|  |  |
| --- | --- |
| **Договор №**  **на предоставление платных медицинских услуг**  **г. Москва \_\_\_\_\_2019 г.**  **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени В.П. Демихова Департамента здравоохранения города Москвы»**, ОГРН 1027739708700, зарегистрировано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве, именуемое в дальнейшем **«Медицинская организация»** в лице начальника отдела по внебюджетной деятельности Брижань Сергея Леонидовича, действующего на основании доверенности № 16-юр от 19 ноября 2018г. лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-016845 от 16 октября 2018 г. в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", утвержденными постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 и приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 02.10.2013 № 944 «Об утверждении правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы» с одной стороны, и гражданин(-ка)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  именуемый (-ая) в дальнейшем **«Заказчик»** с другой стороны,действующий в интересах **гражданина** (гражданки),  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО Пациента)  именуемый (-ая) в дальнейшем **«Пациент»** с третьей стороны, далее вместе именуемые **«Стороны»**, а по отдельности **«Сторона»** заключили настоящий Договор о нижеследующем:   1. **Предмет договора**   1.1. В соответствии с настоящим Договором Медицинская организация обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики, и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, и с соблюдением порядков оказания медицинской помощи, и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, а Заказчик обязуется оплатить оказанные ему медицинские услуги.  1.2. При заключении настоящего Договора Пациенту и Заказчику предоставлена в доступной форме информация 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.  1.3. Платные медицинские услуги Пациенту оказываются при наличии подписанного Пациентом информированного согласия об отказе от получения медицинской помощи за счет средств, указанных в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве (Приложение № 1).  1.4. Виды, содержание, объем и стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяются в Приложение № 6 к Договору.  1.5. Пациент получает на руки направление на оказание платных медицинских услуг (Приложение № 6), в котором указан перечень оплаченных медицинских услуг.  1.6. На момент подписания настоящего Договора Пациент и Заказчик ознакомлен с действующим Прейскурантом Медицинской организации, понимают содержащуюся в нем информацию и согласны с действующими ценами на медицинские услуги.  **2. Права и обязанности Сторон**  2.1. Медицинская организация обязуется:  2.1.1. Обеспечить Пациента и Заказчика доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о режиме работы Медицинской организации, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.  2.1.2. Оказать платные медицинские услуги согласно утвержденному в Медицинской организации Перечню оказываемых платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к медицинским услугам соответствующего вида.  2.1.3. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.  2.1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором и превышающих объем и стоимость, указанных в Приложении № 6 медицинских услуг, Медицинская организация обязана предупредить об этом Пациента и Заказчика. Без согласия Пациента и Заказчика Медицинская организация не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.  2.1.5. 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 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".  2.1.6. По требованию Пациента и Заказчика предоставить им в доступной форме следующую информацию и сведения о платных медицинских услугах:  - информацию о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;  - о порядке и условиях оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;  - информацию о конкретном медицинском работнике, оказывающем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);  - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;  - сведения 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;  - информацию 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;  - иные сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.  2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.  2.1.8. Предоставить Пациенту в день выписки необходимую медицинскую документацию (выписка из амбулаторной карты, листок нетрудоспособности/справка и др.) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.  2.1.9. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Пациенту платных медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.  2.1.10. Немедленно извещать Пациента и Заказчика о невозможности оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению или увеличению объема оказываемых платных медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.  2.1.11. Медицинские вмешательства, выполняемые в ходе стационарного лечения, проводить с письменного добровольного информированного согласия Пациента (за исключением случаев экстренной медицинской помощи и невозможности Пациентом выразить свою волю).  2.2. Медицинская организация вправе:  2.2.1. При выявлении противопоказаний к оказываемым медицинским услугам отказать Пациенту в проведении лечебно-диагностических процедур.  2.2.2. В одностороннем порядке изменять предварительно определенный объем и виды предоставляемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни Пациента.  2.3. Пациент и Заказчик обязуются:  2.3.1. Подписать информированное согласие об отказе от получения медицинской помощи за счет средств, указанных в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве (Приложение №1) и Акт оказанных медицинских услуг (Приложение №3).  2.3.2. Предоставить Медицинской организации данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Медицинской организации (при их наличии), о наличии социально значимых, наследственных заболеваний, предшествующих хирургических вмешательствах, травмах, а также сообщить в интересах своего здоровья и в целях качественного оказания медицинских услуг 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.  2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения в интересах своего здоровья и в целях качественного оказания медицинских услуг.  2.3.4. Оплатить стоимость выбранных ими медицинских услуг в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.  2.3.5. Подписать Акт оказанных медицинских услуг после оказания медицинских услуг, с указанием всех оказанных медицинских услуг и их стоимости. В случае неподписания Пациентом и Заказчиком акта или непредставления письменного мотивированного отказа от подписания в течение 3 (трех) календарных дней, услуги считаются принятыми Пациентом и Заказчиком и подлежат оплате в полном объеме.  2.3.6. Соблюдать в интересах своего здоровья Правила внутреннего распорядка для пациентов, утвержденных в Медицинской организации.  2.3.7. Бережно относиться к имуществу Медицинской организации. В случае причинения ущерба Медицинской организации вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действием или бездействием Пациента и/или лиц его посещающих, пациент обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты выписки из Медицинской организации, возместить Медицинской организации действительный нанесенный ущерб в полном объеме.  2.4. Пациент и Заказчик имеют право:  2.4.1. Получить 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 местонахождения и телефоны выдавшего ее лицензирующего органа).  2.4.2. Отказаться от получения платных медицинских услуг, при этом Заказчик оплачивает Медицинской организации фактически понесенные ею расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.  **3. Стоимость и порядок оплаты**  3.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется на основании утвержденного действующего прейскуранта на медицинские услуги, оказываемые в Медицинской организации на момент заключения Договора.  3.2. Пациенту и Заказчику 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)).  3.3. Пациент и Заказчик своими подписями в Договоре подтверждают свое понимание невозможности определения полной стоимости стационарного обследования и лечения на этапе заключения настоящего Договора.  3.4. Перед госпитализацией производится предоплата (аванс) по счету (Приложение № 2) ориентировочной стоимости запланированного обследования и лечения. Оплата медицинских услуг производится в рублях РФ путем перечисления денежных средств на счет Медицинской организации (или путем внесения денежных средств в кассу Медицинской организации) до начала их оказания на основании счета (квитанции).  3.5. Оказание медицинских услуг выполняется Медицинской организацией в течение срока действия настоящего Договора на сумму, не превышающую авансового взноса.  3.6. При необходимости выполнения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, рекомендованных медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу, они выполняются с согласия Пациента и Заказчика после предварительной оплаты. При увеличении сроков, объемов и стоимости обследования и лечения, превышающего авансовый платеж, Медицинская организация информирует Пациента и Заказчика о необходимости дополнительной оплаты, размер которой рассчитывается с учетом ранее произведенных фактических затрат и стоимости дальнейшего пребывания, обследования и лечения Пациента.  3.7. Медицинской организацией выставляется к оплате дополнительный счет с учетом стоимости дальнейшего пребывания, обследования и лечения Пациента.  3.8. Основанием для продолжения оказания медицинских услуг является поступление денежных средств в кассу Медицинской организации или копия платежного поручения, имеющего отметку банка об оплате.  3.9. Окончательный расчет стоимости оказанных медицинских услуг производится в день выписки Пациента с оформлением счета (окончательный расчёт, Приложение № 2) и акта выполненных медицинских услуг (Приложение № 3).  3.10. Возврат излишне уплаченных денежных средств Заказчику осуществляется после окончания взаиморасчетов в день выписки Пациента по расходному ордеру установленного образца.  3.11. По настоящему договору Медицинская организация не предоставляет право на льготное обслуживание и получение льготных рецептов.  3.12. При расчете стоимости оказанных услуг день госпитализации и день выписки Пациента считаются одним койко-днем.  3.13. Оплата дорогостоящих лекарственных препаратов, расходного медицинского имущества (медицинских изделий и материалов) осуществляется Заказчиком в соответствии с затратами, понесенными Медицинской организацией на их закупку.  3.14. При невозможности исполнения Медицинской организацией обязательств по Договору, возникшей по вине Пациента, либо в случае досрочного расторжения Договора по инициативе Пациента, стоимость оказанных услуг и понесенных Медицинской организацией расходов подлежат оплате в полном объеме.  **4. Информация о предоставляемых медицинских услугах**  4.1. Пациент уведомлен, что выбранные им медицинские услуги могут быть получены бесплатно, в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве.  4.2. До заключения настоящего Договора Медицинская организация в письменной форме уведомила Пациента о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) Медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.  4.3. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг настоящий Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает фактически понесенные Медицинской организации расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору после подписания Сторонами Акта оказанных медицинских услуг, с указанием всех оказанных медицинских услуг и их стоимости.  **5. Ответственность Сторон**  5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.  5.2. Претензии и споры, возникшие между Пациентом (Заказчиком) и Медицинской организацией, разрешаются по соглашению Сторон либо в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.  5.3. Медицинская организация не несет ответственность за качество предоставляемой медицинской услуги при несоблюдении Пациентом указаний (рекомендаций) Медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, что может повлечь за собой невозможность завершения медицинской услуги в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.  5.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение условий Договора в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, военные действия, массовые забастовки, запретительные меры органов государственной власти др.), а также в иных случаях, предусмотренных законодательством, действующим на территории РФ.  **6. Конфиденциальность**  6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.  6.2. Медицинская организация обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна) в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». (Приложение № 4)  Я,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО пациента полностью)  1. Разрешаю/запрещаю (нужное подчеркнуть) предоставлять информацию о факте своего нахождения на лечении в ЛПУ, в том числе: номер палаты и название отделения, а также общие сведения о состоянии моего здоровья (степень тяжести состояния, температура) в справочную службу больницы. (Приложение № 5)  2. Разрешаю/запрещаю (нужное подчеркнуть) предоставлять информацию о факте своего нахождения на лечении в ЛПУ и о состоянии моего здоровья родственникам и иным лицам (указать в каком объеме: полном, включая диагноз и т.д., или общие сведения о степени тяжести состояния):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Пациент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  6.3. В соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе настоящим подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных Оператором – ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демихова ДЗМ», ОГРН 1027739708700, ИНН 7723084936, местонахождение: РФ, г. Москва, ул. Шкулева, д. 4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-009056 от 29.09.2014 г.  **7. Прочие условия**  7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты поступления денежных средств на счет или в кассу Медицинской организации и действует до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Срок предоставления медицинских услуг по настоящему Договору зависит от общего состояния Пациента, индивидуальных особенностей его организма, пожелания (согласия) Пациента по условиям пребывания и организационно-технических возможностей Медицинской организации, но в любом случае до полного исполнения обязательств Сторонами.  7.2. При неисполнении Пациентом предусмотренных условиями Договора обязательств, настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по инициативе Медицинской организации в одностороннем порядке. При этом перерасчет стоимости медицинских услуг и возврат денежных средств Заказчику за вычетом фактически понесенных Медицинской организацией расходов производится после подписания Сторонами Акта оказанных медицинских услуг.  7.3. Пролонгация Договора возможна при заключении дополнительного соглашения по согласованию Сторон.  7.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации, оформляются дополнительными соглашениями Сторон в письменной форме.  7.5. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.  7.6. Все приложения, указанные в настоящем Договоре, являются его неотъемлемой частью.  **8. Адреса, реквизиты и подписи сторон**  **МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ:**  Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница им. В.П. Демихова Департамента здравоохранения города Москвы»  Адрес: 109263, г. Москва, ул. Шкулева, д. 4.  ОГРН 1027739708700  ИНН 7723084936 /КПП 772301001  Департамент финансов города Москвы  (ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демихова ДЗМ» л/с 2605441000450494) р/с 40601810245253000002 в ГУ Банка России по ЦФО,  БИК 044525000  ОКТМО 45395000  Телефон: + 7(499) 176 53 57  **Начальник отдела по внебюджетной деятельности**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С. Л. Брижань**  **М.П.**  **ЗАКАЗЧИК:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Паспорт: ***№***  Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  домашний  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  мобильный  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись) (ФИО)  **ПАЦИЕНТ:**  ***Дата рождения***  **Паспорт:**  **Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  домашний  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  мобильный  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись)(Ф.И.О.) | **Agreement №**  **for provision of paid medical services**  **Moscow \_\_\_\_\_2019**  **Moscow State Budgetary Healthcare Institution “City clinical hospital named after V. P. Demikhov of Moscow City Health Department”,** OGRN code 1027739708700, registered by Inter-District Inspectorate of the Federal Tax Service №46 in Moscow, hereinafter referred to as **“Healthcare organization”**,legally represented by the Head of the off-budget activity Department Brizhan Sergey Leonidovich, acting pursuant to the Power of Attorney № 16-ur dated from 19th November 2018, license for carrying out medical activities № LO-77-01-016845 dated from 16th October 2018 according to the Federal Law № 323-FZ “On fundamental healthcare principles in the Russian Federation”, “Regulations of provision of paid medical services by healthcare organisations”, approved by the RF Government Decree № 1006 dated from 04.10.2012 and by the order № 944 of Moscow City Health Department dated from 02.10.2013 “On approval of regulations of provision of commercial services to citizens and legal units by governmental organisations of Moscow public health system”, as the party of the first part, and MR/MRS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Full name)  hereinafter referred to as **“Customer”**, as the party of the second part, acting for the benefit of MR/MRS,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Patient’s full name)  hereinafter referred to as **“Patient”** as the party of the third part, thereinafter to be referred jointly to as: **"the Parties"** and individually as the **"Party"** have entered into this Agreement as follows:  **1. Objective**   * 1. Subject to the terms and conditions of this Agreement the Healthcare organization is obliged to provide the Patient with medical services on an indemnity basis eligible for diagnosis, prophylaxis and treatment, authorized within the Russian Federation and in compliance with regulations of the healthcare delivery and standards of medical aid, confirmed by the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, and the Customer is obliged to pay for the medical services performed to him/her.   2. During the conclusion of this Agreement the Patient and the Customer are provided in available form by the information about the possibility of receiving eligible types and capacity of medical care free of charge under the Programme on State Guarantees to Deliver Free Medical Care to the Citizens and under the Territorial Programme on State Guarantees to Deliver Free Medical Care to the Citizens.   3. The paid medical services are provided to the Patient if there is signed by the Patient informed consent about the refusing to get medical care at the expense of the Programme on State Guarantees to Deliver Free Medical Care to the Citizens and the Territorial Programme on State Guarantees to Deliver Free Medical Care to the Citizens in Moscow (Annexion 1).   4. Types, content, scope and cost of medical services, provided under this Agreement, are defined by the Annexion 6 to the Agreement.   5. The Patient receives the certification for the provision of paid medical services (Annexion 6) which contains the list of paid medical services.   6. On the date of signing this contract the Patient and the Customer have read and acknowledged the current fee schedule of the Healthcare organisation, understand the contained information and agree with the current prices for the medical services.  1. **Rights and obligations of the Parties**    1. The Healthcare organisation agrees that it will:       1. Provide the Patient and the Customer with the available and true information, including data on open and closed hours of the Healthcare organisation, list of paid medical services with its prices, terms of provision and receiving these services.       2. Provide paid medical services according to the list of paid medical services approved in the Healthcare organisation, the quality of which must conform to the requirements of medical services of the corresponding type.       3. Provide medical services full and complete as authorized under this Agreement after the Customer’s paying in according to Article 3 of this Agreement, and presentation of the documents, proving the payment, in compliance of the procedures of healthcare delivery and standards of medical services authorized by the Ministry of Health of the Russian Federation.       4. In the event that during providing the paid medical services there is a need to provide additional medical services for a fee, not specified by this Agreement and exceeding the scope and cost of medical services described in Annexion 6, the Healthcare organisation shall warn the Patient and the Customer about this. The Healthcare organization shall not provide additional medical services for a fee without Patient and Customer’s consent.       5. In the event that during providing the paid medical services there is a need to provide additional medical services in case of emergency to remove danger to the Patient’s life due to sudden acute diseases, conditions, acute exacerbations of chronic diseases, such medical services are provided without charge according to the Federal Law № 323-FZ “On fundamental healthcare principles in the Russian Federation”, “Regulations of providing paid medical services by Healthcare organizations”.       6. Upon the Patient and Customer’s request provide in the available form the following information and data about the paid medical services:  * information about the ability to receive medical care upon the Programme on State Guarantees to Deliver Free Medical Care to the Citizens and under the Territorial Programme on State Guarantees to Deliver Free Medical Care to the Citizens; * About the procedures and conditions of delivering medical care applying to the provision of paid medical services; * Information about the healthcare worker providing the particular paid medical service (his/her professional education and qualification);   - information about the procedures of healthcare delivery, attendant risks, possible types of medical intervention, its consequences and expected results of healthcare delivery;  - data on the state of his/her health, including the results of examination, diagnosis, treatment methods, risks related to them, possible options and consequences of medical treatment, expected results of the therapy;  - information on medicinal drugs and medical devices, used during the provision of paid medical services, including their period of validity (warranty periods), indications (counter-indications) for use;  - other information applicable to the subject of the Agreement;   * + 1. Keep all the necessary medical reports according to the procedure set by the current legislation.     2. On the date of discharge submit to the Patient all the necessary medical record (abstract of outpatient medical record, sick leave certificate/medical note, etc.) in accordance with the Russian Federation legislation in force.     3. Keep record of types, scope, cost of paid medical services delivered to the Patient as well as cash flow received from the Customer.     4. Immediately inform the Patient and the Customer about the inavailabilty to deliver paid medical services according to the present Agreement or about the appeared circumstances which may cause reduction or increase of scope of paid medical services, contracted for individually and shall form an integral part of the Contract.     5. Medical interventions, performed during the hospital care, shall be carried out upon the Patient’s written voluntary informed consent (except the cases of emergency medical services and Patient’s inavailability to express his/her will).   1. The Healthcare organization has the right to :   2.2.1. deny realization of treatment and diagnostic procedures to the Patient when revealing counter-indications to the provided medical services.  2.2.2. In one's sole discretion change the tentatively identified scope and types of provided services in case of danger to the Patient’s life.   * 1. The Patient and the Customer agree that they will:   2.3.1. Sign the informed consent of refusal from receiving medical care at the expense of the Programme on State Guarantees to Deliver Free Medical Care to the Citizens and the Territorial Programme on State Guarantees to Deliver Free Medical Care to the Citizens in Moscow (Annexion 1) and Medical services delivery report (Annexion 3).  2.3.2. Provide to the Healthcare organization with records of preliminary investigations and consultations by specialists, realized out of the Healthcare organization (if any), presence of socially significant, hereditary diseases, previous surgical interferences, traumas, and inform for the sake of his/her health and for purposes of good medical service all the known facts about his/her health status, including allergy on medicines, diseases and other factors which may influence the course of treatment.  2.3.3. Comply with all the medical instructions, prescriptions, and recommendations of the Healthcare organization (health care worker delivering the paid medical service) as well as assigned therapy for the sake of his/her health and for purposes of good medical service.  2.3.4. Pay the cost of selected medical services in the manner and within the time period specified hereby.  2.3.5. Sign the Medical Service Delivery Certificate after medical service delivery with specification of all the delivered medical services and their cost. To the extent of Patient and Customer’s nonsigning the Certificate or failure to deliver reasons for refusal of signing in written form within the period of 3(three) calendar days, the services are considered to be accepted by the Patient and the Customer and should be paid full and complete.   * + 1. For the sake of his/her health follow the regulations of internal order for the patients as approved by the Healthcare organization.     2. Care with respect to the assets of the Organisation. In the event of loss-making to the Healthcare organization as a consequence of loss and waste of property occasioned by the action or inaction of the Patient and/or people visiting him/her, the Patient is obliged to recoup for the loss to the Healthcare organisation full and complete within the period of 3(three) calendar days but not later than the date of release from the Healthcare organization.   1. The Patient and the Customer have the right to:   2.4.1. Become aware of the license for carrying out medical activities (number and registration date, list of services comprising the medical activity of the Healthcare organization in accordance with the license, name, registered address of actual location and contact phone numbers of the body issuing the license).  2.4.2. Refuse the delivery of paid medical services, at which time the Customer reimburses to the Healthcare organization actual costs connected with the execution of this Contract.  **3. The cost and renumeration**  3.1. The cost of the medical services, provided according to the present Contract, is defined under the approved medical fee-schedule delivered by the Healthcare organization at the time of entering the Agreement.  3.2. In accordance with the legislation of the Russian Federation the Patient and the Customer receive the document proving the performed payment of provided medical services (check-out bill, receipt slip or other controlled-issue form (document of a standard form)).  3.3. By signing this Agreement the Patient and the Customer confirm their consciousness about inavailabilty to define the full cost of in-patient examination and treatment at the stage of entry into the Agreement.  3.4. Before hospitalization there should be made a preliminary payment (advance sum) of estimated costs of the planned examination and treatment by invoice (Annexion 2) . The payment for the medical services is made in the Russian roubles by bank transfer to the account of the Healthcare organization (or by deposit cash in the cash desk of the Healthcare organization) prior to commencement of services against invoice (receipt slip).  3.5. Service accomplishment is performed by the Healthcare organisation throughout the term hereof at the amount not exceeding the advance sum.  3.6. If required to perform additional diagnostic and treatment procedures recommended by a health care professional providing paid medical service, those procedures are performed with the Patient and Customer’s approval after prepayment. Upon increase of deadlines, scope and cost of examination and treatment exceeding the prepayment, the Healthcare organisation informs the Patient and the Customer about the necessity of additional payment the amount of which is calculated in compliance with the previously made actual expenses and the cost of the Patient’s further hospital stay, examination and treatment.  3.7. The Healthcare organisation raises an additional invoice for payment in compliance with the cost of the Patient’s further hospital stay, examination and treatment.  3.8. The reason for continuation of medical services accomplishment is cash inflow in the pay-office of the Healthcare organization of remittance advice marked by the bank as executed.  3.9. The final cost calculation of delivered medical services is made on the day of Patient’s discharge with invoicing (final cost calculation Annexion 2) and act of medical services rendered (Annexion 3).  3.10. Refund of overpaid amounts to the Customer is accomplished after completion of cost clearing on the day of Patient’s discharge according to the disbursement voucher of a standard form.    3.11. Pursuant to this Agreement the Healthcare organization does not empower reimbursement medical assistance and receiving reimbursement prescriptions.  3.12. When calculating the cost of delivered services the day of hospitalization and the day of discharge are counted as one bed-day.  3.13. Payment of expensive medicines, exhaustible medical stores (medical goods and materials) is made by the Customer in compliance with expenses incurred by the Healthcare Organisation for their purchase.  3.14. Should the Healthcare organization fail to perform under this Agreement due to the Patient’s fault or in the event of early termination of the contract initiated by the Patient, the cost of delivered medical services and expenses incurred by the Helathcare organization are to be paid full and complete.  **4. Information on medical services rendered**  4.1. The patient is notified that chosen by him medical services may be received free of charge under the Programme on State Guarantees to Deliver Free Medical Care to the Citizens and the Territorial Programme on State Guarantees to Deliver Free Medical Care to the Citizens in Moscow.  4.2. Before entry to this Agreement the Healthcare organisation have given notice to the Patient in the written form that if he/she shall not observe the guidelines (recommendations) of the Healthcare organization (healthcare worker performing paid medical service), as well as prescript therapy regimen, may degrade the quality of provided paid medical service, lead to inavailability to its completion in due time or adversely impact the Patient’s health status.  4.3 In the event of the Patient’s refusal from receiving medical services after signing the Agreement, this Agreement is terminated and the Customer reimburses to the Healthcare organisation actual costs associated with discharge of the contract after signing by the Parties the Act of medical services rendered with the specification of all the delivered medical services and their cost.  **5. Liability of the parties**   * 1. For failing to perform or default in performance of obligations under this Agreement, the Parties incur a liability in accordance with current legislation of the Russian Federation.   2. Claims and controversions, arising between the Patient (the Customer) and the Healthcare organization, are decided by agreement of the parties or by the courts in accordance with legislation of the Russian Federation   3. The Healthcare organisation does not carry responsibility for the quality of the provided medical service if the Patient does not observe the guidelines (recommendations) of the Healthcare organization (healthcare worker performing paid medical service), as well as prescript therapy regimen, may degrade the quality of provided paid medical service, lead to inavailability to its completion in due time or adversely impact the Patient’s health status.   4. The Parties will be free from the responsibility for non-performance of this Agreement in the event of force majeure circumstances (acts of elements, military actions, mass labour troubles, prohibitive measures of state body, etc.) and in any other case under the law of the Russian Federation.  1. **Privacy Policy**    1. The Parties undertake mutual undertakings for the compliance with non-disclosure relating to the information received during the implementation of this Contract.    2. The Healthcare organisation is obliged to keep under seal of secrecy the information about the fact of the Patient’s application for the paid medical services delivery, his/her health status, diagnosed illness and other data received during his/her examination and treatment (physician-patient privilege) in conformance with Federal Law No. 102-FZ “On fundamental healthcare principles in the Russian Federation” (Annexion 4)   I,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Patient’s full name)   1. Allow/disallow (underline as necessary) to provide the information on the fact of my presence in a medical setting in MPI as well as number of ward and name of the department, and general data about my health status (severity level, temperature) to the call-centre of the hospital. 2. Allow/disallow (underline as necessary) to provide the information on the fact of my presence in a medical setting in MPI and about my health status (state in which volume: full, including diacrisis, etc, or general data on severity level) to the relatives and other persons:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Patient: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (signature)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Full name)   * 1. In accordance with the Federal law No. 152-FZ dated from 27.07.2006 “On Personal Data” by my own will and for my own benefit hereby I acknowledge processing of personal data by the Operator – SBHI “CCH named after V. P. Demikhov MHD”. OGRN code 1027739708700, ITN 7723084936, location area: 4 Shkuleva st, Moscow, Russian Federation. License for realization of medical care No. LO-77-01-009056 dated from 29.09.2014 .  1. **Other terms and conditions**    1. The present Agreement comes into effect on the date that money enters the account or the pay-office of the Healthcare organisation and shall continue till \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_. The term of medical services delivery according to the present contract depends on the Patient’s general state, individual constitutional peculiarities, Patient’s wishes (consents) on terms of stay and organizational and technical abilities of the Healthcare organisation, and, in any case shall remain in effect until the Parties fully fulfill their obligations .    2. Shall the Patient fail to satisfy and discharge obligations prescribed by the conditions of the Agreement, the present Agreement may be terminated before its expiration initiated by the Healthcare Organisation in one’s sole discretion. Therewith re-calculation of medical services cost and refund to the Customer after deduction of actual costs incurred by the Healthcare organisation is made after signing the Medical Service Delivery Certificate by the Parties.    3. Prolongation of the treaty is possible during the conclusion of Addendum as agreed by the Parties.    4. All amendments and supplements to the present Agreement, not contradicting the applicable legislation of the Russian Federation, contracted for individually in written form.    5. This Agreement has been executed in triplicate, all of them having equal validity, as one for each Party.   7.6. The Annexes to this Agreement constitute an integral part of the Agreement  **8. Addresses, banking details and signatures of the Parties**  **Healthcare organisation:**  Moscow State Budgetary Healthcare Institution “City clinical hospital named after V. P. Demikhov of Moscow City Health Department”  Address: 4 Shkuleva st, Moscow, 109263  OGRN code 1027739708700  ITN 7723084936/RRC 772301001  Moscow finance department  ( SBHI “CCH named after V. P. Demikhov MHD” customer number 2605441000450494) corporate bank account 40601810245253000002 in The Central Bank of the Russian Federation Main Branch in CFD  BIC 044525000  Russian National Classification of Municipal Territories 45395000  Phone number: + 7(499) 176 53 57  **Head of the off-budget activity department**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_S.L. Brizhan**  **L.S.**  **CUSTOMER:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Passport: ***№***  Issued: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Phone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  contact  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  mobile  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (signature) (Full name)  **PATIENT:**  ***Date of birth***  Passport:  Issued: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Phone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  contact  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  mobile  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (signature) (Full name) |