

# П Р И К А З

## НАЧАЛЬНИКА ГЛАВНОГО ВОЕННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ГОСПИТАЛЯ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО

« 16 » августа 2023 г. № 146

г. Москва

### Об утверждении Положения о порядке предоставления платных медицинских услуг физическим и юридическим лицам в федеральном государственном бюджетном учреждении «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации

---

В соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 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», приказом Министра обороны Российской Федерации от 15 декабря 2016 г. № 822 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые военно-медицинскими организациями Министерства обороны Российской Федерации, являющимися федеральными государственными бюджетными и казенными учреждениями», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» и в целях организации платных медицинских услуг, предоставляемых физическим и юридическим лицам в федеральном государственном бюджетном учреждении «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации (далее – Госпиталь), **П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг, предоставляемых физическим и юридическим лицам в Госпитале, согласно Приложению к настоящему приказу.

2. Положение ввести в действие с 1 сентября 2023 г.

3. Признать утратившим силу приказ начальника Госпиталя от 20 марта 2019 г. № 71.

4. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя начальника Госпиталя по медицинской части.

5. Приказ довести до личного состава Госпиталя в соответствии с листом доведения.

**НАЧАЛЬНИК ГОСПИТАЛЯ**  
**генерал-майор медицинской службы**

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized loop followed by several vertical strokes.

**Д. Давыдов**

Приложение  
к приказу начальника Госпиталя  
от «16» августа 2023 г. № 146

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке предоставления платных медицинских услуг  
физическим и юридическим лицам  
в федеральном государственном бюджетном учреждении  
«Главный военный клинический госпиталь имени академика  
Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации**

### **1. Общие положения**

Настоящее Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг физическим и юридическим лицам в федеральном государственном бюджетном учреждении «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации (далее – Положение) разработано в соответствии с документами, регламентирующими деятельность медицинских учреждений по оказанию медицинской помощи за плату, и законодательством, действующим на территории Российской Федерации:

- 1.1. Конституция Российской Федерации.
- 1.2. Гражданский кодекс Российской Федерации.
- 1.3. Налоговый кодекс Российской Федерации.
- 1.4. Бюджетный кодекс Российской Федерации.
- 1.5. Федеральный закон от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».
- 1.6. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
- 1.7. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
- 1.8. Постановление Правительства Российской Федерации от 7 марта 1995 г. № 239 «О мерах по упорядочению государственного регулирования цен (тарифов)».
- 1.9. Постановление Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
- 1.10. Постановление Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации.

1.11. Ежегодное постановление Правительства Российской Федерации «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

1.12. Приказ Министра обороны Российской Федерации от 15 декабря 2016 г. № 822 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, представляемые военно-медицинскими организациями Министерства обороны Российской Федерации, являющиеся федеральными государственными бюджетными и казенными учреждениями».

1.13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2021 г. №1089н «Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных».

1.14. Устав федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации (далее – Госпиталь).

Положение определяет условия и порядок предоставления платных медицинских услуг в Госпитале.

В филиалах Госпиталя положение составляется на основе настоящего Положения с учетом территориальных особенностей лечебного учреждения и подписывается начальником филиала.

## **2. Основные понятия**

**«Платные медицинские услуги»** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и (или) иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

**«Договор»** - соглашение между Госпиталем и Заказчиком (Пациентом) на предоставление платных медицинских услуг.

**«Потребитель» (Пациент)** - физическое лицо, имеющее намерение получить, либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором.

**«Заказчик»** - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести), либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу Пациента.

**«Исполнитель»** - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

**«Консультативно-диагностический центр»** (далее - КДЦ) - структурное амбулаторно-поликлиническое подразделение Госпиталя.

**«Государственные целевые программы медицинской помощи»** - программы целевой медицинской помощи определенным контингентам населения (обычно социально-значимые заболевания или те, при которых используются дорогостоящие методы лечения) в части профилактики и лечения заболеваний, на которые выделяется целевым назначением

финансирование из средств бюджетов разных уровней (в т.ч. обязательного медицинского страхования (далее - ОМС), выделенных квот и др.).

**«Лечебное питание»** - питание, обеспечивающее удовлетворение физиологических потребностей организма человека в пищевых веществах и энергии с учетом механизмов развития заболевания, особенностей течения основного и сопутствующего заболеваний и выполняющее профилактические и лечебные задачи.

2.1. Источниками финансовых средств при оказании платных медицинских услуг являются:

личные средства физических лиц (граждан);

средства юридических лиц (вне зависимости от организационно-правовой формы);

средства страховых компаний по добровольному медицинскому страхованию (далее - ДМС);

иные источники, не запрещенные законодательством Российской Федерации.

2.2. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Госпиталь организует учет и контроль соблюдения договорных обязательств по оказанию платных медицинских услуг.

2.3. Регистрация обращений и координация оказания платных медицинских услуг осуществляется работником регистратуры КДЦ. Информация о часах приема соответствующих специалистов и порядке записи к ним предоставляется медицинским персоналом в регистратуре КДЦ Госпиталя.

2.4. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с установленным распорядком дня, утвержденным начальником Госпиталя, без ущерба доступности и качества медицинской помощи военнослужащим, гражданам, уволенным с военной службы, членам их семей и другому контингенту граждан, имеющему право на получение бесплатной медицинской помощи в лечебных учреждениях Министерства обороны Российской Федерации в соответствии с действующим законодательством.

2.5. Количество госпитальных коек для лиц, поступающих на обследование и лечение за плату и по программам добровольного медицинского страхования, устанавливается начальником Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации.

2.6. Ответственность за качество предоставленной медицинской помощи за плату несут медицинские работники, оказывающие эту помощь, и начальники лечебно-диагностических подразделений.

### **3. Условия предоставления и порядок оказания платных медицинских услуг**

3.1. Платные медицинские услуги предоставляются по адресу: 105094, г. Москва, Госпитальная площадь, дом 3, а также по месту нахождения филиалов.

3.2. Госпиталь обязан предоставлять информацию, доступную для посетителей, содержащую следующие сведения:

наименование, адрес места нахождения Госпиталя, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа);

перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинской помощи и порядке ее оплаты;

сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении медицинской помощи за плату, об уровне их профессионального образования и квалификации;

режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

сведения о контролирующих организациях, их адресах и телефонах.

3.3. Платные медицинские услуги предоставляются Пациентам в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях;

в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

на основе клинических рекомендаций;

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

3.4. Платные медицинские услуги физическим и юридическим лицам оказываются на основании заключенного договора.

Пациентам, самостоятельно обратившимся в Госпиталь за оказанием платных медицинских услуг, медицинская помощь оказывается после предварительно подписанного информированного согласия и по медицинским показаниям, при обязательном их письменном уведомлении о возможности получения данной медицинской помощи бесплатно по месту

основного медицинского прикрепления в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также до заключения договора Госпиталь в письменной форме уведомляет пациента (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

3.5. Госпиталь оказывает платные медицинские услуги:

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

3.5.2 Гражданам иностранных государств, лицам без гражданства осуществляется с учетом ограничений, установленных Министерством обороны Российской Федерации.

3.5.3 На иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы.

3.6. Экстренная медицинская помощь оказывается бесплатно всем категориям граждан.

Если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются оказание 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.

3.7. Выписка льготных рецептов при оказании платных медицинских услуг не предусмотрена.

3.8. Платные медицинские услуги оказываются Госпиталем после заключения договора на предоставление платных медицинских услуг с пациентом (заказчиком).

Договоры на предоставление платных медицинских услуг заключаются с Пациентом (Заказчиком) по следующим формам:

договор на предоставление платных медицинских услуг (амбулаторного лечения) с физическим лицом - приложение №1;

договор на предоставление платных медицинских услуг (стационарного лечения) с физическим лицом - приложение №2;

договор на предоставление платных медицинских услуг с юридическим лицом - приложение №3 .

Договоры регламентируют условия и сроки получения платных медицинских услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Договор со стороны Госпиталя подписывает начальник Госпиталя или уполномоченное на то должностное лицо на основании выданной доверенности.

В случае недееспособности пациента, оформление договора на оказание платных медицинских услуг возлагается на его законного или уполномоченного представителя (ближайших родственников, опекуна или попечителя), также возможно подписание договора с юридическим лицом.

Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится в Госпитале, второй – у заказчика, третий – у пациента. В случае если Договор заключается пациентом и Госпиталем, он составляется в двух экземплярах. По взаимной договорённости сторон допускается внесение изменений в данные типовые договоры, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации.

3.9. Договор на предоставление платных медицинских услуг (амбулаторного лечения) с физическим лицом заключается с пациентом (заказчиком) при обращении его за медицинским обследованием, не требующим госпитализации пациента в стационар.

После проверки документа, удостоверяющего личность Пациента (паспорт), работником регистратуры оформляется: медицинская карточка, информированное согласие, договор на предоставление платных медицинских услуг (амбулаторного лечения), счет на оплату (в 2-х экземплярах).

Оплаченный счет на предоставление платной медицинской услуги в амбулаторных условиях является основанием для оказания медицинской помощи.

В случае мотивированного отказа пациента от выполнения оплаченной медицинской помощи, оформляется письменное заявление с указанием причины отказа.

Копии инструментальных исследований хранятся в медицинских подразделениях, оказавших медицинскую помощь, в установленном порядке. Карточка амбулаторного больного хранится в электронном виде в течение трех лет.



3.9.1. В случае необходимости оказания медицинской помощи в условиях стационара, врач-специалист КДЦ или врач профильного отделения (в том числе консультативного) оформляет осмотр и направление на госпитализацию Пациента.

В осмотре определяется дата госпитализации, предполагаемые сроки лечения, диагностические исследования, оперативное или малоинвазивное вмешательство, вид анестезии и сроки нахождения в реанимации, а также вносятся сведения о листке нетрудоспособности (наличие и номер имеющегося, необходимость выдачи листка с указанием места работы и занимаемой должности пациента).

В направлении на госпитализацию врач-специалист указывает фамилию, имя, отчество, год рождения пациента, наименование профильного отделения Госпиталя, диагноз и дату госпитализации.

В отдельных случаях, по решению начальника Госпиталя или его заместителя по медицинской части, допускается госпитализация пациентов за плату в непрофильное отделение.

На основании медицинского осмотра врача-специалиста в регистратуре КДЦ составляется смета, которая является неотъемлемой частью договора, выписывается счет для предварительной оплаты лечения, карточка учета медицинских манипуляций, которые вместе с осмотром врача и направлением на госпитализацию приобщаются к истории болезни.

В группе (экономической) отдела (учета и отчетности) финансово-экономической службы заключается Договор, подписывается информированное согласие.

История болезни оформляется в приемном отделении на основании следующих документов:

- договор на предоставление платных медицинских услуг;
- оплаченный счет на оказание платных медицинских услуг;
- документ, удостоверяющий личность пациента (паспорт).

Стоимость медицинских услуг, предоставляемых пациенту, определяется на основании прейскуранта цен на платные медицинские услуги, действующего на момент заключения Договора.

В процессе стационарного лечения на основании истории болезни пациента производятся промежуточные расчеты (не реже 1 раза в неделю) с целью определения произведенных затрат на лечение и информирование заказчика (пациента) о дальнейшем предполагаемом увеличении стоимости.

При увеличении сроков, объемов и стоимости обследования и лечения, Госпиталь информирует заказчика (пациента) о необходимости дополнительной оплаты, размер которой рассчитывается с учетом ранее произведенных фактических затрат и стоимости дальнейшего пребывания, обследования и лечения. Госпиталем выставляется к оплате промежуточный счет на фактическую стоимость оказанных услуг. Основанием для продолжения оказания медицинских услуг является поступление денежных

средств в кассу Госпиталя или копия платежного поручения, имеющего банковскую отметку.

За сутки до выписки история болезни пациента представляется в финансово-экономическую службу и отдел организации медицинской помощи для подсчета стоимости оказанной медицинской помощи и оформления соответствующего акта приема предоставленных платных медицинских услуг (стационарного лечения).

Акт приема подписывает лечащий врач или начальник отделения, которые несут персональную ответственность за точное указание количества и видов выполненных медицинских манипуляций и лечебных назначений. На основании указанных в акте шифров оказанной медицинской помощи и их количества производится окончательный расчет с заказчиком (пациентом).

Договор на предоставление платных медицинских услуг (стационарного лечения), счет и акт приема предоставленных платных медицинских услуг (стационарного лечения) подписывается заказчиком (пациентом) и Госпиталем, а затем заверяется гербовой печатью.

Возврат излишне уплаченных денежных средств заказчику (пациенту) осуществляется в день выписки Пациента.

В случае убытия заказчика (пациента) по независящим от Госпиталя причинам (перевод в другое медицинское учреждение, убытие на домашнее лечение, смерть), излишне уплаченные заказчиком (пациентом) денежные средства могут быть возвращены доверенному лицу, указанному в договоре.

3.9.2. Со страховыми компаниями, работающими в системе добровольного медицинского страхования, могут быть заключены соответствующие договоры по оказанию медицинской помощи застрахованным гражданам, которые составляются в двух экземплярах с приложением страховой медицинской программы заказчика и списка застрахованных лиц. Предоставление платных медицинских услуг производится после перечисления авансового платежа, либо предоставления гарантийного письма, по решению начальника Госпиталя (или заместителя начальника Госпиталя по медицинской части).

3.9.3. Допускается заключение договоров по оказанию медицинской помощи за плату с юридическими и физическими лицами на лечение пациентов в течение календарного года, которые по соглашению сторон могут пролонгироваться.

3.9.4. Назначаемое пациентам лечебное питание является неотъемлемым компонентом лечебного процесса и назначается при госпитализации в стационар круглосуточного пребывания, согласно приказу начальника Госпиталя (постановка и снятие с котлового довольствия) и подлежит обязательной оплате.

#### **4. Порядок осуществления расчетов за предоставленные платные медицинские услуги**

4.1. Расчеты за предоставленные платные медицинские услуги осуществляются на основании Договора и в соответствии с Прейскурантом.

4.2. Прейскурант цен платных медицинских услуг, оказываемых в Госпитале, утверждается в установленном порядке приказом начальника Госпиталя.

4.3 Прейскурант цен платных медицинских услуг, оказываемых в филиалах Госпиталя, утверждается в установленном порядке приказом начальника филиала.

4.4. Перерасчет цен на платные медицинские услуги, предоставляемые в Госпитале, осуществляется по мере необходимости или в случае изменения действующего законодательства Российской Федерации.

4.5. За предоставленные платные медицинские услуги физическим лицам, в рамках договоров с учреждениями, страховыми компаниями и организациями, оплата производится наличными денежными средствами в кассу Госпиталя или путем безналичных расчетов на лицевой счет Госпиталя.

4.6. Исполнителем после исполнения Договора выдаются пациенту (законному представителю пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.7. По просьбе пациента (заказчика), который произвел оплату по договору предоставления платных медицинских услуг, ему лично, супруге (супругу), родителям, детям в возрасте старше 18 лет, может быть выдана справка установленной формы об оплате медицинских манипуляций для представления в налоговые органы Российской Федерации для получения налогового вычета.

4.8. В случае отказа пациента от получения платных медицинских услуг после заключения Договора - Договор расторгается. Исполнитель информирует заказчика (пациента) о расторжении договора по инициативе пациента, при этом заказчик (пациент) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.9. Оказание медицинской помощи за плату по договорам с юридическими и физическими лицами производится после 100% предоплаты предварительных расчетов за медицинские манипуляции.

Окончательный расчет с юридическими лицами, производится в течение 10 календарных дней с момента получения ими счета, счета-фактуры и акта приема предоставленных платных медицинских услуг.

4.10. При невозможности исполнения Госпиталем обязательств по договору, возникших по вине пациента (заказчика), оказанные медицинские манипуляции и понесенные Госпиталем расходы подлежат оплате в полном

объеме. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, пациент (заказчик) возмещает Госпиталю фактически понесенные им расходы.

4.11. При истечении срока действия Договора или его досрочном расторжении, Госпиталь возвращает оставшиеся денежные средства заказчику.

## **5. Права и обязанности сторон**

5.1. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации Госпиталь несет всю полноту ответственности перед заказчиком (пациентом) за предоставление качественных медицинских услуг. Заказчик (пациент) вправе предъявлять требования о возмещении вреда здоровью, причиненного предоставлением медицинских услуг ненадлежащего качества.

5.2. Заказчик (пациент) и Госпиталь обязаны выполнять условия, оговоренные в заключенных Договорах.

5.3. Пациент имеет право:

на уважительное и гуманное отношение к себе со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

на обследование и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

на облегчение боли, связанной с заболеванием, травмой и (или) медицинскими вмешательствами научно-обоснованными способами и средствами;

на содержание в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении (за исключением случаев, предусмотренных законодательством);

на получение информации о своих правах и обязанностях, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

5.4. В случае несоблюдения Госпиталем обязательств по срокам и качеству предоставленных платных медицинских услуг заказчик (пациент) вправе предъявить претензию в соответствии с действующим законодательством.

5.5. Госпиталь оставляет за собой право на отказ в предоставлении платных медицинских услуг пациенту в случае невыполнения пациентом своих обязательств, а также правил внутреннего распорядка.

5.6. Пациенту (законному представителю пациента) Госпиталь предоставляет по его требованию и в доступной форме информацию о состоянии 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, о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

5.7. Медицинские изделия (инструменты, аппараты, приборы, оборудование, материалы и прочие изделия применяемые в медицинских целях отдельно или в сочетании между собой, также вместе с другими принадлежностями, необходимыми для применения указанных изделий по назначению, включая специальное программное обеспечение, и предназначенные производителем для профилактики, диагностики и лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры и физиологических функций организма, функциональное назначения которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека), могут быть закуплены пациентами самостоятельно в сторонних организациях, при обязательном предоставлении лечащему врачу оригиналов сертификатов качества на медицинское изделие (сертифицированных на территории Российской Федерации) и документов подтверждающих факт приобретения медицинских изделий. Копии этих документов лечащий врач сохраняет в истории болезни.

## **6. Контроль по предоставлению платных медицинских услуг в Госпитале**

6.1. Контроль по организации работы, связанной с предоставлением платных медицинских услуг, качеством их выполнения в Госпитале, осуществляется заместителями начальника Госпиталя в соответствии с их должностными обязанностями.

6.2. Контроль по оформлению платежных документов и ведением финансово-экономической деятельности осуществляет начальник финансово-экономической службы - главный бухгалтер Госпиталя.

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА ГОСПИТАЛЯ  
ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЧАСТИ  
полковник медицинской части**

**В. Чернецов**



**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление платных медицинских услуг (амбулаторного лечения) с физическим лицом**

г.Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации (далее – Госпиталь), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Начальника Госпиталя Давыдова Дениса Владимировича действующего на основании Устава и лицензии № Л041-00110-77/00575084 от 25.02.2020 г., на оказание медицинских услуг, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, с одной стороны и, Заказчик действуя в своих интересах

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

в интересах Пациента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Подпись, ФИО)

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

### **1. Предмет Договора.**

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Заказчика (Пациента), (законного представителя заказчика), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик (Пациент) обязуется оплатить данную помощь.

1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем Заказчику (Пациенту) по настоящему Договору, определены в Прейскуранте платных медицинских услуг, утвержденном Исполнителем и действующем на момент оказания медицинских услуг.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента 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".

1.4. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Заказчику (Пациенту), (законному представителю заказчика) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

### **2. Общие положения.**

2.1. Настоящий Договор и вся информация, полученная Сторонами при исполнении Договора, является конфиденциальной и не подлежит разглашению и/или передаче третьим лицам (за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

2.2. Порядок и условия предоставления Исполнителем услуг по Договору, а также Прейскурант Исполнителя предоставляется Заказчику (Пациенту) для ознакомления в отделении платных медицинских услуг на стенде и на официальном сайте Исполнителя [www.gvkg.ru](http://www.gvkg.ru).

2.3. Медицинские изделия могут быть закуплены Заказчиком (Пациентом) самостоятельно в сторонних организациях, при обязательном предоставлении лечащему врачу оригиналов сертификатов качества на медицинское изделие (сертифицированных на территории Российской Федерации) и документов, подтверждающих факт приобретения медицинских изделий, копии которых лечащий врач приобщает к медицинской документации Заказчика (Пациента), хранящейся в Госпитале.

### **3. Права и обязанности Сторон**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Заказчику (Пациенту) платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.3. 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 (Пациента).

Без согласия Заказчика (Пациента) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.4. По требованию Заказчика (Пациента) 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.

3.1.5. Исполнитель предоставляет Заказчику (Пациенту), (законному представителю заказчика) 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.

3.1.6. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

3.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Заказчику (Пациенту) услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика (Пациента).

3.1.9. Немедленно извещать Заказчика (Пациента) 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. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Заказчику (Пациенту) стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Заказчика (Пациента) рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

3.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Заказчику (Пациенту) в проведении лечебно-диагностических процедур.

3.3. Заказчик (Пациент) обязуется:

3.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

3.3.2. 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.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

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

3.4. Заказчик (Пациент) имеет право:

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

3.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

3.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3.5. Заказчик (Пациент) 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.

3.6. Заказчик (Пациент) обязан собственноручно подписать информированное добровольное согласие лица (Приложение №1) на оказание медицинских услуг или отказ от медицинских услуг, показанных ему по состоянию здоровья, информированное согласие на сбор, хранение, обработку и использование персональных данных (Приложение №3).

#### **4. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов.**

4.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

4.2. Заказчику (Пациенту) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.6 договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.4. Заказчик (Пациент) осуществляет оплату услуг Исполнителя до начала их оказания в размере 100% (сто процентов).

4.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Заказчику (Пациенту) услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика (Пациента) удерживается сумма за фактически оказанные услуги (понесенные затраты). Остаток суммы, уплаченный Заказчиком (Пациентом) по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

#### **5. Прочие условия.**

5.1. Стороны настоящего договора признают факсимильную подпись Исполнителя.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за последствия оказанных медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком (Пациентом) рекомендаций Исполнителя по лечению, режиму, поведению в послеоперационный период, в период реабилитации и иных действий, противоречащих предписаниям врачей.

5.3. Все споры между Сторонами решаются путем переговоров. В случае не достижения соглашения рассмотрение спора передается Сторонами в суд в порядке, установленном законодательством РФ.

#### **6. Обработка персональных данных.**

6.1. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных принимают все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

6.2. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных они руководствуются законодательством Российской Федерации в области персональных данных, в том числе Конституцией Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, Федеральным Законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года, другими федеральными законами, определяющими случаи и особенности обработки персональных данных.

6.3. Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация.

#### **7. Заключительные положения.**

7.1. Настоящий договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Пациента и имеют одинаковую юридическую силу. В случае, когда Заказчиком является Пациент, договор составляется в 2 экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу. Договор действует до полного исполнения обязательства сторонами.

7.2. Договор считается заключенным с момента его подписания. Заказчик (Пациент) уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.3. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.4. Все приложения, указанные в Договоре, являются его неотъемлемой частью, содержание приложений применяется в части, не противоречащей условиям Договора.



**Приложения:**

- 1.- Информированное добровольное согласие Заказчика (Пациента) на оказание медицинских услуг на 1л.
- 2.- Информированное согласие об альтернативной возможности получения медицинской помощи за счет государственных средств в рамках Программы государственных гарантий на 1л.
3. Информированное согласие на сбор, хранение, обработку и использование персональных данных на 1л.

**8. Адреса и реквизиты сторон.**

**Исполнитель**

ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко» Минобороны России  
105094, г. Москва, Госпитальная площадь, дом 3  
ИНН 7701114305  
КПП 770101001  
ОГРН 1037739493901  
Банковские реквизиты:  
Казначейский счет 0321464300000017300 в ГУ Банка России по ЦФО// УФК по г. Москве г. Москва  
Получатель: УФК по г.Москве (ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко» Минобороны России л/с 20736Н52450)  
БИК 004525988  
Единый казначейский счет 40102810545370000003  
ОКТМО 45375000 ОКПО 08523269,  
КБК 00000000000000000130.  
Прием и оформление пациентов осуществляются после предварительной записи по телефонам:  
8 (499) 678-00-03 доб. (58-55),(59-75)  
8 (499) 267-45-36 (справочный центр)  
Адрес электронной почты: gvkg@mil.ru  
Понедельник – пятница с 08.30 до 16.00 ч.  
Выходные дни - суббота, воскресенье.

**Заказчик**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан, код подразделения)  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**9. Подписи сторон.**

**Исполнитель**

**Заказчик**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / Ф.И.О.  
М.П.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / Ф.И.О.

**Информированное добровольное согласие Заказчика (Пациента)  
на оказание медицинских услуг.**

Заказчик (или Пациент, если таковой указан по тексту Договора) настоящим:

1. Дает свое добровольное согласие Исполнителю на осуществление любых обследований и/или иных действий, имеющих диагностическую или исследовательскую направленность, выполняемых Исполнителем по отношению к Заказчику (Пациенту, в случае, если таковой указан по тексту Договора) (процедур по взятию крови и ее компонентов, иных биологических материалов и/или иных процедур, связанных с оказанием услуг, перечисленных в счете).

2. Подтверждает, что:

- ознакомлен с характером каждой предстоящей процедуры, обозначенной в счете (далее по тексту - процедура), и правом требовать ее прекращения;

- осознает, что поименованная выше процедура сопряжена с возможностью непреднамеренного причинения вреда здоровью;

- получил рекомендации Исполнителя о режиме, который необходимо соблюдать после проведения процедуры, ознакомлен с возможными осложнениями, которые могут возникнуть в случае нарушения рекомендаций Исполнителя, а также порядке действий в случае возникновения осложнений;

- имел возможность задавать Исполнителю любые вопросы и на все вопросы получил исчерпывающие ответы;

- поставил в известность сотрудника Исполнителя, осуществляющего проведение процедуры, обо все проблемах, связанных со здоровьем Заказчика (Пациента, в случае, когда таковой указан по тексту Договора), в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости йода, спирта и др. лекарственных препаратов;

- ознакомлен и согласен, что может потребовать прекращения процедуры взятия биоматериала в любой момент до её завершения. После взятия биоматериала и проведения исследования требование о прекращении процедуры не может быть выполнено в связи с тем, что медицинское вмешательство уже было произведено;

- ознакомлен и согласен, что платные медицинские услуги 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;

- ознакомлен и согласен со всеми пунктами подписываемого документа, положение которого разъяснены и понятны Заказчиком (Пациентом, в случае, когда таковой указан по тексту Договора).

Решение Заказчика (Пациента, в случае, если таковой указан по тексту Договора) является свободным и добровольным и представляет собой информированное согласие на проведение процедур в рамках настоящего Договора.

3. Информирован, что основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях;

- назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

- применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

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

**Подписи сторон**

**Исполнитель**

**Заказчик**

\_\_\_\_\_  
подпись / Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
подпись / Ф.И.О.

**Информированное согласие об альтернативной возможности получения 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.**

Информирован об альтернативной возможности получения 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.

Я отказываюсь от предоставления медицинской помощи за счет государственных средств на выбранные мною из прейскуранта цен платные медицинские услуги, которые указаны в счете на оплату и подтверждаю свое желание на получение их за плату в Госпитале.

Я не имею права на получение бесплатной медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях Министерства обороны Российской Федерации.

Настоящим информированным согласием я уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Госпиталя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги), в т.ч. назначенного режима лечения, может повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

**Подписи сторон**

**Исполнитель**

**Заказчик**

\_\_\_\_\_  
подпись / Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
подпись / Ф.И.О.

**Информированное согласие на сбор, хранение, обработку и  
использование персональных данных.**

Заказчик (или Пациент, если таковой указан по тексту Договора), являющийся субъектом персональных данных (далее - «субъект»), настоящим соглашается с тем, что Исполнитель, являющийся оператором обработки персональных данных (далее - «оператор»), в целях оптимизации порядка предоставления медицинских услуг (как перечисленных в смете, так и тех, которые могут быть предоставлены субъекту в будущем), информирования (распространения информации) о медицинских услугах, которые могут быть оказаны оператором, рекламы поименованных медицинских услуг, в течение срока действия настоящего Договора и в течении пяти лет после окончания срока действия настоящего Договора вправе осуществлять обработку персональных данных субъекта, в том числе:

а) сбор персональных данных субъекта:

- внесение в автоматизированные системы хранения и обработки данных, используемые оператором;

- внесение данных субъекта в сметы и/или иные документы, используемые оператором для оказания медицинских услуг;

б) хранение персональных данных субъекта (как на бумажных носителях, так и/или с использованием автоматической системы хранения и обработки данных);

в) использование персональных данных субъекта (в том числе в целях уточнения сотрудника Исполнителя сведений, необходимых для оказания медицинских услуг, предусмотренных сметами посредством телефонной связи;

г) предоставление персональных данных субъекта третьим лицам, привлечённым оператором к оказанию медицинских услуг, указанных в смете (при условии соблюдения режима конфиденциальности), выполнению оператором иных обязательств, принятых на себя в рамках договора с субъектом и/или проводимых оператором мероприятий направленных на поддержание/повышение качества, удобства и/или доступности медицинских услуг в целом, при условии, что таковое не нарушает законные права и интересы субъекта и положений действующего законодательства РФ;

д) поручение обработки персональных данных третьим лицам, привлечённым оператором к исполнению Договора (при условии соблюдения режима конфиденциальности), выполнению оператором иных обязательств, принятых на себя в рамках договора с субъектом, и/или проводимых оператором мероприятий, направленных на поддержание/повышение качества, удобства и/или доступности медицинских услуг в целом, при условии, что таковое не нарушает законные права и интересы субъекта и положения действующего законодательства РФ.

Третьи лица, привлечённые оператором, осуществляют в объёме, установленном настоящим согласием, обработку персональных данных субъекта, предоставляемых оператором.

Уведомлен о том, что Субъект вправе в любой момент отозвать настоящее согласие путем направления оператору по адресу, указанному в Договоре, запроса на отзыв согласия субъекта на обработку его персональных данных. Запрос должен содержать номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта или его представителя; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; сведения, подтверждающие участие субъекта в отношениях с оператором (номер Договора, дата заключения Договора), или сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором, подпись субъекта или его представителя.

**Подписи сторон**

**Исполнитель**

**Заказчик**

\_\_\_\_\_  
подпись / Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
подпись / Ф.И.О.

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление платных медицинских услуг стационарного лечения с физическим лицом**

г. Москва

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации (далее – Госпиталь), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Начальника Госпиталя Давыдова Дениса Владимировича действующего на основании Устава и лицензии № Л041-00110-77/00575084 от 25.02.2020 г., на оказание медицинских услуг, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения., с одной стороны и, Заказчик (Законный представитель заказчика) (нужное подчеркнуть)

(Подпись, ФИО)

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

### 1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет средств Заказчика или (Законного представителя заказчика);

«Законный представитель заказчика» — гражданин, который выступает в защиту личных и имущественных прав и законных интересов недееспособных, ограниченно дееспособных, либо дееспособных, но в силу своего физического состояния не могущих лично осуществлять свои права и выполнять свои обязанности граждан);

«Заказчик» - физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором);

«Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Заказчику (Законному представителю заказчика), пациенту.

### 2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Заказчика или (Законного представителя заказчика) , обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить данные медицинские услуги.

2.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем Заказчику по настоящему Договору, определены в Прейскуранте платных медицинских услуг, утвержденном Исполнителем и действующем на момент оказания медицинских услуг.

2.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента 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 после исполнения настоящего договора выдает Заказчику (с согласия Пациента) , медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

### 3. Информация об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

3.1. Исполнитель посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ([www.gvkg.ru](http://www.gvkg.ru)), а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя предоставил информацию, содержащую следующие сведения:

- наименование юридического лица;
- адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- 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);

- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- адреса и телефоны 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.

3.2. Исполнитель, по требованию Заказчика (Пациента) обязан предоставить для ознакомления:

- копию учредительного документа Исполнителя, положение о ее филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;
- копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией.

3.3. При заключении Договора по требованию Заказчика или (Пациента) Исполнителем может предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- 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 договора.

#### **4. Права и обязанности Сторон**

4.1. Заказчик имеет право:

4.1.1. Получать необходимые разъяснения относительно заболевания, предлагаемого лечения, ожидаемого результата, а также о возможных осложнениях в течение всего периода предоставления платных медицинских услуг Заказчику.

4.1.2. Выражать свое согласие относительно предложенных медицинских услуг, обследования и лечения в целом, требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемых медицинских услуг.

4.1.3. Выражать свои пожелания относительно платных медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем.

4.1.4. Получать от Исполнителя полную и достоверную информацию, включающую в себя сведения о местонахождении Исполнителя (его государственной регистрации), режиме работы, перечня платных медицинских услуг с указанием их стоимости и условиях их предоставления.

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

4.2. Заказчик обязан:

4.2.1. Выполнять все рекомендации медицинского персонала Исполнителя, оказывающего ему медицинские услуги по настоящему Договору, в том числе и рекомендации после лечения.

4.2.2. Предоставить Исполнителю имеющуюся информацию и медицинские документы, обеспечивающие качественное выполнение медицинских услуг.

4.2.3. Информировать врача-специалиста до предоставления платных медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, медикаментозных противопоказаниях, выполнять предписания и рекомендации лечащего врача.

4.2.4. Неукоснительно соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя для больных.

4.2.5. Заказчик обязан подписать информированное согласие об отказе получения выбранных им медицинских услуг за счет государственных средств в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи по месту жительства и основного медицинского прикрепления (приложения №1,2,3 к настоящему Договору).

4.2.6. Оплатить стоимость обследования и лечения в соответствии с условиями Договора (п.4.2.), по ценам, указанным в смете на предоставление платных медицинских услуг.

4.2.7. Медицинские изделия могут быть закуплены Заказчиком самостоятельно в сторонних организациях, при обязательном предоставлении лечащему врачу оригиналов сертификатов качества на медицинское изделие (сертифицированных на территории Российской Федерации) и документов, подтверждающих факт приобретения медицинских изделий, копии которых лечащий врач приобщает к медицинской документации пациента хранящийся в Госпитале.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Рассматривать требования Заказчика и отклонять их, если они не противоречат требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской

Федерации и Правилам внутреннего распорядка Исполнителя для больных.

4.3.2 Проводить необходимые дополнительные диагностические обследования, информируя при этом Заказчика.

4.3.3. Своевременно предупреждать Заказчика или его представителя о необходимости доплаты в случае полного использования средств, внесенных в виде предоплаты (аванса).

4.3.4. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследования, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

4.3.5. Приостановить предоставление платных медицинских услуг Заказчику в случаях: невыполнения пациентом финансовых обязательств, принятых по настоящему договору и Правил внутреннего распорядка Исполнителя для больных. Оказание медицинских услуг возобновляется после возмещения Заказчиком затрат Исполнителя за оказанные медицинские услуги и внесения на расчетный счет либо в кассу Госпиталя Исполнителя дополнительной оплаты, согласно раздела 4 настоящего Договора.

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о режиме работы Исполнителя, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, квалификации и сертификации врачей-специалистов.

4.4.2. Предоставлять Заказчику платные медицинские услуги, состоящие из необходимых диагностических исследований, консультаций врачей-специалистов, лечения в стационаре.

4.4.3. Гарантировать качественное и своевременное оказание медицинской помощи согласно выбранного Заказчиком перечня, в соответствии с профессиональными стандартами, санитарно-гигиеническими нормативами и правилами медицинской деятельности.

4.4.4. При необходимости проведения оперативных вмешательств (инвазивных исследований) информировать Заказчика о возможных осложнениях во время операции и в послеоперационном периоде, продолжительность которого, определяется Исполнителем и зависит от сложности проведенной операции и состояния здоровья Заказчика. Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинские услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

4.4.5. По окончании лечения выдавать Заказчику медицинское заключение, выписной эпикриз (при стационарном лечении), при необходимости - листок временной нетрудоспособности и другие документы.

4.4.6. Не изменять стоимость на медицинские услуги, предоставляемые по настоящему договору в период его действия.

4.4.7. Не разглашать информацию об обращении Заказчика за оказанием медицинской помощи и ее результатах, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

4.4.8. Исполнитель освобожден от ответственности за ненадлежащее исполнение платных медицинских услуг в случае наступления случаев непреодолимой силы, а также в иных случаях предусмотренных законодательством, действующим на территории Российской Федерации.

## 5. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

5.2. Оплата по настоящему Договору производится в следующем порядке:

5.2.1. Предварительная стоимость (аванс) медицинских услуг, оказываемых по настоящему

Договору, составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

( \_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ )  
(сумма прописью)

5.2.2. Заказчик подписью в Договоре и внесением денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя подтверждает свое понимание невозможности определения полной стоимости стационарного обследования и лечения на этапе заключения Договора.

5.2.3. Предоставление платных медицинских услуг выполняется Исполнителем в течение срока действия настоящего Договора на сумму, не превышающую авансового взноса.

5.2.4. При увеличении сроков, объемов и стоимости обследования и лечения, превышающего авансовый платеж, Исполнитель информирует Заказчика о необходимости дополнительной оплаты, размер которой рассчитывается с учетом ранее произведенных фактических затрат и стоимости дальнейшего пребывания, обследования и лечения.

5.2.5. Исполнителем выставляется к оплате промежуточный счет на фактическую стоимость оказанных услуг. Основанием для продолжения оказания медицинских услуг является поступление денежных средств в кассу Исполнителя или копия платежного поручения, имеющего банковскую отметку.

5.2.6. Окончательный расчет стоимости медицинских услуг производится по факту в день выписки Заказчика с оформлением акта оказанных медицинских услуг.

5.2.7. Возврат излишне уплаченных Заказчиком денежных средств осуществляется в день выписки Заказчика, в иных случаях, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2.8. По настоящему договору Исполнитель не предоставляет право на льготное обслуживание и получение льготных рецептов.

5.2.9. При расчете стоимости оказанных медицинских услуг день госпитализации Заказчика и день выписки считаются одним койко-днем. Время поступления Заказчика определяется и фиксируется в истории болезни в приемном отделении Исполнителя.

5.3. В случае необходимости по медицинским показаниям расширить объём медицинских услуг (п. 5.2.4. Договора) при согласии на их проведение, Заказчик обязан произвести дополнительную оплату согласно представленного Исполнителем счёта в течение 5 (пять) рабочих дней.

5.4. Оплата дорогостоящих лекарственных препаратов, расходного медицинского имущества (медицинских изделий и материалов) осуществляется по согласованию Сторон.

5.5. В случае несвоевременной оплаты за оказанные медицинские услуги Заказчик уплачивает Исполнителю неустойку в размере 1% от суммы, причитающейся к оплате за каждый день просрочки. Оплата неустойки не освобождает Заказчика от выполнения других обязательств, принятых по настоящему Договору.

5.6. Факт оказания Заказчику медицинских услуг подтверждается оформлением выписного эпикриза и подписанием Сторонами акта приема предоставленных платных медицинских услуг (стационарного лечения).

5.7. При невозможности исполнения Исполнителем обязательств по Договору, возникших по вине Заказчика, оказанные услуги и понесенные Исполнителем затраты подлежат оплате в полном объеме.

5.8. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им затраты.

5.9. В случае убытия Заказчика по независящим от Исполнителя причинам (перевод в другое медицинское учреждение, убытие на домашнее лечение, иные случаи), излишне уплаченные Заказчиком денежные средства могут быть возвращены доверенному лицу Заказчика, указанному в ч. 7 настоящего Договора, в иных случаях, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **6. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

6.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации. Медицинские услуги оказываются на базе Исполнителя по адресу: г. Москва, Госпитальная площадь, дом 3.

6.2. Медицинские услуги предоставляются Заказчику стационарно при предъявлении документа, удостоверяющего личность Заказчика, и подписанным Сторонами направлением на обследование и лечение с указанным перечнем медицинских услуг.

6.3. Предоставление платных медицинских услуг и госпитализация Заказчика осуществляется при выполнении денежных обязательств, принятых по настоящему Договору (п.4.2), а также при наличии места в профильном отделении.

6.4. При выявлении сопутствующих или конкурирующих заболеваний, их лечение согласовывается дополнительно с Заказчиком или его законным представителем (в т.ч. с близким родственником).

6.5. Исполнитель самостоятельно вырабатывает рекомендации по предоставлению Заказчику медицинских услуг.

6.6. Исполнитель не несет ответственность за смерть Заказчика, при обнаружении у него другого конкурирующего заболевания.

6.7. Оказание медицинских услуг производится при наличии денежных средств Заказчика на расчетном счете Исполнителя. Госпитализация по экстренным показаниям производится по согласованию Сторон в каждом отдельном случае.

6.8. Полный комплекс лечебных, диагностических и прочих услуг определяется в процессе лечения (обследования) с учетом состояния здоровья Заказчика, индивидуальных особенностей организма, а также с учетом медицинских услуг, оказываемых по желанию Заказчика.

## **7. Ответственность сторон**

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Претензии и споры, возникшие между Заказчиком и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон, в том числе с привлечением независимых экспертов, либо в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации. Все вопросы, связанные с возмещением расходов на привлечение независимых экспертов, сторона, привлекающая экспертов, решает самостоятельно.

7.3. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение условий Договора в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, военные действия, массовые забастовки, запретительные меры органов государственной власти и др.).

7.4. Исполнитель не несет ответственности при преждевременном прекращении предоставления медицинских услуг по инициативе Заказчика, с учетом возмещения понесенных затрат за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком (Законным представителем) по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.



## 8. Прочие условия

8.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору будут иметь силу и являться его неотъемлемой частью, если они составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

8.2. Стороны обязуются не позднее, чем за 10 (десять) календарных дней, извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

8.3. Договор может быть расторгнут досрочно в следующих случаях:

- по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде дополнительного соглашения, подписываемого Заказчиком и Исполнителем;
- при наступлении обстоятельств непреодолимой силы или их последствий;
- по инициативе одной из Сторон в одностороннем порядке, при условии письменного уведомления другой стороны не менее, чем за 30 (тридцать) календарных дней;
- по решению суда в случае существенного нарушения условий данного Договора другой Стороной.

8.4. При расторжении Договора, стороны производят окончательные взаиморасчеты на основании сверок взаиморасчетов не позднее 20 (двадцати) календарных дней после прекращения договорных отношений.

8.5. Прекращение действия Договора не освобождает Стороны от полного завершения исполнения своих обязательств Заказчику по настоящему Договору в объеме обязанностей, имеющих на период действия Договора.

## 9. Обработка персональных данных.

9.1. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных принимают все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

9.2. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных они руководствуются законодательством Российской Федерации в области персональных данных, в том числе Конституцией Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, Федеральным Законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года, другими федеральными законами, определяющими случаи и особенности обработки персональных данных.

9.3. Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация.

## 10. Срок действия договора

10.1. Настоящий договор составляется в 2 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, и имеют одинаковую юридическую силу. Договор действует до полного исполнения обязательства сторонами.

10.2. Договор считается заключенным с момента его подписания. Заказчик уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

10.3. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

10.4. Все приложения, указанные в Договоре, являются его неотъемлемой частью, содержание приложений применяется в части, не противоречащей условиям Договора.

Приложения:

- 1.- Информированное добровольное согласие Заказчика на оказание медицинских услуг на 1л.
- 2.- Информированное согласие об альтернативной возможности получения медицинской помощи за счет государственных средств в рамках Программы государственных гарантий на 1л.
3. Информированное согласие на сбор, хранение, обработку и использование персональных данных на 1л.

**11. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон**

**Исполнитель:**

ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко»  
Минобороны России  
105094, г. Москва, Госпитальная  
площадь, дом 3  
ИНН 7701114305  
КПП 770101001  
ОГРН 1037739493901  
Банковские реквизиты:  
Казначейский счет  
03214643000000017300 в ГУ  
Банка России по ЦФО// УФК по  
г. Москве г. Москва  
Получатель: УФК по г.Москве  
(ФГБУ «ГВКГ им.  
Н.Н.Бурденко» Минобороны  
России л/с 20736Н52450)  
БИК 004525988  
Единый казначейский счет  
40102810545370000003  
ОКТМО 45375000 ОКПО  
08523269,  
КБК 0000000000000000130.  
Прием и оформление пациентов  
осуществляются после  
предварительной записи по  
телефонам:  
8 (499) 678-00-03 доб. (58-  
55),(59-75)  
8 (499) 267-45-36 (справочный  
центр)  
Адрес электронной почты:  
gvkg@mil.ru  
Понедельник – пятница с 08.30  
до 16.00 ч.  
Выходные дни - суббота,  
воскресенье.

Исполнитель:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

**Заказчик:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(кем и когда выдан, код  
подразделения)  
Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Телефон:

Email: \_\_\_\_\_

Заказчик:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Информированное добровольное согласие Заказчика  
на оказание медицинских услуг.**

Заказчик (или Законный представитель, если таковой указан по тексту Договора) настоящим:

1. Дает свое добровольное согласие Исполнителю на осуществление любых обследований и/или иных действий, имеющих диагностическую или исследовательскую направленность, выполняемых Исполнителем по отношению к Заказчику (Законный представитель, в случае, если таковой указан по тексту Договора) (процедур по взятию крови и ее компонентов, иных биологических материалов и/или иных процедур, связанных с оказанием услуг, перечисленных в счете).

2. Подтверждает, что:

- ознакомлен с характером каждой предстоящей процедуры, обозначенной в счете (далее по тексту - процедура), и правом требовать ее прекращения;

- осознает, что поименованная выше процедура сопряжена с возможностью непреднамеренного причинения вреда здоровью;

- получил рекомендации Исполнителя о режиме, который необходимо соблюдать после проведения процедуры, ознакомлен с возможными осложнениями, которые могут возникнуть в случае нарушения рекомендаций Исполнителя, а также порядке действий в случае возникновения осложнений;

- имел возможность задавать Исполнителя любые вопросы и на все вопросы получил исчерпывающие ответы;

- поставил в известность сотрудника Исполнителя, осуществляющего проведение процедуры, обо все проблемах, связанных со здоровьем Заказчика (Потребителя, в случае, когда таковой указан по тексту Договора), в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости йода, спирта и др. лекарственных препаратов;

- ознакомлен и согласен что, может потребовать прекращения процедуры взятия биоматериала в любой момент до её завершения. После взятия биоматериала и проведения исследования требование о прекращении процедуры не может быть выполнено в связи с тем, что медицинское вмешательство уже было произведено;

- ознакомлен и согласен, что платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающим объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- ознакомлен и согласен со всеми пунктами подписываемого документа, положения которого разъяснены и понятны Заказчиком (Потребителем, в случае, когда таковой указан по тексту Договора).

Решение Заказчика (Потребителя, в случае, если таковой указан по тексту Договора) является свободным и добровольным и представляет собой информированное согласие на проведение процедур в рамках настоящего Договора.

3. Информирован, что основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях;

- назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

- применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

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

**Подписи сторон**

**Исполнитель**

**Заказчик**

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.

**Информированное согласие об альтернативной возможности получения 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.**

Информирован об альтернативной возможности получения 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.

Я отказываюсь от предоставления медицинской помощи за счет государственных средств на выбранные мною из прейскуранта цен платные медицинские услуги, которые указаны в счете на оплату и подтверждаю свое желание на получение их за плату в Госпитале.

Я не имею права на получение бесплатной медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях Министерства обороны Российской Федерации.

Настоящим информированным согласием я уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Госпиталя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги), в т.ч. назначенного режима лечения, может повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

**Подписи сторон**

**Исполнитель**

**Заказчик**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / Ф.И.О.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / Ф.И.О.

**Информированное согласие на сбор, хранение, обработку и  
использование персональных данных.**

Заказчик, являющийся субъектом персональных данных (далее - «субъект»), настоящим соглашается с тем, что Исполнитель, являющийся оператором обработки персональных данных (далее - «оператор»), в целях оптимизации порядка предоставления медицинских услуг (как перечисленных в смете, так и тех, которые могут быть предоставлены субъекту в будущем), информирования (распространения информации) о медицинских услугах, которые могут быть оказаны оператором, рекламы поименованных медицинских услуг, в течение срока действия настоящего Договора и в течении пяти лет после окончания срока действия настоящего Договора вправе осуществлять обработку персональных данных субъекта, в том числе:

а) сбор персональных данных субъекта:

- внесение в автоматизированные системы хранения и обработки данных, используемые оператором;

- внесение данных субъекта в сметы и/или иные документы, используемые оператором для оказания медицинских услуг;

б) хранение персональных данных субъекта (как на бумажных носителях, так и/или с использованием автоматической системы хранения и обработки данных);

в) использование персональных данных субъекта (в том числе в целях уточнения сотрудника Исполнителя сведений, необходимых для оказания медицинских услуг, предусмотренных сметами посредством телефонной связи);

г) предоставление персональных данных субъекта третьим лицам, привлечённым оператором к оказанию медицинских услуг, указанных в смете (при условии соблюдения режима конфиденциальности), выполнению оператором иных обязательств, принятых на себя в рамках договора с субъектом и/или проводимых оператором мероприятий направленных на поддержание/повышение качества, удобства и/или доступности медицинских услуг в целом, при условии, что таковое не нарушает законные права и интересы субъекта и положений действующего законодательства РФ;

д) поручение обработки персональных данных третьим лицам, привлечённым оператором к исполнению Договора (при условии соблюдения режима конфиденциальности), выполнению оператором иных обязательств, принятых на себя в рамках договора с субъектом, и/или проводимых оператором мероприятий, направленных на поддержание/повышение качества, удобства и/или доступности медицинских услуг в целом, при условии, что таковое не нарушает законные права и интересы субъекта и положения действующего законодательства РФ.

Третьи лица, привлечённые оператором, осуществляют в объёме, установленном настоящим согласием, обработку персональных данных субъекта, предоставляемых оператором.

Уведомлен о том, что Субъект вправе в любой момент отозвать настоящее согласие путем направления оператору по адресу, указанному в Договоре, запроса на отзыв согласия субъекта на обработку его персональных данных. Запрос должен содержать номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта или его представителя; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; сведения, подтверждающие участие субъекта в отношениях с оператором (номер Договора, дата заключения Договора), или сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором, подпись субъекта или его представителя.

**Подписи сторон**

**Исполнитель**

**Заказчик**

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление платных медицинских услуг (стационарного лечения)**  
**с юридическим лицом.**

г. Москва

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 \_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации (далее – Госпиталь), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Начальника Госпиталя Давыдова Дениса Владимировича действующего на основании Устава и лицензии № Л041-00110-77/00575084 от 25.02.2020 г., на оказание медицинских услуг, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, с одной стороны, и (наименование организации), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице (Должность руководителя, ФИО), действующего на основании (Устава, Положения, Доверенности №\_\_ от 20\_\_ г.), с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий Договор на предоставление платных медицинских услуг (стационарного лечения) с юридическим лицом (далее – «Договор») о нижеследующем:

**1. Определения**

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые (Потребителю) на возмездной основе за счет средств Заказчика;

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Заказчик» - юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

«Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителю.

**2. Предмет Договора**

2.1. По настоящему Договору Исполнитель, действуя по поручению Заказчика, при наличии информированного добровольного согласия (приложение №1) Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, обязуется оказать Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному Исполнителем и действующему на момент оказания медицинской услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в установленном порядке.

2.2. 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».

2.3. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении №3, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.4. Исполнитель после исполнения настоящего Договора выдает Потребителю, (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя (по согласованию с Заказчиком), в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

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

2.6. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора, Исполнитель:

- ознакомил Заказчика (Потребителя) с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»);

- ознакомил Заказчика (Потребителя) с действующим у Исполнителя Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги;

- уведомил Потребителя 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 (приложение №2);

- уведомил Заказчика и 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

### **3. Информация об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах**

3.1. Исполнитель посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ([www.gvkg.ru](http://www.gvkg.ru)), а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя предоставил информацию, содержащую следующие сведения:

- наименование юридического лица;

- адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- 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);

- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- адреса и телефоны 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.

3.2. Исполнитель, по требованию Потребителя и (или) Заказчика обязан предоставить для ознакомления:

- копию учредительного документа Исполнителя, положение о ее филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

- копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией.

3.3. При заключении Договора по требованию Потребителя и (или) Заказчика Исполнителем может предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- 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 договора.

### **4. Права и обязанности Сторон**

#### **4.1. Исполнитель обязуется:**

4.1.1. Оказать Заказчику в пользу Потребителя платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно Приложения № 1 к настоящему Договору.

4.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения и в соответствии с настоящим Договором.

4.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

4.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

4.1.5. Немедленно извещать Заказчика и Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.1.6. Информировать Заказчика о сроках, объеме и стоимости обследования и лечения Потребителя о необходимости дополнительной оплаты, размер которой рассчитывается с учетом ранее произведенных фактических затрат и стоимости дальнейшего пребывания.

#### **4.2. Заказчик обязуется:**

4.2.1. Ознакомить Потребителя с условиями настоящего Договора, оформив надлежащим образом Приложение № 1 к Договору, являющейся его неотъемлемой частью.

4.2.2. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении № 1 к Договору, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 5 настоящего Договора.

#### **4.3. Потребитель обязуется:**

4.3.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (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 или получения медицинских услуг.

4.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору, согласно пункта 3 «Информация об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах».

4.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

4.3.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях своего самочувствия.

4.3.5. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

4.3.6. Соблюдать график приема пациентов медицинскими работниками, предоставляющими медицинские услуги по настоящему Договору.

4.3.7. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4.3.8. Приобретать медицинские изделия Заказчик и (или) Пациент может самостоятельно, которые могут быть использованы при оказании медицинских услуг, при обязательном предоставлении Исполнителю (лечащему врачу) оригиналов сертификатов качества на медицинское изделие (сертифицированных на территории Российской Федерации) и документов, подтверждающих факт приобретения медицинских изделий, копии которых лечащий врач приобщает к медицинской документации пациента хранящейся в Госпитале.

## **5. Цена и порядок оплаты услуг**

5.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю) согласно Приложения № 1 к Договору определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

5.2. Сумма аванса, планируемого объема исследований и лечения составляет

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(\_\_\_\_\_).

(сумма прописью)

5.2.1. В случае необходимости по медицинским показаниям, Исполнитель имеет право расширить объем медицинских услуг при согласии на их проведение Заказчика и Потребителя, Заказчик обязан произвести дополнительную оплату согласно представленного Исполнителем счёта в течение 5 (пяти) банковских дней.

5.2.2. В случае заключения дополнительного соглашения на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения договора.

5.3. При увеличении сроков, объемов и стоимости обследования и лечения, превышающего авансовый платёж (возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг), Исполнитель выставляет Заказчику счёт на оплату дополнительных медицинских услуг.

5.4. Предоплата (аванс) по настоящему Договору составляет 100 % (сто процентов) от планируемой стоимости услуг и оплачивается Заказчиком в течении 5 (пяти) рабочих дней после выставления счета. Окончательный расчет по договору производится в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения счета, счета фактуры и подписания акта приема предоставленных платных медицинских услуг.



5.5. Окончательные взаиморасчёты между Сторонами осуществляются после завершения лечения Потребителя по фактически оказанным медицинским услугам и фактически полученными Исполнителем денежными средствами. Излишне оплаченные денежные средства возвращаются Заказчику в течение 10 (десяти) рабочих дней после получения Исполнителем письменного запроса.

## **6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. За просрочку платежей, предусмотренных настоящим Договором, Заказчик по требованию Исполнителя уплачивает пеню в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального Банка РФ от просроченной суммы за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем получения счёта на оплату.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

## **7. Порядок изменения и расторжения Договора**

7.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

7.2. 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. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

## **8. Обработка персональных данных**

8.1. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных принимают все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

8.2. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных руководствуются законодательством Российской Федерации в области персональных данных, в том числе Конституцией Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, Федеральным Законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года, другими федеральными законами, определяющими случаи и особенности обработки персональных данных.

8.3. Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация.

## **9. Заключительные положения**

9.1. Настоящий Договор и вся информация, полученная Сторонами при исполнении Договора, является конфиденциальной и не подлежит разглашению и/или передаче третьим лицам (за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

9.2. Настоящий договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий у Потребителя и имеют одинаковую юридическую силу. Договор действует до полного исполнения обязательства сторонами.

9.3. Договор считается заключенным с момента его подписания. Пациент уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

9.4. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.5. Все приложения, указанные в Договоре, являются его неотъемлемой частью, содержание приложений применяется в части, не противоречащей условиям Договора.

10. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

**Исполнитель:**

ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко»  
Минобороны России  
105094, г. Москва, Госпитальная  
площадь, дом 3  
ИНН 7701114305  
КПП 770101001  
ОГРН 1037739493901  
Банковские реквизиты:  
Казначейский счет  
03214643000000017300 в ГУ  
Банка России по ЦФО// УФК по  
г. Москве г. Москва  
Получатель: УФК по г.Москве  
(ФГБУ «ГВКГ им.  
Н.Н.Бурденко» Минобороны  
России  
л/с 20736Н52450)  
БИК 004525988  
Единый казначейский счет  
40102810545370000003  
ОКТМО 45375000 ОКПО  
08523269,  
КБК 0000000000000000130.  
Прием и оформление пациентов  
осуществляются после  
предварительной записи по  
телефонам:  
8 (499) 678-00-03 доб. (58-  
55),(59-75)  
8 (499) 267-45-36 (справочный  
центр)  
Адрес электронной почты:  
gvkg@mil.ru  
Понедельник – пятница с 08.30  
до 16.00 ч.  
Выходные дни - суббота,  
воскресенье.

**Заказчик:**

Юридический адрес:  
Почтовый адрес:  
Банковские реквизиты:

**Потребитель:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
выдан  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан, код  
подразделения)  
Адрес регистрации:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон:  
\_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Подписи сторон:

Исполнитель:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заказчик:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Потребитель:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## **Информированное добровольное согласие Заказчика на оказание медицинских услуг.**

Заказчик (или Законный представитель, если таковой указан по тексту Договора) настоящим:

1. Дает свое добровольное согласие Исполнителю на осуществление любых обследований и/или иных действий, имеющих диагностическую или исследовательскую направленность, выполняемых Исполнителем по отношению к Заказчику (Законный представитель, в случае, если таковой указан по тексту Договора) (процедур по взятию крови и ее компонентов, иных биологических материалов и/или иных процедур, связанных с оказанием услуг, перечисленных в счете).

2. Подтверждает, что:

- ознакомлен с характером каждой предстоящей процедуры, обозначенной в счете (далее по тексту - процедура), и правом требовать ее прекращения;

- осознает, что поименованная выше процедура сопряжена с возможностью непреднамеренного причинения вреда здоровью;

- получил рекомендации Исполнителя о режиме, который необходимо соблюдать после проведения процедуры, ознакомлен с возможными осложнениями, которые могут возникнуть в случае нарушения рекомендаций Исполнителя, а также порядке действий в случае возникновения осложнений;

- имел возможность задавать Исполнителю любые вопросы и на все вопросы получил исчерпывающие ответы;

- поставил в известность сотрудника Исполнителя, осуществляющего проведение процедуры, обо все проблемах, связанных со здоровьем Заказчика (Потребителя, в случае, когда таковой указан по тексту Договора), в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости йода, спирта и др. лекарственных препаратов;

- ознакомлен и согласен, что может потребовать прекращения процедуры взятия биоматериала в любой момент до её завершения. После взятия биоматериала и проведения исследования требование о прекращении процедуры не может быть выполнено в связи с тем, что медицинское вмешательство уже было произведено;

- ознакомлен и согласен, что платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающим объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- ознакомлен и согласен со всеми пунктами подписываемого документа, положения которого разъяснены и понятны Заказчиком (Потребителем, в случае, когда таковой указан по тексту Договора).

Решение Заказчика (Потребителя, в случае, если таковой указан по тексту Договора) является свободным и добровольным и представляет собой информированное согласие на проведение процедур в рамках настоящего Договора.

3. Информирован, что основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях;

- назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

- применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

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

**Подписи сторон**

**Исполнитель**

**Заказчик**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.

**Информированное согласие об альтернативной возможности получения 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.**

Информирован об альтернативной возможности получения 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.

Я отказываюсь от предоставления медицинской помощи за счет государственных средств на выбранные мною из прейскуранта цен платные медицинские услуги, которые указаны в счете на оплату и подтверждаю свое желание на получение их за плату в Госпитале.

Я не имею права на получение бесплатной медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях Министерства обороны Российской Федерации.

Настоящим информированным согласием я уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Госпиталя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги), в т.ч. назначенного режима лечения, может повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

**Подписи сторон**

**Исполнитель**

**Заказчик**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

Смета на оказание медицинской помощи на возмездной основе

по лечению пациента \_\_\_\_\_  
ФИО

№/Наименование отделения	Коды медицинских услуг	Резерв непредвиденных расходов	Количество койко-дней	Цена	Общая сумма

ИТОГО : (сумма прописью) в рублях , 00 коп.

Заказчик :

\_\_\_\_\_  
ФИО

Исполнитель :

\_\_\_\_\_  
ФИО