

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ №142
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
(ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России)**

ПРИКАЗ

Межгорье

23 августа 2023 года

№155-П

**Об утверждении
Формы договоров на оказание
платных медицинских услуг
на условиях анонимности со стороны Потребителя
в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России**

В целях реализации положений раздела VI Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановления Правительства РФ от 11.05.2023г. №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 04.10.2012 г. №1006» и добровольного информированного волеизъявления (согласия) гражданина на получение медицинской услуги на платной основе,

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Утвердить:
 - 1.1. Форму «Договор на оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности со стороны Потребителя» (Приложение №1).
2. Приказ вступает в силу с 1 сентября 2023 года.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя начальника по поликлиническому разделу работы - А.А. Гальчанского.

Начальник
ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России



Ф.Р. Ильченко

**Форма «Договор на оказание платных медицинских услуг
на условиях анонимности со стороны Потребителя»**

УВЕДОМЛЕНИЕ

(в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг,
утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736)

Я, гражданин(ка)(ФИО): ✓ _____,
настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных
медицинских услуг, уведомлен 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 моем состоянии здоровья.

**Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг
на условиях анонимности со стороны Потребителя**

г. Межгорье

« _____ » _____ год

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-
санитарная часть №142 Федерального медико-биологического агентства» (далее по тексту –
ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России), именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице
_____, действующего на основании Доверенности _____, Устава,
Лицензии с одной стороны и Неизвестный, назвавший себя
_____, именуемый(ая) в дальнейшем
заполняется со слов Потребителя,

Потребитель с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий
Договор о нижеследующем:

**Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до заключения настоящего договора
он:**

- уведомлен о наличии у него права получить медицинскую услугу в порядке,
предусмотренном Территориальной программой государственных гарантий оказания
гражданам РФ, проживающим в ЗАТО Межгорье Республики Башкортостан,
бесплатной медицинской помощи в форме добровольного информированного согласия на
получение платных медицинских услуг.

Заключением настоящего договора фиксируется требование Потребителя
(Заказчика) получать медицинские услуги сверх гарантированного объема бесплатной
медицинской помощи.

_____ Подпись

- уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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

- до меня доведена следующая информация: перечень платных медицинских услуг,
соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях; сроки
ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется
бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, стандарты
медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на

основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя (<http://msch142.ru>) 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; сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; образцы договоров; перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации), порядок 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; информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); другие сведения, относящиеся к предмету договора. Информация размещена на сайте медицинской организации в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках).

_____ Подпись

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данные услуги. Услуги оказываются на условиях анонимности со стороны Потребителя.

1.2. Платные медицинские услуги, предоставляются по настоящему договору: при оказании _____ (указать вид медицинской помощи), их стоимость указана в приложении №1 к договору, согласно Прейскуранта цен на платные медицинские услуги ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.

1.3. 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 от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Расходы, связанные с оказанием Потребителю медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, оказываемых в плановом порядке (не по экстренным показаниям), заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

1.5. Срок (дата) оказания и время ожидания медицинских услуг: _____.

2. Права и обязанности сторон

2.1 Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить Потребителю в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.2. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п.1.2 настоящего Договора, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае, если федеральным законом или иными нормативными актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2.1.3. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности, срок ее действия и перечень разрешенных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указан в Приложении №1 к настоящему договору).

2.1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.5. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.6. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;
- копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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;
- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения), справку об оплате медицинских услуг по установленной форме, рецептурный бланк с поставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации, документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении

контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

Запрашиваемые документы предоставляются Потребителю в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления Исполнителю о предоставлении указанных документов.

При поступлении заявления от Потребителя на предоставление копий медицинских документов (выписок из медицинских документов) в период нахождения Потребителя на стационарном лечении у Исполнителя, указанные документы предоставляются в течение 1 рабочего дня.

В медицинской документации, которая оформляется в период оказания платных медицинских услуг Потребителю, содержится информация о том, что оказываемые платные медицинские услуги предоставляются на условиях анонимности со стороны Потребителя.

2.1.7. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.8. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.9. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.10. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.11. Предоставлять платные медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

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

2.2 Исполнитель имеет право на получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья Потребителя и обстоятельствах, прямым или косвенным образом влияющих на состояние здоровья и результат лечения. Исполнитель не несет ответственности за осложнения или неэффективность лечения, возникшие в результате неисполнения Потребителем назначений, рекомендаций и советов медицинских сотрудников Исполнителя.

2.3 Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется:

2.3.1. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

При предоставлении вышеуказанных документов (сведений), по содержанию которых не представляется возможным определить, к какому конкретному лицу они относятся (в случае удаления персональных данных, позволяющих идентифицировать личность, из указанных документов), Потребитель настоящим подтверждает, что предоставил Исполнителю сведения (медицинские документы, копии медицинских документов), содержащие сведения о состоянии своего здоровья, данные исследований и консультаций специалистов, сведения о полученном ранее лечении и т.п., относятся именно к Потребителю.

2.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.3.4. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

2.3.5. Соблюдать Правила дорожного движения в случае, если оказание медицинских услуг связано с медицинской эвакуацией в автомобиле скорой медицинской помощи Исполнителя.

2.4 Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5 Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____ (_____) руб.

3.2. Потребителю, в соответствии с законодательством Российской Федерации, выдается контрольно-кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

3.3. Оплата Потребителем/Заказчиком платных медицинских услуг производится в размере 100% в день оказания соответствующей услуги с применением платежного терминала безналичным расчетом или по QR-коду.

3.4. Дополнительные услуги оплачиваются на основании Акта об оказании медицинских услуг (приложение №2 к договору) в течение одного рабочего дня с момента его оформления Сторонами.

3.5. При стоматологическом ортопедическом лечении не менее 50 (пятьдесят) % от общей стоимости должно быть оплачено до начала лечения. Оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня установки ортопедической конструкции.

3.6. Цена медицинских услуг может быть увеличена в связи с продлением срока лечения, увеличения фактических затрат на лечение, проведения дополнительных диагностических, лечебных мероприятий и в силу других обстоятельств. В этом случае оформляется новый Договор оказания платных медицинских услуг. При невыполнении или уменьшении оказанных медицинских услуг Исполнитель в течение 10-дневного срока возвращает Потребителю соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных услуг.

3.7. В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Потребителю денежные средства в течение 5 рабочих дней с момента предъявления требования Потребителем.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.4 и п. 3.6 настоящего договора.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Заключительные положения

6.1. До заключения настоящего Договора Потребитель в письменной форме уведомил Потребителя 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.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.4. Оплату фактически оказанных Исполнителем Потребителю медицинских услуг, в случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, указанным в пунктах в п. 6.3 Договора, Потребитель обязан произвести в течение 3 рабочих дней со дня расторжения Договора.

6.5. Настоящий Договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

6.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.7. Исполнитель обеспечивает хранение настоящего договора в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

7. Реквизиты и подписи сторон

Потребитель:

Неизвестный, назвавший себя

Адрес места жительства (указывается по желанию Потребителя с его слов):

Контактный телефон (указывается по желанию Потребителя с его слов):

Потребитель:

(подпись/Ф.И.О.)

Исполнитель:

ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России
Юридический адрес:
453571, Республика Башкортостан,
г.о. ЗАТО город Межгорье,
ул Олимпийская, зд. 16
УФК по Республике Башкортостан (ФГБУЗ МСЧ № 142
ФМБА
Россия л/с 20016У46480)
ОГРН: 020203549948
ИНН 0279000310, КПП 027901001
Номер казначейского счета 03214643000000010100
БИК ТОФК: 018073401
ЕКС: 40102810045370000067
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА
БАШКОРТОСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по Республике
Башкортостан г. Уфа

(подпись/Ф.И.О.)

Перечень оказываемых платных медицинских услуг

Код услуги	Наименование услуги	Кол-во	Ф.И.О. врача, оказывающего платные услуги	Цена по прейскуранту руб.	Сумма к оплате, руб.

Стоимость договора _____ рублей.

АКТ

оказания платных медицинских услуг

г. Межгорье

«___» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть №142 Федерального медико-биологического агентства», в лице _____, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны и **Потребитель/Заказчик**

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя Потребителя/Заказчика)

с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг № _____ от «___» _____ 20__ г. Исполнителем платные медицинские услуги, указанные в Приложении №1 настоящего договора, оказаны в полном объеме.
2. Замечаний к оказанным услугам и предоставленным Исполнителем лекарственным средствам, материалам не имеется.

Исполнитель

_____ (_____)

Потребитель

_____ (_____)