

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России (фирменное наименование - МНТК «МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА» имени академика С.Н. Федорова), лист записи Единого государственного реестра юридических лиц № 9187746466536 от 28.02.2018 г. зарегистрированное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы N 46 по городу Москве, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице, директора Волгоградского филиала Фокина Виктора Петровича, действующего на основании Устава, положения о Волгоградском филиале, доверенности, а также на основании выданной территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Новосибирской области (Адрес: 630007, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 11, 1-ый этаж, тел. 8-(383)-223-23-15), лицензии ФС-54-01-002189 от 30.11.2018 г., срок действия лицензии: бессрочно, на осуществление по адресу 400138, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. им. Землячки, д. 80 медицинской деятельности:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, лабораторному делу, операционному делу, сестринскому делу, физиотерапии;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, терапии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, радиологии, физиотерапии, функциональной диагностике;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, физиотерапии, функциональной диагностике.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторному делу, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, радиологии, сестринскому делу, терапии, физиотерапии, функциональной диагностике;
- при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, диетологии, изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации, клинической лабораторной диагностике, лабораторному делу, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, радиологии, сестринскому делу, терапии, транспортировке органов и (или) тканей человека для трансплантации, физиотерапии, функциональной диагностике;
- при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: офтальмологии, хирургии (трансплантации органов и (или) тканей).

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы(услуги):

- при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности,
и гражданин(ка)

именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», (за недееспособного, ограниченно дееспособного, текст заполняют законные представители: мать, отец, опекун, попечитель) с другой стороны, при совместном наименовании «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. На основании медицинских показаний, а также желания Пациента, Исполнитель в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 предоставляет, а Пациент оплачивает платные медицинские услуги (да-

лее услуги): диагностическое обследование, а также по результатам диагностического обследования хирургическое лечение, лазерно-хирургическое лечение, консервативное лечение, услуги по госпитализации, проведению в рамках госпитализации реабилитационных и лечебных мероприятий в офтальмологическом внебюджетном стационаре (далее Стационар) клиники Волгоградского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России по адресу: 400138, г. Волгоград, ул. им. Землячки, д. 80.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, конкретизируется в медицинской карте амбулаторного больного или в медицинской карте стационарного больного.

2. Сроки оказания услуг, их стоимость и порядок оплаты

2.1. Срок оказания услуг – в течение 30 дней с момента подписания настоящего договора, приложений к договору. Срок оказания конкретного вида услуги определяется по медицинским показаниям и согласовывается сторонами. Продление срока оказания услуг осуществляется по медицинским показаниям и оформляется дополнительным соглашением сторон к договору.

2.2. Стоимость оказываемых услуг устанавливается на основании Прейскуранта, утвержденного Исполнителем, и действующего на день оказания услуг и составляет:

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость услуги
1	Диагностическое обследование	
2		
3		
4		

2.3. С согласия Пациента оплата за оказываемые услуги производится Пациентом на условиях 100 % авансового платежа на лицевой счет Исполнителя, открытый в финансовом органе, исполняющем бюджет, в безналичном порядке либо в кассу Исполнителя.

2.4. Исполнитель производит отметку об оплате услуги в медицинской карте амбулаторного больного, на руки Пациенту выдаются кассовые чеки.

2.5. При госпитализации Пациента в стоимость услуг включается оплата за койко-дни в стационаре, которая определяется на основании действующего «Прейскуранта на госпитализацию пациентов в стационаре» на момент оплаты.

2.6. Цена 1 койко-дня госпитализации включает в себя: пребывание пациента на койке офтальмологического профиля, стоимость трехразового питания и медицинские услуги по реабилитации.

2.7. С согласия Пациента расчеты за госпитализацию осуществляются в наличной и/или безналичной форме на условиях 100 % предварительной оплаты за базовый период госпитализации (в зависимости от вида лечения). При необходимости продления срока госпитализации по медицинским показаниям оплата за дополнительные койко-дни производится при оформлении продления.

3. Права и обязанности Исполнителя

3.1. Исполнитель имеет право:

- требовать от Пациента выполнения всех предписаний, рекомендаций и условий, обеспечивающих своевременное, эффективное и качественное предоставление услуги в процессе ее оказания и после ее завершения (режим, диета, ограничение нагрузок, отказ от курения и употребления спиртных напитков и др.);

- получать от Пациента письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство; в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно по жизненным показаниям определять объем диагностических исследований, манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для уточнения диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором, в рамках предоставления медицинских услуг назначать пациенту решением врачебной комиссии, при наличии медицинских показаний, лекарственные препараты, не входящие в перечень жизненно необходимых важнейших лекарственных препаратов.

3.2. Исполнитель обязан:

- оказать услуги Пациенту согласно настоящему договору;

- предоставить Пациенту бесплатную, доступную и достоверную информацию о режиме работы, предоставляемых услугах с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг.

- в отношении каждого Пациента вести требуемую медицинскую документацию.
- сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Пациента к Исполнителю.
- выдавать Пациенту, в случаях предусмотренных законодательством, лист временной нетрудоспособности.
- выдавать Пациенту (его законному представителю), при наличии письменного заявления, копии медицинской документации в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- при госпитализации Пациента в стационар ознакомить с порядком госпитализации и «Прейскурантом на госпитализацию пациентов в Стационаре».
- при госпитализации Пациента поместить его в выбранную им категорию палаты Стационара из имеющихся в наличии свободных.
- при госпитализации оформить и передать Пациенту соответствующую документацию.

4. Права и обязанности Пациента

4.1. Пациент имеет право:

- обращаться за предоставлением сведений о наличии лицензии и информации о медицинской услуге; информации о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу;
- отказаться, в письменной форме, от получения услуги, в любое время в период действия договора, при этом Пациенту возвращаются денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных услуг,
- на письменное информированное добровольное согласие, на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства,
- при госпитализации ознакомиться с порядком госпитализации и «Прейскурантом на госпитализацию пациентов в стационаре» Исполнителя.

4.2. Пациент обязан:

- прибыть для получения услуги в назначенное Исполнителем время,
- информировать врача до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, кроме того, Пациент обязуется не изымать из медицинской карты амбулаторного больного или медицинской карты стационарного больного результаты обследований и прочую медицинскую документацию;
- точно выполнять все предписания, назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя;- без письменного согласия Исполнителя не выносить свою медицинскую карту за пределы лечебного учреждения, в противном случае Исполнитель не несет ответственности за сохранность и достоверность сведений, содержащихся в данной медицинской карте;
- своевременно оплатить стоимость предоставляемых услуг;
- дать Исполнителю письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- при поступлении на лечение иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность (граждане СНГ и иностранные граждане госпитализируются только при наличии паспорта и миграционной карты);
- осуществлять прием всех препаратов и процедур, рекомендованных лечащим врачом Исполнителя после выписки на амбулаторное долечивание;
- неукоснительно соблюдать правила лечебно – охранительного режима и внутреннего распорядка Исполнителя в течение всего периода пребывания в нем;
- возместить материальный ущерб, в случае порчи им имущества Исполнителя.
- при госпитализации, оплатить стоимость госпитализации, в соответствии с настоящим Договором, в порядке и в сроки согласно части 2 настоящего Соглашения.
- при госпитализации соблюдать режим, правила и порядок нахождения в стационаре, рекомендации лечащего или дежурного врача, распоряжения сотрудников стационара.

5. Ответственность сторон.

5.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей по договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора и порядок рассмотрения споров

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до «31» декабря текущего года.

6.2. Изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением подписанным Сторонами

6.3. Споры и разногласия решаются путем переговоров, при необходимости с проведением независимой экспертизы, в случае не достижения согласия Сторонами, согласно законодательству Российской Федерации.

7. Особые условия

7.1. Пациент, при подписании настоящего договора, ознакомлен с правилами лечебно – охранительного режима, внутреннего распорядка Исполнителя, с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, с условиями их предоставления, ценой, с действующими льготами для отдельных категорий граждан Российской Федерации.

Отказ Пациента от предложенной ему альтернативной возможности получения медицинской помощи в соответ-

ствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи оформляется в письменной форме.

Пациент проинформирован о возможности получения медицинских услуг бесплатно, в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

7.2. Подтверждением оказания медицинских услуг является медицинская справка, при стационарном лечении - эпикриз (медицинское заключение), выдаваемые Филиалом Пациенту.

7.3. Пациенту, по его желанию, могут быть оказаны дополнительные услуги немедицинского характера, оказываемые Исполнителем, стоимость которых устанавливается на основании Прейскуранта, утвержденного Исполнителем, и действующего на день оказания услуги. Пациент оплачивает эти услуги на условиях, указанных в п. 2.3. Договора.

7.4. Пациент согласен, что при подписании настоящего договора и любых дополнительных соглашений к нему, Исполнитель вправе использовать аналог собственноручной подписи, проставляемой посредством клише с факсимиле подписи, что не противоречит требованиям ст. 160 Гражданского кодекса Российской Федерации.

7.5. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Филиалу фактически понесенные Филиалом расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7.6. Пациент в соответствии с действующим законодательством о защите персональных данных, подписывая настоящий договор, дает бессрочное согласие на обработку персональных данных, касающихся состояния здоровья в целях оказания услуг по настоящему договору и соблюдения законодательства о хранении и ведения медицинской документации. Пациент имеет право на отзыв своего согласия на передачу персональных данных, отзыв оформляется только в виде письменного соглашения.

8. Прочие условия

8.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

8.2. Настоящий договор составлен в 2-х имеющих равную силу экземплярах, по одному для каждой из сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПАЦИЕНТ/ ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

Юридический адрес: 127486, Российская Федерация г. Москва, Бескудниковский бульвар, дом 59 А
Адрес Волгоградского филиала: 400138, Российская Федерация, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. им. Землячки, 80

ИНН 7713059497 КПП 344302001 ОГРН 1027739714606

Телефон: (8442) 91-35-35 справочная, Факс: (8442) 91-39-40

e-mail: marketing@isee.ru, mntk@isee.ru

Директор Волгоградского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

С содержанием договора ознакомлен, претензий не имею.
Экземпляр договора получил.

_____/ В.П. Фокин /

м.п.

_____/ _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Примечание:

За несовершеннолетнего, недееспособного (ограниченно дееспособного) ПАЦИЕНТА договор подписывает его законный представитель (родители: мать/отец, усыновители, опекуны, попечители)