

медицинской помощи, схем ведения пациентов, клинических рекомендаций; в зависимости: от сложности медицинского вмешательства, затрат на медикаменты и расходное и операционное медицинское имущество, квалификации специалиста, тяжести состояния и возраста Пациента, а так же необходимости в постороннем уходе.

3.5.1. Планируемая длительность госпитализации в отделении _____ составляет _____ дней.

3.6. В случае изменения объема предварительно рассчитанных Услуг по медицинским показаниям или по желанию Заказчика/Пациента, в том числе длительности стационарного пребывания, Заказчик/Пациент осуществляет оплату ранее не оплаченного и согласованного Сторонами фактически оказанного объема Услуг, не менее чем за сутки до окончания предоплаченного срока обследования и лечения.

3.6.1. В случае отказа Заказчика/Пациента от оплаты ранее не оплаченных и согласованных Сторонами Услуг, оказание Услуг осуществляется в пределах лимита внесенного аванса.

3.6.2. В случае уменьшения объема оплаченных Услуг, в т.ч. досрочного завершения случая стационарного обследования и лечения, Исполнитель возвращает разницу между внесённой предоплатой и стоимостью фактически оказанных Услуг.

3.6.3. Выдача Пациенту результатов выполненных исследований и выписок из медицинских документов (их копий) осуществляется после полной оплаты Заказчиком/Пациентом Услуг: на бумажных носителях однократно в одном экземпляре за законченный случай лечения (посещения, обращения) без дополнительной платы.

3.7. В случае, когда в процессе лечения состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а дополнительное медицинское вмешательство необходимо, вопрос о его проведении в интересах Пациента решается на основаниях и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Приблизительная стоимость Договора составляет _____ рублей и складывается из стоимости: предполагаемых медицинских и сопутствующих услуг, койко-дня, в соответствии с действующим на момент оказания Услуг Прейскурантом (с учётом повышающих/понижающих коэффициентов); дополнительного лечебного питания; затрат на медикаментозное лечение и операционное пособие (расходное (операционное) имущество, изделия медицинской техники). При необходимости оказания, ранее не согласованных Услуг, оказание их осуществляется с согласия Пациента

4.2. Оплата Услуг осуществляется в рублях Российской Федерации наличными в кассу (или на расчётный счёт) Исполнителя на основании Реестров услуг, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора и подлежащих оплате, в следующем порядке:

- первый платеж – предоплата (аванс) в размере _____ руб. в день подписания Договора Заказчиком.

- второй и последующий платежи – не менее чем за сутки до окончания предоплаченного срока лечения и/или согласованного и фактически оказанного объема обследования и лечения (перечня Услуг), в размере необходимом для его продолжения;

4.3. Окончательный расчет осуществляется не менее чем за сутки до выписки Пациента из стационара, или в день посещения лечебно-диагностических подразделений Исполнителя, при получении Услуг в амбулаторных условиях.

4.4. Реестр услуг, подписанный Заказчиком/Пациентом, свидетельствует о том, что указанные в нем Услуги были оказаны в полном объеме, а указанные даты подтверждают соблюдение сроков их выполнения, предусмотренных настоящим Договором.

4.4.1. Заказчик/Пациент имеющий возражения по качеству полученных Услуг обязуется сообщить о них не позднее трёх рабочих дней после получения Услуг. При отсутствии своевременно направленных возражений по их объему и качеству, Услуги считаются выполненными надлежащим образом, в полном объеме и согласованные сроки.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения ими принятых на себя обязательств.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель не несёт ответственности за снижение качества предоставляемых медицинских услуг или невозможность их оказания в срок, отсутствие результата (несоответствие ожидаемого результата достигнутому), неблагоприятного исхода проводимого лечения, возникновение осложнений, по причинам и обстоятельствам, не зависящим от Исполнителя: позднее обращение, несоблюдение режима труда и отдыха и рекомендаций врача, в т.ч. по медикаментозному лечению, диете; при употреблении спиртных напитков, при отказе от госпитализации и медицинского вмешательства; индивидуальных физиологических особенностей организма; тяжести основного и сопутствующих заболеваний и ожидаемого прогностически неблагоприятного течения заболевания; появления ранее неизвестных (скрытых) обстоятельств, информация о которых могла повлиять на выбор тактики лечения и прогноз; несовершенства медицины и отсутствия стопроцентных гарантий достижения результата у применяемых на современном уровне здравоохранения методик и технологий, а так же при возможных неблагоприятных для Пациента последствий выполнения его указаний о способе исполнения работ (выбор методик, времени и места получения услуг), непригодности и недоброкачественности предоставляемых Пациентом (Заказчиком) медикаментов и предметов медицинского назначения при оказании Услуг с применением материалов Пациента (Заказчика).

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Заказчик обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

7.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю, по запросу следственных органов и прокуратуры, а так же в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются Сторонами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий Договор составлен в трёх экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для Заказчика, Исполнителя, Пациента, а в случае заключения договора с Заказчиком, одновременно являющимся Пациентом – в двух экземплярах.

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России

141435 Московская область, г.о. Химки, мкр. Новогорск

т. 575-6195, т/ф 631-9675, e-mail: do@kb119.ru

ИНН 5047001270 КПП 504701001

ОГРН 1035009550784 (свидетельство 15.01.2003г.

бланк: серия 50 №003423750, зарегистрированное Межрайонной

инспекцией Федеральной налоговой службы № 13 по Московской области)

ОКПО 11770623 ОКВЭД 85.11.1 ОКТМО 46783000001

Лицевой счет: 20486Х30180 в Отделе №38 Управления Федерального

казначейства по Московской области

Р/с: 40501810300002000104 Отделение 1 ГУ ЦБ РФ по ЦФО г.Москва БИК

044583001 КБК 0000000000000000130

Заместитель Генерального директора – Главный врач

_____ А. А. Шутов

М.П.

Заказчик/Пациент

ФИО

Паспорт серия

Выдан

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

«__» _____ 2017г