

Федеральное государственное бюджетное учреждение
Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии
Федерального медико-биологического агентства
(ФГБУ НМИЦО ФМБА России)

П Р И К А З

29 августа 2023 г.

№ 1434

Москва

**Об утверждении форм договоров на предоставление платных
медицинских и немедицинских услуг в ФГБУ НМИЦО ФМБА России**

В соответствии со статьями 19 и 84 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства от 11 мая 2023 г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ и признании утратившим силу постановления Правительства РФ от 04 октября 2012 г. № 1006" и в целях актуализации формы договора на предоставление платных медицинских услуг гражданам в амбулаторных, стационарных условиях, а также немедицинских услуг в ФГБУ НМИЦО ФМБА России

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить и ввести с 01 сентября 2023 г. типовые формы договоров на предоставление платных медицинских и немедицинских услуг в ФГБУ НМИЦО ФМБА России:

- договор на оказание платных медицинских услуг в амбулаторно-поликлинических условиях (приложение №1);
- договор на оказание платных медицинских услуг в стационарных условиях (приложение № 2);
- договор на оказание платных немедицинских услуг (приложение №3).

2. Структурным подразделениям ФГБУ НМИЦО ФМБА России при подготовке договоров на предоставление платных медицинских и немедицинских услуг использовать утвержденные формы договоров.

3. Начальнику отдела по информационной политике и связям с общественностью Исмагиловой Т.М. обеспечить размещение утвержденных форм документов на сайте, заведующей поликлиническим отделением Тулиной А.С. обеспечить размещение утвержденных форм документов на информационном стенде ФГБУ НМИЦО ФМБА России.

4. Начальнику договорного отдела по оказанию платных медицинских услуг Студзинской С.А. довести указанный приказ до сведения структурных подразделений, принимающих участие в оказании платных медицинских услуг.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по медицинской части Кузнецова А.О.

Директор

Н.А. Дайхес

Я, _____
(Ф.И.О.)

Согласен(на) получить медицинские услуги по договору об оказании платных медицинских услуг в ФГБУ НМИЦО ФМБА России и оплатить их в соответствии с Прейскурантом платных услуг ФГБУ НМИЦО ФМБА России.

Мне разъяснено, что соответствующие виды и объемы медицинской помощи возможно получить без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, но я отказываюсь от их получения в рамках указанных программ. Мне понятно, 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.

« » _____ 20 года _____
(подпись)

ДОГОВОР № на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России), в дальнейшем именуемое «Исполнитель», (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ, серия 77 №012056980, выданное МИФНС России №46 по г. Москве), осуществляющее оказание платных медицинских услуг в рамках настоящего Договора на основании Лицензии № Л041-00110-79/00363777 от 04.03.2020г., выданной бессрочно Территориальной службой по надзору в сфере здравоохранения по Москве и МО, находящейся: 127206 г. Москва, ул. Вутетича, 12А, тел.+7 (495) 611-47-74 в лице заведующей поликлиническим отделением Тулиной А.С., действующей на основании доверенности №5 от 11.01.2023г., с одной стороны и гражданин _____

именуемый в дальнейшем «Заказчик», «Потребитель», «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), обязуется оказать ему на платной основе медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и согласно прейскуранту на платные услуги. Потребитель добровольно принимает на себя обязательство оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Настоящий договор заключен в соответствии с Правилами предоставления медицинскими учреждениями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736.

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость, перечень и сроки оказываемых медицинских услуг по настоящему договору, согласно действующему прейскуранту, определяются в Реестре медицинских услуг (Приложении № 1 к договору), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Оплата медицинской услуги производится в кассу Исполнителя до оказания медицинской услуги.

2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются при условии их согласования Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему договору (Реестре медицинских услуг) с оплатой по утвержденному прейскуранту.

3. Условия предоставления и сроки ожидания платных медицинских услуг.

3.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление и согласие Потребителя приобрести медицинскую услугу за счет средств самого Потребителя.

3.2. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ, а также на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ.

3.3. Платные медицинские услуги предоставляются ФГБУ НМИЦО ФМБА России на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии № Л041-00110-79/00363777 от 04.03.2020г., выданной бессрочно Территориальной службой по надзору в сфере здравоохранения по Москве и МО. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией при оказании первичной медико-санитарной помощи:

а) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; гистологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии;

б) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии;

в) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; косметологии; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; патологической анатомии; пластической хирургии; профпатологии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; спортивной медицине; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; сурдологии-оториноларингологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; эндоскопии.

3.4. Сроки ожидания платных медицинских услуг: в рамках амбулаторного приема платные медицинские услуги осуществляются в день обращения и/или согласно графику приема специалиста. Сроки оказания платных медицинских услуг зависят от конкретного вида медицинской помощи.

3.5. Потребитель оплачивает медицинские услуги в соответствии с ценами, указанными в прейскуранте, действующем на момент оказания услуги. Утвержденный Прейскурант доступен для ознакомления на официальном сайте www.otolar-centre.ru и на стенде учреждения.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Потребитель имеет право:

4.1.1. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья Потребителя оказание медицинских услуг (далее - медуслуг).

4.1.2. На получение полной и достоверной информации об оказываемых Исполнителем медицинских услугах.

4.1.3. Отказаться от получения медуслуги (расторгнуть договор) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

4.2. Потребитель обязан:

4.2.1. Оплатить стоимость предоставляемых медуслуг в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.2.2. До оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.2.3. Выполнять рекомендации и назначения медицинского работника Исполнителя.

4.2.4. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Пациент подтверждает, что 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.

4.3. Исполнитель обязан:

4.3.1. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

4.3.2. Потребителю в соответствии с законодательством РФ выдать документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

4.3.3. Предоставить Потребителю по его требованию и в доступной форме информацию: о состоянии его здоровья, диагнозе, методах лечения, возможных последствиях, а также медицинские документы в соответствии с приказами Минздрава России от 31.07.202 № 789н и от 14.09.2020 № 972н.

4.3.4. Исполнитель обязуется соблюдать конфиденциальность информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора.

4.4. Исполнитель имеет право:

4.4.1. Устанавливать время, место оказания медицинских услуг.

5. Порядок и условия выдачи медицинских документов

5.1. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них Потребитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного Потребителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи.

5.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них по почте соответствующие медицинские документы (их копии) или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

5.3. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса не должен превышать 30 (тридцати) календарных дней. В случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях или условиях дневного стационара, выписка из медицинских документов, копии медицинских документов предоставляются Потребителю либо его законному представителю в суточный срок с момента обращения.

5.4. При наличии технической возможности медицинские документы и выписки из них в форме электронных документов, подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, а также усиленной квалифицированной электронной подписью лица, уполномоченного действовать от имени медицинской организации, направляются Потребителю или его законному представителю.

5.5. При предъявлении Потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя Законом РФ «О защите прав потребителей».

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительного соглашения к настоящему Договору (Реестр медицинских услуг).

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. Ответственность сторон

7.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2 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, препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

8. Срок действия договора

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) года. Договор считается пролонгированным на каждый последующий год, если за 30 (тридцать) дней до истечения срока Договора ни одна из Сторон не уведомила другую Сторону в письменном виде о намерении его расторгнуть.

8.2. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

9. Заключительные положения

9.1. В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006г."О персональных данных" Потребитель перед подписанием настоящего Договора свободно, своей волей и в своем интересе дает свое согласие на обработку Исполнителем своих (Потребителя) персональных данных во исполнение обязательств по настоящему Договору.

9.2. Потребитель имеет право обращаться лично, а также направлять письменные и электронные обращения. Самостоятельная передача гражданином письменного обращения в Учреждение осуществляется через канцелярию по адресу: г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 30, этаж 7, кабинет 721.

Письменные обращения с доставкой по почте или курьером направляются по почтовому адресу Учреждения: Волоколамское шоссе, д. 30, корп.2, г. Москва, 123182.

Электронные обращения направляются на электронный адрес otolarfmba@mail.ru.

10. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Потребитель

Адрес места жительства:

Иные адреса (при наличии):

Документ, удостоверяющий личность:

Телефон:

Подпись _____

Исполнитель

ФГБУНМИЦО ФМБА России, 123182, г. Москва,
Волоколамское шоссе, д.30, кор.2Тел.(499)968-69-12
ИНН/КПП 7734241612 / 773401001 ОГРН 1037739190169
р/с 03214643000000017300 БИК 044525000, л/с 20736489840
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ
Адрес интернет-сайта: www.otolar-centre.ru

Зав. поликлиническим отделением
Тулина А.С.

**Реестр медицинских услуг от
№**

Договор:
Тип карты:

Пациент:
Номер карты:

Код	Наименование услуги	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)	Исполнитель	Срок оказания ПМУ

ФГБУ НМИЦО ФМБА России

Пациент:

Заведующая поликлиническим отделением
Тулина А.С.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к договору на оказание платных медицинских услуг № ____ от «___» _____ 20__ г.

Реестр медицинских услуг от

№

Договор:
Тип карты:

Пациент:
Номер карты:

Код	Наименование услуги	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)	Исполнитель	Срок оказания ПМУ

ФГБУ НМИЦО ФМБА России

Пациент:

Заведующая поликлиническим отделением
Тулина А.С.

Я, _____
(Ф.И.О.)

Согласен(на) получить медицинские услуги по договору об оказании платных медицинских услуг в ФГБУ НМИЦО ФМБА России и оплатить их в соответствии с Прейскурантом платных услуг ФГБУ НМИЦО ФМБА России.

Мне разъяснено, что соответствующие виды и объемы медицинской помощи возможно получить без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, но я отказываюсь от их получения в рамках указанных программ. Мне понятно, 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.

« » _____ 20 _____ года _____
(подпись)

ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России), в дальнейшем именуемое «Исполнитель», (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ, серия 77 №012056980, выданное МИФНС России №46 по г. Москве), осуществляющее оказание платных медицинских услуг в рамках настоящего Договора на основании Лицензии № Л041-00110-79/00363777 от 04.03.2020г., выданной бессрочно Территориальной службой по надзору в сфере здравоохранения по Москве и МО, находящейся: 127206 г. Москва, ул. Бутегича, 12А, тел.+7 (495) 611-47-74в лице зам. директора по медицинской части Кузнецова А.О., действующего на основании Доверенности №4 от 11.01.2023г., с одной стороны и гр.

именуемый в дальнейшем «Заказчик», «Потребитель», «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), обязуется оказать ему на платной основе медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и согласно прейскуранту на платные услуги. Потребитель добровольно принимает на себя обязательство оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Настоящий договор заключен в соответствии с Правилами предоставления медицинскими учреждениями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736.

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость, перечень и сроки оказываемых медицинских услуг по настоящему договору, согласно действующему прейскуранту, определяются в Реестре медицинских услуг (Приложении № 1 к договору), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Оплата медицинской услуги производится в кассу Исполнителя до оказания медицинской услуги.

2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются при условии их согласования Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему договору (Реестре медицинских услуг) с оплатой по утвержденному прейскуранту.

3. Условия предоставления и сроки ожидания платных медицинских услуг.

3.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление и согласие Потребителя приобрести медицинскую услугу за счет средств самого Потребителя.

3.2. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ, а также на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ.

3.3. Платные медицинские услуги предоставляются ФГБУ НМИЦО ФМБА России на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии № Л041-00110-79/00363777 от 04.03.2020г., выданной бессрочно Территориальной службой по надзору в сфере здравоохранения по Москве и МО. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствие с лицензией при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

а) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гистологии; клинической лабораторной диагностике; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии;

патологической анатомии; рентгенологии; сурдологии-оториноларингологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии;

б) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гистологии; детской онкологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; патологической анатомии; педиатрии; пластической хирургии; профпатологии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; спортивной медицине; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; сурдологии-оториноларингологии; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

в) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: детской онкологии; нейрохирургии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); оториноларингологии (кохlearной имплантации); офтальмологии; челюстно-лицевой хирургии.

3.4. Сроки ожидания платных медицинских услуг в рамках стационарного лечения осуществляются в пределах сроков, установленных программой госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.5. Потребитель оплачивает медицинские услуги в соответствии с ценами, указанными в прейскуранте, действующем на момент оказания услуги. Утвержденный Прейскурант доступен для ознакомления на официальном сайте www.otolar-centre.ru и на стенде учреждения.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Потребитель имеет право:

4.1.1. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья Потребителя оказание медицинских услуг (далее - мед.услуг).

4.1.2. На получение полной и достоверной информации об оказываемых Исполнителем медицинских услугах.

4.1.3. Отказаться от получения мед.услуги (расторгнуть договор) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

4.3. Потребитель обязан:

4.2.1. Оплатить стоимость предоставляемых мед.услуг в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.2.2. До оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.2.3. Выполнять рекомендации и назначения медицинского работника Исполнителя.

4.2.4. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Пациент подтверждает, что 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.

4.3. Исполнитель обязан:

4.3.1. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

4.3.2. Потребителю в соответствии с законодательством РФ выдать документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

4.3.3. Предоставить Потребителю по его требованию и в доступной форме информацию: о состоянии его здоровья, диагнозе, методах лечения, возможных последствиях, а также медицинские документы в соответствии с приказами Минздрава России от 31.07.202 № 789н и от 14.09.2020 № 972н.

4.3.4. Исполнитель обязуется соблюдать конфиденциальность информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора.

4.4. Исполнитель имеет право:

4.4.1. Устанавливать время, место оказания медицинских услуг.

5. Порядок и условия выдачи медицинских документов

5.1. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них Потребитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного Потребителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи.

5.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них по почте соответствующие медицинские документы (их копии) или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

5.3. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса не должен превышать 30 (тридцати) календарных дней. В случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях или условиях дневного стационара, выписка из медицинских документов, копии медицинских документов предоставляются Потребителю либо его законному представителю в суточный срок с момента обращения.

5.4. При наличии технической возможности медицинские документы и выписки из них в форме электронных документов, подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, а также усиленной квалифицированной электронной подписью лица, уполномоченного действовать от имени медицинской организации, направляются Потребителю или его законному представителю.

5.5. При предъявлении Потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя Законом РФ «О защите прав потребителей».

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительного соглашения к настоящему Договору (Реестр медицинских услуг).

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. Ответственность сторон

7.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2 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, препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

8. Срок действия договора

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) календарного года.

8.2. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

9. Заключительные положения

9.1. В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006г."О персональных данных" Потребитель перед подписанием настоящего Договора свободно, своей волей и в своем интересе дает свое согласие на обработку Исполнителем своих (Потребителя) персональных данных во исполнение обязательств по настоящему Договору.

9.2. Потребитель имеет право обращаться лично, а также направлять письменные и электронные обращения. Самостоятельная передача гражданином письменного обращения в Учреждение осуществляется через канцелярию по адресу: г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 30, этаж 7, кабинет 721.

Письменные обращения с доставкой по почте или курьером направляются по почтовому адресу Учреждения: Волоколамское шоссе, д. 30, корп.2, г. Москва, 123182.

Электронные обращения направляются на электронный адрес otolarfmba@mail.ru.

10. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Потребитель
Адрес места жительства:
Иные адреса (при наличии):
Документ, удостоверяющий личность:
Телефон:

Подпись _____

Исполнитель
ФГБУНМИЦО ФМБА России, 123182, г. Москва,
Волоколамское шоссе, д.30, корп.2 Тел.:499)968-69-12
ИНН/КПП 7734241612 / 773401001 ОГРН 1037739190169
р/с 03214643000000017300 БИК 044525000, л/с 20736489840
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ
Адрес интернет-сайта: www.otolar-centre.ru

Зам. директора по мед. части

Кузнецов А.О.

**Реестр медицинских услуг от
№**

Договор:
Тип карты:

Пациент:
Номер карты:

Код	Наименование услуги	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)	Исполнитель	Срок оказания ПМУ

ФГБУ НМИЦО ФМБА России

Пациент:

Заместитель директора по медицинской части
Кузнецов А.О.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к договору на оказание платных медицинских услуг № ____ от «__» _____ 20__ г.

Реестр медицинских услуг от

№

Договор:
Тип карты:

Пациент:
Номер карты:

Код	Наименование услуги	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)	Исполнитель	Срок оказания ПМУ

ФГБУ НМИЦО ФМБА России

Пациент:

Заместитель директора по медицинской части
Кузнецов А.О.

Я, _____
(Ф.И.О.)

Согласен(на) получить немедицинские услуги по договору об оказании платных немедицинских услуг в ФГБУ НМИЦО ФМБА России и оплатить их в соответствии с Прейскурантом платных услуг ФГБУ НМИЦО ФМБА России. Подтверждаю, что мое желание получить платные немедицинские услуги является добровольным.

« » _____ 20 _____ года _____
(подпись)

ДОГОВОР №
на оказание платных немедицинских услуг

г. Москва

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России), в дальнейшем именуемое «Исполнитель», (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ, серия 77 №012056980, выданное МИФНС России №46 по г. Москве), осуществляющее оказание платных медицинских услуг в рамках настоящего Договора на основании Лицензии № Л041-00110-79/00363777 от 04.03.2020 г., выданной бессрочно Территориальной службой по надзору в сфере здравоохранения по Москве и МО, находящейся: 127206 г. Москва, ул. Вутетича, 12А, тел.+7 (495) 611-47-74в лице зам. директора по медицинской части Кузнецова А.О., действующего на основании Доверенности №4 от 11.01.2023г., с одной стороны и гр.

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

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), обязуется оказать ему на платной основе немедицинские услуги (бытовые, сервисные, транспортные), не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи, согласно действующего прейскуранта на платные услуги. Потребитель добровольно принимает на себя обязательство оплатить оказанные немедицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость, перечень и сроки оказываемых немедицинских услуг по настоящему договору, согласно действующему прейскуранту, определяются в Реестре услуг (Приложении № 1 к договору), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Утвержденный Прейскурант доступен для ознакомления на официальном сайте www.otolar-centre.ru и на стенде учреждения.

2.2. Оплата немедицинской услуги производится в кассу Исполнителя до оказания немедицинской услуги.

2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются при условии их согласования Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему договору (Реестре услуг) с оплатой по утвержденному прейскуранту.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Потребитель имеет право:

4.1.1. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья Потребителя оказание немедицинских услуг.

3.1.2. На получение полной и достоверной информации об оказываемых Исполнителем немедицинских услугах.

3.1.3. Отказаться от получения немедицинских услуг (расторгнуть договор) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

3.2. Потребитель обязан:

3.2.1. Оплатить стоимость предоставляемых немедицинских услуг в сроки и в порядке, которые определены договором.

3.2.2. В период пребывания в палате соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, указания медицинского персонала, требования противопожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима.

3.2.3. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

3.3. Исполнитель обязан:

3.3.1. Своевременно организовать и предоставить палату, пригодную для целей использования такого рода услуг.

3.3.2. Потребителю в соответствии с законодательством РФ выдать документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых немедицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

3.3.3. Обеспечить соблюдение прав Потребителя, предусмотренные законодательством РФ.

3.3.4. Исполнитель обязуется соблюдать конфиденциальность информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора.

3.4. Исполнитель имеет право:

3.4.1. Устанавливать время, место оказания немедицинских услуг.

4. Порядок изменения и расторжения Договора

4.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительного соглашения к настоящему Договору (Реестр услуг).

4.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения немедицинских услуг. Отказ Потребителя от получения немедицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

5. Ответственность сторон

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

5.2. 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, препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. Срок действия договора

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) календарного года.

6.2. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Заключительные положения

7.1. В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006г."О персональных данных" Потребитель перед подписанием настоящего Договора свободно, своей волей и в своем интересе дает свое согласие на обработку Исполнителем своих (Потребителя) персональных данных во исполнение обязательств по настоящему Договору.

7.2. Потребитель имеет право обращаться лично, а также направлять письменные и электронные обращения. Самостоятельная передача гражданином письменного обращения в Учреждение осуществляется через канцелярию по адресу: г. Москва, Волоколамское шоссе, дом 30, этаж 7, кабинет 721.

Письменные обращения с доставкой по почте или курьером направляются по почтовому адресу Учреждения: Волоколамское шоссе, д. 30, корп.2, г. Москва, 123182.

Электронные обращения направляются на электронный адрес otolarfmba@mail.ru.

8. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Потребитель

Адрес места жительства:

Иные адреса (при наличии):

Документ, удостоверяющий личность:

Телефон:

Подпись _____

Исполнитель

ФГБУНМИЦО ФМБА России, 123182, г. Москва,
Волоколамское шоссе, д.30, кор.2Тел.(499)968-69-12
ИНН/КПП 7734241612 / 773401001 ОГРН 1037739190169
р/с 03214643000000017300 БИК 044525000, л/с 20736489840
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ
Адрес интернет-сайта: www.otolar-centre.ru

Заместитель директора по медицинской части
Кузнецов А.О.

**Реестр услуг от
№**

Договор:
Тип карты:

Пациент:
Номер карты:

Код	Наименование услуги	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)	Исполнитель	Срок оказания услуги

ФГБУ НМИЦО ФМБА России

Пациент:

Заместитель директора по медицинской части
Кузнецов А.О.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к договору на оказание платных немедицинских услуг № ____ от «__» _____ 20__
г.

Реестр услуг от

№

Договор:
Тип карты:

Пациент:
Номер карты:

Код	Наименование услуги	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)	Исполнитель	Срок оказания услуги

ФГБУ НМИЦО ФМБА России

Пациент:

Заместитель директора по медицинской части
Кузнецов А.О.