
- 2.13. Заказчик (Потребитель) имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

Обязанности Заказчика (Потребителя):

- 2.15. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Центра (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

- 2.17. Заказчик (Потребитель) обязуется дать добровольное согласие на медицинское вмешательство.
- 2.18. Заказчик (Потребитель) обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Заказчик (Потребитель) обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен соблюдать после оказания услуги:
- соблюдать внутренний режим нахождения в ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г.Астрахань);
 - при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;
 - отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков;
 - согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.

3. Стоимость услуг и порядок платежей

- 3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет _____ руб.
- 3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 1.1 настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования и лечения Исполнителем медицинская услуга может быть оказана с согласия Заказчика (Потребителя) с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение на основании дополнительного соглашения к настоящему договору или нового договора на оказание услуг.

4. Ответственность сторон

- 4.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разд. 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.
- 4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком (Потребителем) рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.
- 4.3. Заказчик вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.
- 4.5. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Качество услуги

- 5.1. Исполнитель гарантирует качественное выполнение услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю) по настоящему договору.
- 5.2. Заказчик (Потребитель) вправе предъявить претензии Исполнителю по качеству оказанных услуг в течение сроков, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и потребовать либо повторного оказания медицинской услуги, либо соразмерного уменьшения установленной цены за услугу, либо возмещения понесенных им расходов на повторное оказание медицинской услуги третьими лицами.

6. Срок действия договора

- 6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.
- 6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.
- 6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г.Астрахань) 414011, г.Астрахань, ул.Покровская роша, 4, ОГРН 1083015000529 (свидетельство 30 №001429104, выдано ИФНС по Кировскому району г.Астрахани) ИНН 3015081689 КПП 301501001 УФК по Астраханской области (ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань)» л/с 20256017030) Отделение Астрахань Р/сч 40501810400002000002 БИК 041203001	ФИО _____ паспорт серия _____ № _____ Выдан _____ Адрес: _____ тел. _____

Заказчик/Потребитель

_____/_____
 подпись / ФИО

_____/_____
 подпись / ФИО

Потребитель* _____/_____
 подпись / ФИО

*Потребитель, достигший 14-летнего возраста

ПЕРЕЧЕНЬ
оказываемых Потребителю платных медицинских услуг

№	Медицинские услуги	Стоимость, руб
ИТОГО		

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в Центре, и в случае оказания стационарной помощи отражается в Плане лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для Потребителя).

Подписи сторон

Исполнитель

Заказчик/Потребитель

подпись / ФИО

подпись / ФИО

Потребитель* _____
подпись / ФИО

*Потребитель, достигший 14-летнего возраста

Договор на оказание платных медицинских услуг (иностранным гражданам и лицам без гражданства)

г. Астрахань

«___» _____ 2014 года.

Гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице специалиста по маркетингу Плотниковой Аллы Ивановны, действующей на основании приказа №11 от 31.01.2012 г и доверенности № 17 от 31.01.2012г, лицензии на оказание медицинских услуг № ФС-30-01-001038 от 11.09.2013, выданной Управлением Росздравнадзора по Астраханской области, место нахождения лицензирующего органа: г. Астрахань, ул. Коммунистическая, д.27, тел. 8(8512)61-29-61, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Центр оказывает Потребителю _____ (Ф.И.О.) медицинские услуги по профилю своей деятельности согласно приложениям к настоящему договору в соответствии с прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги. Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги, согласованные сторонами.

1.2. Срок оказания медицинских услуг: с момента оплаты услуг в соответствии с п. 3.1., п. 3.2. настоящего договора до полного исполнения, но не более 30 календарных дней. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. По результатам оказания медицинских услуг Исполнителем Потребителю выдается медицинская (выписка, справка, заключение и т.д.) (нужное подчеркнуть).

2. Права и обязанности сторон

Права Исполнителя:

2.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

2.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача.

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 в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.4. Исполнитель вправе в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Заказчику стоимость пропорционально оставшемуся сроку лечения за вычетом 10 процентного штрафа от общей суммы лечения.

Обязанности Исполнителя:

2.5. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.6. Исполнитель обязан предоставлять Заказчику информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.

2.7. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне.

Права Заказчика:

2.8. Заказчик (Потребитель) вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

2.9. Заказчик (Потребитель) вправе выбрать лечащего врача (с учетом согласия врача).

2.10. Заказчик (Потребитель) вправе получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.;

2.11. Потребитель вправе отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме).

2.12. Заказчик (Потребитель) вправе требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

2.13. Заказчик (Потребитель) имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

Обязанности Заказчика (Потребителя):

2.15. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Центра (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.16. Заказчик (Потребитель) обязуется соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов.

2.17. Заказчик (Потребитель) обязуется дать добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.18. Заказчик (Потребитель) обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Заказчик (Потребитель) обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен соблюдать после оказания услуги:

- соблюдать внутренний режим нахождения в ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань);

- при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;
- отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков;
- согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.

3. Стоимость услуг и порядок платежей

- 3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет _____ руб.
- 3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 1.1 настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования и лечения Исполнителем медицинская услуга может быть оказана с согласия Заказчика (Потребителя) с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение на основании дополнительного соглашения к настоящему договору или нового договора на оказание услуг.

4. Ответственность сторон

- 4.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разд. 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.
- 4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком (Потребителем) рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.
- 4.3. Заказчик вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.
- 4.5. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Качество услуги

- 5.1. Исполнитель гарантирует качественное выполнение услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю) по настоящему договору.
- 5.2. Заказчик (Потребитель) вправе предъявить претензии Исполнителю по качеству оказанных услуг в течение сроков, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и потребовать либо повторного оказания медицинской услуги, либо соразмерного уменьшения установленной цены за услугу, либо возмещения понесенных им расходов на повторное оказание медицинской услуги третьими лицами.

6. Срок действия договора

- 6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.
- 6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.
- 6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г.Астрахань) 414011, г.Астрахань, ул.Покровская роща, 4, ОГРН 1083015000529 (свидетельство 30 №001429104, выдано ИФНС по Кировскому району г.Астрахани) ИНН 3015081689 КПП 301501001 УФК по Астраханской области (ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань)» л/с 20256017030) Отделение Астрахань Р/сч 40501810400002000002 БИК 041203001	ФИО _____ паспорт серия _____ № _____ Выдан _____ Адрес: _____ тел. _____

Заказчик/Потребитель

 подпись / ФИО

 подпись / ФИО

Потребитель* _____
 подпись / ФИО

*Потребитель, достигший 14-летнего возраста

ПЕРЕЧЕНЬ
оказываемых Потребителю платных медицинских услуг

№	Медицинские услуги	Стоимость, руб
ИТОГО		

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в Центре, и в случае оказания стационарной помощи отражается в Плане лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для Потребителя).

Подписи сторон

Исполнитель

Заказчик/Потребитель

_____ / _____
подпись

_____ / _____
ФИО

_____ / _____
подпись

_____ / _____
ФИО

Потребитель* _____ / _____

подпись

_____ / _____
ФИО

*Потребитель, достигший 14-летнего возраста

**Дополнительное соглашение № _____
к договору на оказание платных
медицинских услуг гражданам Российской Федерации от «___» _____ 201_ года**

г.Астрахань

«___» _____ 201_ года.

Гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.Астрахань), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании доверенности № __ от _____ г, лицензии на оказание медицинских услуг № ФС-30-01-001038 от 11.09.2013 (приложение), выданной Управлением Росздравнадзора по Астраханской области, место нахождения лицензирующего органа: г.Астрахань, ул.Коммунистическая, д.27, тел. 8(8512) 61-29-61, с другой стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Стороны договорились внести изменения в договор на оказание платных медицинских услуг от «___» _____ года следующие изменения:

Пункт 3.1. раздела 3 Договора читать в новой редакции: «Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет _____ руб.» (приложение № 1, № 2....)

2. Остальные условия договора, не затронутые настоящим соглашением, остаются неизменными, и Стороны подтверждают по ним свои обязательства.

3. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора от «___» _____ 201_ г., составлено в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

Текст дополнительного соглашения к договору от «___» _____ 201_ г. № _____ Сторонами прочитан, содержание его понятно, соответствует нашим намерениям и волеизъявлению, замечаний и дополнений не имеем, подписан нами собственноручно.

Подписи сторон

Исполнитель

Заказчик/Потребитель

_____/_____
подпись / ФИО

_____/_____
подпись / ФИО

Потребитель*_____/_____
подпись / ФИО

*Потребитель, достигший 14-летнего возраста

Приложение № 1
к Дополнительному соглашению к
Договору на оказание платных медицинских услуг
от «__»_____201_г.

ПЕРЕЧЕНЬ
оказываемых Потребителю платных медицинских услуг

№	Медицинские услуги	Стоимость, руб
ИТОГО		

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в Центре, и в случае оказания стационарной помощи отражается в Плане лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для Потребителя).

Подписи сторон

Исполнитель

Заказчик/Потребитель

подпись / ФИО

подпись / ФИО

Потребитель* _____
подпись / ФИО

*Потребитель, достигший 14-летнего возраста