ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, именуемое, в дальнейшем «Учреждение», имеющее лицензию №Л041-00110-47\00574034 от 07.04.2020 на осуществление медицинской деятельности, выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (бессрочно), в лице _____
действующего на основании доверенности _____, с одной стороны, и гр.

_____
именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент» *фамилия, имя, отчество*

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших 15 лет, или недееспособных граждан

Я, _____
(фамилия, имя, отчество - полностью)
паспорт _____ выдан _____, являясь законным представителем (матерью, отцом, усыновителем, опекуном, попечителем) Пациента (подчеркнуть),

_____
(фамилия, имя, отчество ребенка или недееспособного гражданина — полностью)
Дата рождения ребенка или лица, признанного недееспособным _____

с другой стороны, именуемый(ая) в дальнейшем «законный представитель пациента», при совместном наименовании «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1.В соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности (перечень медицинских услуг указан на сайте Краснодарского филиала Учреждения в сети «Интернет»: okocentr.ru.), на основании медицинских показаний и желания Пациента (законного представителя Пациента) Учреждение в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 г. № 659, предоставляет, а Пациент (законный представитель Пациента) оплачивает нижеследующие медицинские услуги (далее - «Услуги»).

1.2.Перечень платных медицинских услуг и их стоимость предоставляемых в соответствии с настоящим договором:

№ п.п	Код по НМУ МЗ	Код и название услуги по прейскуранту учреждения	Стоимость услуги (без налога (НДС)), руб.	К-во услуг	Общая стоимость (без налога (НДС)), руб.
			ИТОГО:		

Итоговая сумма _____

2. Сроки оказания услуг, их стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость оказываемых услуг устанавливается на основании Прейскуранта, утвержденного в Краснодарском филиале Учреждения и действующего на день оказания услуг.

2.2. Оплата производится, с согласия пациента, на условиях 100 % авансового платежа на лицевой счет Краснодарского филиала Учреждения, открытый в финансовом органе, исполняющем бюджет, в безналичном порядке, либо в кассу филиала.

2.3 Учреждение производит отметку о стоимости услуги в медицинской карте амбулаторного больного или в медицинской карте стационарного больного, на руки Пациенту выдается документ установленного образца, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

2.4.Срок оказания услуг: в течение 30-ти календарных дней с момента поступления денежных средств от Пациента.

2.5. Продление срока, увеличение объема (по медицинским показаниям) предоставляемых медицинских услуг и их стоимости осуществляется и оформляется дополнительным соглашением сторон к договору.

3. Права и обязанности Учреждения

3.1. Учреждение имеет право:

- требовать от Пациента (законного представителя 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.);
- отказать Пациенту (законному представителю Пациента) в предоставлении медицинской услуги в случае невыполнения требований лечащего врача;
- получать от Пациента (законного представителя 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 предусмотренных договором, безвозмездно.
- в рамках предоставления медицинских услуг назначить пациенту решением врачебной комиссии, при наличии медицинских показаний, лекарственные препараты, не входящие в перечень жизненно необходимых важнейших лекарственных препаратов.

3.2. Учреждение обязано:

- оказать услугу Пациенту (законному представителю Пациента) согласно настоящему договору;
- предоставить Пациенту (законному представителю Пациента) 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 в Учреждение;
- выдавать Пациенту (законному представителю Пациента), при наличии письменного заявления, копии и выписки из медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях;
- выдавать Пациенту, в случаях предусмотренных законодательством, лист временной нетрудоспособности (справку о временной нетрудоспособности).

4. Права и обязанности Пациента (законного представителя Пациента)

4.1. Пациент (законный представитель Пациента) 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 от получения услуги в письменной форме и в любое время в период действия Договора, при этом Пациенту (законному представителю Пациента) возвращаются денежные средства за вычетом стоимости фактических оказанных услуг;
- на письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства.

4.2. Пациент (законный представитель Пациента) обязан:

- прибыть для получения услуги в назначенное Учреждением время;
- информировать врача до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, 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 Учреждения;
- своевременно оплатить стоимость предоставляемых услуг;
- при поступлении на лечение иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, медицинский полис (граждане СНГ и иностранные граждане госпитализируются только при наличии паспорта и миграционной карты);
- осуществлять прием всех препаратов и процедур, рекомендованных лечащим врачом Учреждения, и после выписки на амбулаторное долечивание;

- неукоснительно соблюдать Правила внутреннего распорядка Учреждения в течение всего периода пребывания в нем;
- возместить материальный ущерб, в случае порчи им имущества Учреждения.

5. Ответственность сторон

5.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Учреждение несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, за вред, причиненный жизни и здоровью пациента вследствие оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.2. Учреждение не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги вследствие наступления обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), которые стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить, 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 момента исполнения обязательств.

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.

6.4. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а в случае недостижения согласия, в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Особые условия

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

7.2. Пациент (законный представитель) информирован, что согласно п. 5 ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинские организации, участвующие в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеют право оказывать пациентам платные медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, отказ от предложенной ему альтернативной возможности получения медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи оформляется в письменной форме.

7.3. Пациенту разъяснено, что платные медицинские услуги ему могут быть оказаны при его добровольном желании и письменном согласии, указанном в заявлении, которое является неотъемлемой частью Договора.

Примечание: пункты 7.2. и 7.3 применяются при условии, если медицинские услуги предусмотрены Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.4. Подтверждением оказания медицинских услуг является медицинское заключение, при стационарном лечении - эпикриз, выдаваемые Учреждением Пациенту.

7.5. Пациенту, по его желанию, могут быть оказаны дополнительные услуги немедицинского характера, оказываемые в Учреждении, стоимость которых устанавливается на основании Прейскуранта, утвержденного в Учреждении, и действующего на день оказания услуги. Пациент оплачивает эти услуги на условиях, указанных в разделе 2 Договора.

7.6. Пациент согласен, что при подписании настоящего договора и любых дополнительных соглашений к нему, Учреждение вправе использовать аналог собственноручной подписи лица, уполномоченного на подписание настоящего договора, проставляемого посредством клише с факсимиле подписи, что не противоречит требованиям ст. 160 Гражданского кодекса Российской Федерации.

7.7. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг, Договор расторгается, при этом Пациент (законный представитель Пациента) оплачивает Учреждению фактически понесенные Учреждением расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.8. Пациент (законный представитель Пациента) 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 ведении медицинской документации. Пациент (законный представитель Пациента) имеет право на отзыв своего согласия на передачу персональных данных, отзыв оформляется в письменном виде.

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.

Сведения об Учреждении: Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Адрес места нахождения Учреждения: 127486, г. Москва, Бескудниковский б-р, 59А;

Адрес места нахождения Краснодарского филиала: 350012, г. Краснодар, ул. Красных Партизан, д.6

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

Фирменное наименоваеие: МНТК "МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА" имени академика С.Н. Федорова.

ОГРН 1027739714606 ИНН 7713059497 КПП 231102001

Учреждение:

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России
ИНН 7713059497 КПП 231102001
Тел.: 8(800)2008140 факс: 8(861)222-04-47; e-mail: office@okocentr.ru
Получатель: УФК по Нижегородской области
(Краснодарский филиал ФГАУ "НМИЦ "МНТК "Микрохирургия глаза" им. акад. С.Н. Федорова" Минздрава России) л/с 30186Э32700
Банк получателя: ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России//
УФК по Нижегородской области, г. Нижний Новгород
р/с 03214643000000013241
БИК 012202102 к/с 40102810745370000024

Пациент (законный представитель Пациента):

Пациент: Документ:

Код подразделения _____
проживающий по адресу:

дом тел.: _____ моб тел.: _____