

**ДОГОВОР**  
**об оказании АО «Медицина» платных медицинских услуг в стационаре**  
**(физические лица)**

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г., код подразделения: \_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_ (если адрес проживания отличается от адреса регистрации: адрес проживания: \_\_\_\_\_), именуем\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и \_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_, данные свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_), зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_ (если адрес проживания отличается от адреса регистрации: адрес проживания: \_\_\_\_\_), именуем\_\_\_ в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, и

Акционерное общество «Медицина», находящееся по адресу: 125047, г. Москва, 2-й Тверской-Ямской переулок, д. 10 (местонахождение), зарегистрированное 19.03.1992 Государственным учреждением Московская регистрационная палата и внесенное 11.11.2002 в Единый государственный реестр юридических лиц за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1027700417524, имеющее лицензию от 17.04.2019 № Л041-00110-77/00363409, Департамента здравоохранения города Москвы (127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, телефон: +7 (499) 251-83-00), далее именуемое «Исполнитель», в лице заведующего стационаром Кондратовой Натальи Владимировны, действующей на основании Доверенности от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги Пациенту в стационаре АО «Медицина», а Заказчик обязуется оплатить эти медицинские услуги.

Для целей Договора, в случае если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, термины «Заказчик» и «Пациент» используются как тождественные.

1.2. Медицинские услуги для диагностики заболевания (состояния), лечения заболевания (состояния) и контроля за лечением, лекарственные препараты, виды лечебного питания, сроки оказания медицинской помощи, определяются в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, а также клиническими рекомендациями и оформляются медицинскими специалистами Исполнителя.

Пациент выбирает из предложенных ему лечащим врачом медицинские вмешательства, на которые дает Информированное добровольное согласие. При этом Заказчик гарантирует оплату счетов, выставленных Исполнителем по Договору.

1.3. Перечень и стоимость медицинских и иных услуг, оказанных Пациенту, указывается в счете на оплату по форме Приложения № 3 к Договору.

1.4. По желанию Пациента он может быть размещен в одноместной либо VIP-палате, стоимость нахождения в которой указывается в счете на оплату услуг.

1.5. Заказчик, не являющийся Пациентом, соглашается с тем, что Пациент в возрасте старше 15 (Пятнадцати) лет в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может запретить Исполнителю сообщать третьим лицам информацию о состоянии своего здоровья, и такой запрет не является основанием для расторжения Договора и/или отказа Заказчика от оплаты счетов, выставленных Исполнителем по Договору.

1.6. Исполнитель в соответствии с законодательством Российской Федерации несет ответственность за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинения вреда жизни и/или здоровью при оказании услуг Пациенту.

1.7. Исполнитель уведомляет Потребителя (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) специалиста, оказывающего услугу, назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности Пациента, и правил поведения в медицинской организации может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Пациента).

1.8. Подписывая настоящий Договор, Заказчик (Пациент) подтверждает, что Исполнитель проинформировал Заказчика (Пациента) о 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 до подписания Договора.

1.9. Исполнитель уведомляет Пациента о том, 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, по письменному согласию Заказчика (Пациента).

Подпись Заказчика (Пациента) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## 2. ЦЕНА ДОГОВОРА И РАСЧЕТЫ

2.1. В соответствии с тем, что процесс лечения является индивидуальным, на стадии начала лечения в стационаре Исполнитель не имеет возможности в полной мере определить весь перечень медицинских вмешательств, необходимых Пациенту на стадии заключения Договора. В связи с этим полная и окончательная стоимость оказываемых медицинских услуг определяется непосредственно в процессе лечения в порядке, определяемом настоящим разделом.

2.2. Цена Договора складывается из стоимости пребывания Пациента в стационаре (до 3 часов, суточное пребывание), стоимости по Прейскуранту Исполнителя, оказанных Заказчику (Пациенту) медицинских и иных услуг (Приложение № 3 к Договору). Цена Договора может быть изменена, если по медицинским показаниям потребуется увеличить объем медицинских услуг и/или период лечения Пациента.

В связи с большим объемом полный структурированный и удобный для поиска Прейскурант размещен на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: <https://www.medicina.ru/patsientam/stoimost-uslug/>. Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменять стоимость услуг, размещая данную информацию на своем официальном сайте в сети Интернет по адресу: <https://www.medicina.ru/patsientam/stoimost-uslug/>. Заказчик (Пациент) соглашается с этим правом Исполнителя и признает для себя указанный порядок размещения Прейскуранта надлежащим способом доведения информации о стоимости услуг.

2.3. При заключении Договора, но не позднее дня госпитализации Заказчик по счету Исполнителя производит авансовый платеж в сумме \_\_\_\_\_ руб.

Если в период лечения остаток авансового платежа составит для терапевтического Пациента менее 40.000 (Сорока тысяч) рублей, для хирургического Пациента и Пациента блока интенсивной терапии менее 60.000 (Шестидесяти тысяч) рублей и при этом согласно медицинским показаниям лечение необходимо продолжить, Заказчик в течение 3 (Трех) дней вносит очередной авансовый платеж в сумме, установленной первым абзацем настоящего пункта. Информирование Заказчика об остатке авансового платежа обеспечивается со стороны Исполнителя звонком и направлением письма установленного образца (Приложение № 6) на указанный в реквизитах Договора адрес электронной почты.

2.4. Для полного возмещения расходов за услуги, оказанные Пациенту в стационаре, Заказчик в день госпитализации по счету Исполнителя вносит авансовый платеж и обеспечительный платеж, которые составляют:

Направление госпитализации	Минимальный размер аванса (руб.)	Обеспечительный платеж (руб.)
Офтальмология	100.000	50.000
Гинекология	300.000	150.000
Урология	300.000	150.000
Прочие хирургические профили	300.000	150.000
Операции молочной железы	400.000	200.000
Проктология	600.000	300.000
Травматология	600.000	300.000
Сердечно-сосудистая хирургия	500.000	250.000
Терапевтический профиль	230.000	115.000
БИТ	500.000	250.000
Экстренная госпитализация	500.000	250.000
Онкология	500.000	250.000

Окончательный расчет за оказанные услуги Заказчик производит по выставленному Исполнителем счету не позже, чем через 3 (Три) рабочих дня после выписки Пациента из стационара.

2.5. Невостребованный обеспечительный или авансовый платеж, внесенный наличными деньгами или перечисленный с банковской карты, возвращается администратором Исполнителя при предъявлении паспорта, кассовых чеков и слипа POS-терминала Заказчику либо на банковскую карту ее Держателя. В случае несвоевременной оплаты счета Заказчик уплачивает Исполнителю пени в размере 0,5% от суммы долга за каждый день просрочки.

### **3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ДОГОВОРУ, РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА, ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

3.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых по нему обязательств.

3.2. Срок оказания медицинских услуг Пациенту определяется периодом лечения. Период лечения начинается с момента поступления Пациента в стационар, который фиксируется администратором Исполнителя в медицинской информационной системе и истории болезни. Окончание периода лечения определяется датой выписки Пациента из стационара по медицинским показаниям либо ранее этого срока, если Пациент заявил отказ от медицинских вмешательств, отказ от соблюдения назначений и рекомендаций лечащего врача и/или отозвал Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство либо Заказчик перевел Пациента в другое медицинское учреждение.

3.3. Срок оказания иных услуг, если он не будет дополнительно согласован Сторонами, либо в случае письменного отказа Пациента от таких услуг будет соответствовать сроку оказания медицинских услуг (пункт 3.2 Договора).

3.4. Действие Договора может быть приостановлено в связи с обстоятельствами, не зависящими от воли Сторон (форс-мажор, стихийные бедствия, военные действия, запретительные меры органов государственной власти и т.п.).

3.5. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон либо по инициативе Заказчика (Пациента) в порядке и по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

3.6. Пациент обязан соблюдать Правила лечебно-охранительного режима в стационаре (Приложение № 2).

3.7. За неисполнение или ненадлежащее исполнение Договора Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.8. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг варьируются в зависимости от момента электронной записи Пациента на прием к медицинскому специалисту либо обращения к администратору Исполнителя, а также от состояния Пациента и определяются с учетом стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций.

3.9. При необходимости оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель имеет право приступить к оказанию таких услуг после получения согласия Пациента в устной форме или в форме действия (фактическая готовность Пациента к получению медицинской услуги) с последующим направлением счета Пациенту (Заказчику), который он обязан оплатить в течение 3 (Трех) рабочих дней после направления. Составление дополнительного соглашения к Договору в таком случае не требуется.

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

#### **4.1. Исполнитель обязан:**

4.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом качественно и в срок, обусловленный целями оказания медицинских услуг.

4.1.2. Предоставить в доступной форме Заказчику (Пациенту) информацию о перечне услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, режиме работы Исполнителя, квалификации его специалистов, правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736.

4.1.3. По запросу предоставить Заказчику (Пациенту) информацию о профессиональном образовании и квалификации лечащего врача.

4.1.4. По письменному запросу Пациента (законного представителя), оформленному в соответствии с требованиями действующего законодательства, после исполнения Договора выдать в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, медицинские документы, отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг препаратах и медицинских изделиях без взимания дополнительной платы.

4.1.5. В доступной форме предоставлять Заказчику (Пациенту) информацию о порядке оказания медицинской помощи в соответствии с принятыми стандартами и клиническими рекомендациями, применяемыми Исполнителем, возможных видах медицинских вмешательств, их последствиях, связанных с ними рисках и ожидаемых результатах оказания медицинских услуг.

4.1.6. В течение 30 (Тридцати) дней с момента поступления обращения Заказчика (Пациента) выдавать документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика (Пациента) на оказанные медицинские услуги и приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения, в случае покупки лекарственных препаратов Заказчиком (Пациентом).

4.1.7. Выдавать листки нетрудоспособности и другие медицинские документы согласно нормативным правовым актам Российской Федерации.

4.1.8. Ознакомить Пациента с правилами внутреннего распорядка стационара АО «Медицина» либо поручить ознакомление Заказчику в случае, когда Заказчик и Пациент не совпадает в одном лице и возможность ознакомить Пациента непосредственно отсутствует.

4.1.9. На время нахождения в стационаре обеспечить Пациенту:

4.1.9.1. Надлежащие санитарно-гигиенические условия в палате пребывания.

4.1.9.2. Уход за тяжелыми и послеоперационными больными (кормление, смена постельного белья, гигиенические процедуры).

4.1.9.3. Лечебное 5-разовое питание.

4.1.9.4. Круглосуточный уход сиделки за дополнительную плату.

#### **4.2. Заказчик обязан:**

4.2.1. Подписать и предоставить Исполнителю либо обеспечить предоставление Исполнителю подписанного Пациентом (законным представителем пациента) Соглашения на медицинские вмешательства, Соглашение на обработку персональных данных и соглашение о предоставлении сервисных услуг (Приложение № 1).

4.2.2. Предоставить сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях (операциях, травмах), проведенных ранее обследованиях и лечении, об аллергических реакциях, постоянно принимаемых лекарственных препаратах и другую запрашиваемую Исполнителем информацию (если Заказчик является Пациентом) либо обеспечить предоставление указанных сведений Исполнителю законным представителем Пациента.

4.2.3. Для достижения и сохранения результатов лечения обеспечить соблюдение Пациентом всех назначений и рекомендаций медицинского персонала Исполнителя.

4.2.4. Своевременно вносить авансовые платежи и произвести окончательный расчет в полном объеме в соответствии с условиями раздела 2 Договора.

4.2.5. При невозможности оплаты пребывания Пациента в стационаре Исполнителя, организовать его незамедлительный перевод в другое лечебное учреждение.

4.2.6. Обеспечить защиту доступа к своей электронной почте, в частности к информации и сведениям, составляющим врачебную тайну.

#### **4.3. Исполнитель имеет право:**

4.3.1. В случае возникновения неотложных состояний Пациента самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для оказания медицинской помощи, в том числе и непредусмотренной Договором.

4.3.2. Без согласования заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом.

#### **4.4. Заказчик имеет право:**

4.4.1. На достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе путем ознакомления с медицинской документацией и получением ее копий.

### **5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность информации, полученной при выполнении Договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств конфиденциальности. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

5.2. Конфиденциальной по Договору признаются:

5.2.1. Информация о содержании Договора в части, раскрывающей индивидуальные сведения о Заказчике и персональные данные Пациента.

5.2.2. Сведения, составляющие врачебную тайну.

5.3. Стороны обязуются соблюдать режим безопасности персональных данных и врачебной тайны Пациента при обработке информации, а также принимать все необходимые меры для предотвращения разглашения такой информации.

5.4. В соответствии со статьями 7, 9 и 18 Федерального закона «О персональных данных» Стороны обязуются обеспечивать правомерную передачу персональных данных друг другу, которая может осуществляться в целях выполнения обязательств по Договору. Не позднее момента передачи персональных данных передающая Сторона обязана предоставить получающей Стороне подтверждение того, что субъекты персональных данных, чьи персональные данные передаются, уведомлены о передаче и предстоящей обработке их персональных данных в форме согласия, позволяющей подтвердить факт его получения, или в форме подтверждения наличия оснований, указанных в пунктах 2–11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона «О персональных данных».

5.5. Одна Сторона обязуется возместить другой Стороне убытки и расходы, понесенные вследствие нарушения конфиденциальности персональных данных.

5.6. Заказчик (Пациент) признает допустимым и соглашается на обмен расчетными документами, информацией о фактически оказанных медицинских услугах, включающей сведения, составляющие врачебную тайну, в соответствии с разделом 2 Договора и иными юридически значимыми документами посредством их направления на адрес электронной почты Заказчика, высланных по его просьбе. Заказчик несет ответственность за обеспечение защиты доступа к своему адресу электронной почты со стороны третьих лиц.

### **6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

6.1. Разногласия и споры Стороны будут решать путем переговоров, а по вопросам, не нашедшим своего разрешения в этом порядке, посредством обращения в суд.

6.2. Жалобы (обращения) и иные претензии Заказчика (Пациента), адресованные Исполнителю, должны быть направлены в письменной форме заказным письмом Почтой России по адресу: 125047, г. Москва, 2-й Тверской-Ямской пер., д. 10.

6.2. Во всем остальном, что не предусмотрено Договором, Стороны будут руководствоваться законодательством Российской Федерации.

6.4. Изменения и дополнения к Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

6.5. Все уведомления и сообщения, касающиеся исполнения Договора, должны быть сделаны в письменной форме, будут считаться поданными надлежащим образом, если посланы заказным письмом Почтой России, по телеграфу, телефаксу или доставлены лично по указанным в Договоре адресам Сторон, в том числе по электронной почте.

6.6. Договор заключается в количестве экземпляров, равном количеству Сторон (Заказчик, Исполнитель). Экземпляр Договора предоставляется Пациенту с печатью и подписью доверенного представителя Исполнителя. Все экземпляры Договора имеют равную юридическую силу.

6.7. Стороны договорились, что подпись доверенного лица Исполнителя, указанного в преамбуле и разделе 7 Договора, выполненная путем факсимильного воспроизведения с помощью средств механического копирования, являющаяся аналогом собственноручной подписи, признается имеющей ту же юридическую силу, что и собственноручная подпись указанного доверенного лица.

6.8. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:

- Приложение № 1 – Согласие на обработку персональных данных и Соглашение о предоставлении сервисных услуг;
- Приложение № 2 – Правила лечебно-охранительного режима в стационаре АО «Медицина»;
- Приложение № 3 – Форма счета на оплату медицинских и иных услуг в стационаре;
- Приложение № 4 – Пояснительный лист к услугам стационара;
- Приложение № 5 – Заявление на блокировку денежных средств на банковской карте;
- Приложение № 6 – Образец текста письма на адрес электронной почты Заказчика;
- Приложение № 7 – Выписка из Реестра лицензий Росздравнадзора.

## 7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

### ЗАКАЗЧИК:

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес для направления юридически значимой информации: (с указанием почтового индекса)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Мобильный телефон + \_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Настоящим Заказчик подтверждает, что условия Договора им прочитаны, понятны ему, при этом, принимая указанные условия, Заказчик заявляет, что заключение Договора не является для него кабальной сделкой (ст. 179 ГК РФ).

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

**АО «Медицина»**

125047, г. Москва,

2-й Тверской-Ямской пер., д. 10

ОГРН 1027700417524

ИНН 7729058330, КПП 771001001

ОКВЭД 86.21, 21.20, 26.60.1, 32.12.1,

32.12.2, 33.13, 38.32.2, 41.20, 46.18.1, 46.46,

46.72.23, 46.90, 47.73, 47.74, 62.09, 63.11.1,

70.22, 72.19, 72.20, 73.20.1, 82.99, 86.10

ОКТМО 45382000, ОКПО 11234965

Расчетный счет № 40702810700010221869

в АО ЮниКредит Банк г. Москва

Корр. счет № 30101810300000000545

БИК 044525545

Тел.: (495) 995-00-88

(Отдел по оформлению договоров)

**Заведующий стационаром**

**АО «Медицина»**

\_\_\_\_\_  
**Н.В.Кондратова**

**М.П.**

**ПАЦИЕНТ (заполняется на пациента старше 18 лет):**

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес для направления юридически значимой информации: (с указанием почтового индекса)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Адрес электронной почты  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Мобильный телефон + \_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Настоящим Пациент подтверждает, что условия Договора им прочитаны, понятны ему, при этом, принимая указанные условия, Заказчик заявляет, что заключение Договора не является для него кабальной сделкой (ст. 179 ГК РФ).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка)**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**АО «Медицина»  
125047, г. Москва,  
2-й Тверской-Ямской пер., д. 10  
ОГРН 1027700417524  
ИНН 7729058330, КПП 771001001  
ОКВЭД86.21, 21.20, 26.60.1, 32.12.1, 32.12.2,  
33.13, 38.32.2, 41.20, 46.18.1, 46.46, 46.72.23,  
46.90, 47.73, 47.74, 62.09, 63.11.1, 70.22,  
72.19, 72.20, 73.20.1, 82.99, 86.10  
ОКТМО 45382000, ОКПО 11234965  
Расчетный счет № 40702810700010221869  
в АО ЮниКредит Банк г. Москва  
Кор. счет № 30101810300000000545  
БИК 044525545  
Тел.: (495) 995-00-88  
(Отдел по оформлению договоров)**Заведующий стационаром  
АО «Медицина»**\_\_\_\_\_  
**Н.В.Кондратова****М.П.**



**ПРАВИЛА**  
**лечебно-охранительного режима в стационаре АО «Медицина»**

Во время Вашего пребывания в стационаре клиника АО «Медицина» берет на себя заботу не только о Вашем здоровье, но и о Вашем комфорте и безопасности, поэтому мы убедительно просим Вас соблюдать следующие правила:

- пожалуйста, по возможности не шумите, оберегайте не только свой покой, но и покой других больных;

- во время пребывания в стационаре поддержка близких и родных очень важна для Вас, однако ограничьте посещения только самыми необходимыми;

- по возможности приглашайте к себе посетителей в дневные часы;

- посещения пациентов в реанимации ограничены. Лишние тревоги и переживания, даже приятные, могут негативно сказаться на их состоянии, поэтому допускается посещение одного человека в день в течение 5 минут;

- курение в стационаре запрещено;

- если Вам необходимо на время покинуть стационар, пожалуйста, предупредите медсестру и напишите необходимое заявление. Укажите время, когда Вы вернетесь, и контактный телефон, по которому врач сможет с Вами связаться. Предупредите, если в назначенный час Вы не вернетесь. К сожалению, отсутствие в стационаре без заявления, невозможность связаться с Вами в течение трех часов после указанного Вами времени возвращения в стационар, а также отсутствие в стационаре более суток является нарушением лечебно-охранительного режима, которое влечет за собой выписку из стационара;

- принимайте только те лекарственные препараты, которые Вам приносят медсестры;

- не пользуйтесь самостоятельно оборудованием, установленным в палате.

Пригласите медсестру, и она наладит работу оборудования, если это необходимо.

На основании Соглашения о предоставлении сервисных услуг, подписанного у администратора или специалиста отдела по оформлению договоров, пациенты АО «Медицина» имеют возможность:

- получать результаты лабораторных анализов по электронной почте;

- просмотра протоколов приемов специалистов, лабораторных и диагностических исследований в «Личном кабинете» на сайте клиники АО «Медицина»;

- просмотра на информационных терминалах протоколов приемов специалистов, лабораторных и диагностических исследований;

- отказа от автоматического обзвона с напоминанием о приеме;

- получать при помощи СМС-сообщения напоминание о записи на прием к специалисту или исследованию;

- получать результаты исследований по телефону или на бумажном носителе при сообщении кодового слова;

- связи с лечащим врачом посредством Skype.

Приложение № 3  
к Договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
№ \_\_\_\_\_



## СЧЕТ №

ПОЛУЧАТЕЛЬ Акционерное Общество "Медицина" (АО "Медицина") Адрес 2-й Тверской-Ямской пер. д.10 Телеф. (499) 251-97-99 ИНН 7729058330 КПП 771001001 Банк АО ЮниКредит Банк г. Москва БИК 044525545 К/С 30101810300000000545 Р/С 40702810700010221869					ПЛАТЕЛЬЩИК ЧАСТНОЕ ЛИЦО  Лечение в стационаре с _____ по _____ Пациент(ка): _____					
Код	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг, имущественного права)	Скидка, %	Ед. Изм	Количество	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг, имущественного права) всего без налога	в т.ч. НДС	Налоговая ставка	Сумма налога	Стоимость товаров (работ, услуг, имущественного права) всего с

ИТОГО:

Подписано заведующим  
стационаром  
(Кондратова Н.В.)

Администратор \_\_\_\_\_

ПОЛУЧИЛ  
(Подпись покупателя или уполномоченного представителя)

С условиями договора ознакомлен \_\_\_\_\_

*Ваши затраты на лечение в нашей клинике могут быть частично возмещены из налоговых платежей.*

*Обратитесь за информацией к администратору-кассиру*

*Внимание! При оплате медицинских услуг счет выставляется на плательщика, который может получить справку для налоговой инспекции для получения налогового вычета. Замена плательщика в кассовых документах не производится.*

*Просим учесть при оплате услуг.*

**Уважаемые пациенты!**

**В связи с запуском новой информационной медицинской системы возможны отдельные некорректные расчеты по услугам стационара. В случае возникновения вопросов по представленному счету просим оставить информацию администратору стационара для передачи информации заведующему стационаром исправления возможных технических ошибок. Приносим извинения за доставленные неудобства.**

### **Пояснительный лист к услугам стационара**

Благодарим Вас за обращение в клинику АО «Медицина». Мы делаем все, чтобы лечение в стационаре для наших пациентов было максимально эффективным, а система оплаты и расчетов была понятной и прозрачной для плательщика. Ознакомьтесь, пожалуйста, с некоторыми пояснениями относительно отдельных услуг, которые чаще других вызывают вопросы:

#### **1. Услуга «Суточное лечение в палате соответствующей категории»**

В состав данной услуги входит только пребывание в палате и пятиразовое питание в соответствии с назначенным врачом лечебным столом. В некоторых случаях, если этого требует клиническая ситуация, врач может назначить пациенту голод. Так как данная услуга является комплексной и неделимой, то в этом случае ее стоимость не изменится. Данная услуга включается в счет каждые сутки в соответствии с фактическим временем поступления пациента в палату. Так, если пациент поступил на госпитализацию 1 марта в 09:00, то сутки закончатся 2 марта в 09:01, и далее начнутся следующие сутки. Так как иногда пациенты проводят в палате меньше суток, то в Прейскуранте есть услуга лечение в палате до 3 часов. Соответственно, если пациент находился в палате до 3 часов, будет выставлена услуга лечения до 3 часов, если от 3 и более часов – будет выставлена услуга суточного лечения.

#### **2. Услуга «Лечение больного соответствующего профиля»**

По требованию действующих нормативных документов, все пациенты стационара находятся под круглосуточным наблюдением врача. Как правило, в рабочие дни пациента осматривает лечащий врач, а в выходные дни – дежурный врач. Пациент всегда имеет возможность вызвать медсестру, которая оценит ситуацию и при необходимости пригласит врача – лечащего или дежурного – в любое время суток. Поэтому в счете за каждый календарный день выставляется услуга лечение больного соответствующего профиля (терапевтического, хирургического или химиотерапевтического), которая означает оплату круглосуточного наблюдения. Услуги врачей-специалистов, которые консультируют пациента по назначению лечащего врача, оплачиваются отдельно.

#### **3. Услуга «Медикаментозное лечение»**

В услугу «Медикаментозное лечение» включается стоимость всех лекарственных препаратов, которые пациент фактически получил за время пребывания в стационаре. Полная расшифровка названий и количества полученных лекарственных препаратов прилагается к счету. Услуги медицинской сестры по введению лекарственных препаратов (внутримышечному, внутривенному и т.д.) оплачиваются отдельно.

#### **4. Услуга «Расходные материалы»**

При некоторых операциях хирурги используют расходные материалы, которые в стоимость операции не входят. Это может быть эндопротез, кардиостимулятор, линза и др. Мы не включаем эти услуги в общую стоимость операции потому, что их цена, как правило, зависит от изменений курса валюты.

## **5. Услуги по введению лекарственных препаратов**

Услуги по введению лекарственных препаратов оплачиваются отдельно от их стоимости, так как собственно введение лекарств требует затрат времени медицинской сестры и использования расходных материалов. Если пациенту назначены капельницы, то услуга «Внутривенное капельное введение» будет выставляться на каждый препарат, который вводится пациенту, даже если все капельницы выполняются в один установленный катетер. Например, если сначала пациенту внутривенно назначен антибиотик, а потом жаропонижающий препарат, то услуг «Внутривенное капельное введение» будет две, даже если введение этих препаратов будет проводиться подряд.

## **6. Услуги переливания компонентов крови**

В некоторых ситуациях пациенту требуется переливание крови. Мы закупаем компоненты крови для каждого пациента. Для того чтобы переливание крови было безопасным, мы проводим определение не только группы крови и резус-фактора, но и определение фенотипов. На станции переливания крови производится подбор донора под каждого пациента индивидуально, именно поэтому компоненты крови, заказанные под одного пациента, нельзя использовать для другого больного. При проведении больших операций компоненты крови должны быть в наличии в клинике. Если кровопотеря окажется меньше ожидаемой и переливание крови не понадобится, то компоненты крови будут включены пациенту в счет, потому что они закуплены специально для этого пациента. Переливание крови – сложный и ответственный процесс, который требует дополнительной работы врача по проведению нескольких проб на совместимость и подготовке компонентов крови к переливанию, поэтому в счет также будет выставлена услуга «Переливание компонентов крови». Работа медицинской сестры соответствует услуге «Внутривенное капельное введение».

Если возникнут вопросы по списку оказанных услуг и по их оплате, Вы можете их задать администратору стационара. В случае если администратор стационара не сможет ответить на Ваш вопрос сразу, мы обязательно с Вами свяжемся и дадим полные разъяснения в течение 3 рабочих дней.

**Приложение № 5**  
**к Договору от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.**  
**№ \_\_\_\_\_**

Главному врачу АО «Медицина»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

№ телефона \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачесть денежные средства в размере \_\_\_\_\_ руб.  
в качестве обеспечительного платежа для получения медицинских услуг в стационаре  
АО «Медицина» пациенту \_\_\_\_\_, № карты \_\_\_\_\_.

Согласен с тем, что возврат денежных средств будет произведен после  
окончательного расчета после выписки пациента из стационара АО «Медицина»  
при условии отсутствия задолженности за лечение. Возврат осуществляется путем  
перечисления денежных средств на расчетный счет по реквизитам, указанным ниже.

Согласен с использованием денежных средств на погашение стоимости услуг  
при окончательном расчете либо во время лечения при возникновении задолженности  
без моего присутствия.

Банк \_\_\_\_\_

К/с

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ИНН Банка

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Р/с

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

БИК Банка

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Получатель (ФИО) \_\_\_\_\_

**Приложение № 6**  
**к Договору от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.**  
**№ \_\_\_\_\_**

**Текст письма для отправки терапевтическому пациенту**

Уважаемый (ФИО), касательно госпитализации пациента № ЭИБ (указать) информируем Вас о том, что остаток по госпитализации менее 40.000,00 рублей. Просим Вас в ближайшее время внести платеж по госпитализации. Промежуточная калькуляция по госпитализации может быть Вам выслана по Вашему требованию на адрес электронной почты, указанной в реквизитах Договора.

**Текст письма для отправки для хирургического Пациента  
и Пациента блока интенсивной терапии**

Уважаемый (ФИО), касательно госпитализации пациента № ЭИБ (указать) информируем Вас о том, что остаток по госпитализации менее 60.000,00 рублей. Просим Вас в ближайшее время внести платеж по госпитализации. Промежуточная калькуляция по госпитализации может быть Вам выслана по Вашему требованию на адрес электронной почты, указанной в реквизитах Договора.

**Приложение № 7**  
**к Договору от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.**  
**№ \_\_\_\_\_**

**Выписка из реестра лицензий Росздравнадзора**

(прикладывается выписка из реестра лицензий на АО «Медицина»; ее необходимо актуализировать по мере внесения изменений в реестр (переоформления лицензии), а также примерно раз в полгода, так как запланировано объединение реестров и возможно изменение реквизитов лицензии)