

СОГЛАСОВАНО

Начальник Юго-Восточной  
дирекции здравоохранения



Николаев О.Г.

2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач  
ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Белгород»



Стаеюк О.Н.

2022 г.

М.П.

**Положение  
о предоставлении платных медицинских услуг  
«ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Белгород»**

2022 год

## 1. Общие положения

1.1. Положение о предоставлении платных медицинских услуг в Частном учреждении здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Белгород» (далее – Положение) определяет условия оказания платных медицинских услуг в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- Приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»;
- Уставом Частного учреждения здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Белгород» (далее ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белгород» или учреждение);

другими нормативно-правовыми актами, регулирующими данный вид деятельности.

1.2. Положение разработано в целях совершенствования деятельности «ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Белгород» по обеспечению прав граждан и юридических лиц при получении платных медицинских услуг.

1.3. Положение определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг «ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Белгород» и является обязательным для исполнения всеми подразделениями учреждения. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования

1.4. В настоящем Положении используются следующие основные понятия:

- «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств



- юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);
- «потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
  - «заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
  - «исполнитель» - ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белгород» (учреждение), предоставляющее платные медицинские услуги потребителям.

Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

1.5. Настоящее Положение вступает в силу с момента его принятия.

## **2. Условия предоставления платных медицинских услуг**

2.1. Платные медицинские услуги, оказываются потребителям независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств.

2.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белгород», определяется лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке. Оказание платных медицинских услуг потребителям осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России.

2.3. Платные медицинские услуги по просьбе потребителя могут быть предоставлены в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, а также с применением лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи.

2.4. При заключении договора на оказание платных медицинских услуг потребителю (заказчику) предоставляется 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 (далее - соответственно программа, территориальная программа).

2.5. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2.6. Потребители (заказчики) обеспечиваются бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей:

- наименование учреждения;
- адрес места нахождения учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- сведения об имеющейся лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- преискуронт на медицинские услуги (далее - Преискуронт), утвержденный главным врачом и согласованный в установленном порядке;
- сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- сведения о режиме работы подразделений и контактных телефонах «ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Белгород»;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

### **3. Порядок заключения договора на оказание платных медицинских услуг и оплаты медицинских услуг**



3.1. До заключения договора на оказание платных медицинских услуг исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (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 потребителя.

3.2. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме. Формы договора на оказание платных медицинских услуг указаны в приложении № 1 и приложении № 2 к данному Положению.

3.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ

3.5. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.6. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

3.7. Потребителю (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)).

3.8. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских

документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

#### **4. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

4.1. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

4.2. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

4.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя) на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.4. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- 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;
- 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.

4.5. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, а также учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

#### **5. Цены на медицинские и иные услуги и порядок расчетов**

5.1. Цены (тарифы) на медицинские услуги устанавливаются с учетом покрытия издержек учреждений на оказание данных услуг.

5.2. Цены (тарифы) на медицинские и иные услуги формируются в порядке, предусмотренном нормативными документами ОАО «РЖД».

5.3. Перечень категорий граждан, которым устанавливаются льготы на платные услуги, и размеры скидок с цены формируются учреждением по согласованию с Центральной дирекцией здравоохранения - филиалом ОАО «РЖД».



5.4. Порядок и условия возврата денежных средств определяется Правилами возврата денежных средств (Приложение № 3).

**6. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

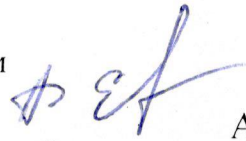
6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий, а также органы государственной власти и другие организации, имеющие право на проверку оказания платных медицинских услуг.

Заместитель главного врача по экономическим  
вопросам - начальник отдела

Главный бухгалтер

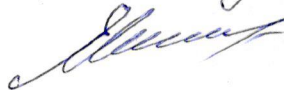
Ведущий юрисконсульт



А.С. Еремина



Л.К. Белогорцева



Е.Е. Мишустин

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) в соответствии с п. 6 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 (далее – Правила) уведомлен 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.

Согласно п. 15 Правил, уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (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 потребителя.

**Потребитель/Пациент** \_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.), дата

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание медицинских услуг**

г. \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Указывается Ф.И.О., дата рождения, адрес проживания, паспорт серия № \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», в лице указывается Ф.И.О. полностью, дата рождения, адрес проживания, паспорт серия № \_\_\_\_\_, действующий на основании указывается документ, уполномочивающий лицо на заключение настоящего Договора, доверенность от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

**Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Белгород»,** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее деятельность на основании лицензии на право осуществления медицинской деятельности от 01.04.2019 года № ЛО-31-01-002824 (выдана Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области адрес: г. Белгород, пр-т Б.-Хмельницкого, д.79, тел.: 32-01-96 (отдел лицензирования)), в лице главного врача Стасюк Оксаны Николаевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Пациент поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию в согласованный Сторонами срок платных медицинских услуг в соответствии с перечнем и стоимостью услуг согласно Приложению №1, указанных в Прейскуранте, действующем на момент оказания услуги к настоящему Договору, которое является его неотъемлемой частью. Дата начала предоставления медицинских услуг – «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

1.2. Медицинские услуги оказываются Пациенту *амбулаторно*. Исполнитель оказывает медицинские услуги в месте осуществления деятельности по адресу: \_\_\_\_\_.

1.3. Пациент обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.



1.4. Медицинские услуги оказываются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций утвержденных Минздравом России.

1.5. Услуга может быть оказана в отношении конкретного пациента только в случае предоставления Исполнителю письменного согласия Пациента на обработку его персональных данных в соответствии с Приложением № 2 и его разрешения на предоставление сведений и документов составляющих врачебную тайну Исполнителю. В случае не предоставления указанных письменных разрешений услуга не предоставляется, договор будет считаться расторгнутым по обоюдному согласию сторон с компенсацией Исполнителю понесенных на организацию услуги расходов.

## **2. Стоимость услуг и порядок оплаты**

2.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, указана в Прейскуранте, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора. Цена медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего на момент заключения Договора.

2.2. Прейскурант Исполнителя доводится до сведения Пациента посредством размещения его в общедоступном месте на информационном стенде Исполнителя, а также на интернет-сайте Учреждения. Пациент принимает на себя обязанность знакомится с Прейскурантом, действующим на день оказания услуг. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает то, что он ознакомился Прейскурантом Исполнителя.

2.3. Пациент обязан оплатить медицинские услуги полностью до начала их оказания путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя с выдачей Пациенту документа, подтверждающего оплату. Оплата за оказание услуг по настоящему Договору в безналичном порядке производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 12 настоящего Договора. Оплата медицинских услуг может быть произведена третьим лицом (Плательщик) \_\_\_\_\_.

2.4. Исполнитель вправе повысить цены на медицинские услуги, оказываемые по настоящему Договору, в случае изменения тарифов на коммунально-бытовое и административное обслуживание, увеличения налогов и иных сборов, в других случаях увеличения себестоимости оказываемых услуг, а так же изменить стоимость медицинских услуг по договору в связи с изменением срока лечения и фактических затрат на лечение, усложнением операции, проведением дополнительных диагностических, лечебных мероприятий в порядке, установленном настоящим Договором. В этом случае оформляется дополнительное Соглашение к настоящему Договору с приложением к договору, и Пациент/Плательщик производит доплату на основании счета Исполнителя.

2.5. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг Исполнитель в 15-дневный срок возвращает Пациенту соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

## **3. Права и обязанности сторон**

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать услуги на условиях настоящего Договора.

3.1.2. В течение 10 (десяти) календарных дней информировать Пациента об изменении цен на медицинские услуги в письменной форме с приложением соответствующего дополнительного соглашения об изменении цен на медицинские услуги.

3.1.3. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.4. Обеспечить Пациента необходимой и достоверной информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.1.5. Предоставить после исполнения настоящего Договора Пациенту (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.



3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Определять длительность лечения.

3.2.2. Определять объем медицинских услуг, исследований для необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи.

3.2.3. Самостоятельно принимать решения о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни в ситуации неспособности Пациента выразить свою волю или отсутствия его представителей в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2.4. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг других лиц к исполнению своих обязательств по Договору, а также направлять Пациента в другие специализированные медицинские организации в целях получения необходимой и достаточной информации о наличии у Пациента заболеваний (состояний), препятствующих оказанию медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, а также в целях повышения качества оказываемых услуг.

3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

3.3.2. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать лечебно-охранительный режим учреждения.

При грубых нарушениях перечисленных требований пациент подлежит выписке, сумма средств, затраченная на лечение, не возвращается.

3.3.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Пациента оплатить фактически произведенные до дня получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора затраты Исполнителя на оказание медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.4. В суточный срок после получения от Исполнителя письменного уведомления об изменении цен на медицинские услуги согласовать произошедшие изменения цен путем подписания дополнительного соглашения либо отказаться от дальнейшего оказания услуг по настоящему договору.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.4.2. На выбор врача, при наличии у Исполнителя нескольких врачей нужной специальности.

3.5. В случае, если Пациент в суточный срок с момента получения от Исполнителя письменного уведомления об изменении цен на медицинские услуги, не согласовывает произошедшие изменения и не подписывает соответствующее дополнительное соглашение, настоящий Договор считается расторгнутым со второго дня с момента получения Пациентом указанного уведомления. При этом Стороны обязуются завершить взаиморасчеты по настоящему Договору в 5 (пяти) дневный срок от даты расторжения настоящего Договора.

3.6. Не допускается переуступка прав требования по Договору другому лицу, а также не допускается передача в залог без согласия Исполнителя. В случае неисполнения данного условия, Исполнитель вправе требовать уплаты штрафа в размере 10% от общей суммы оказания услуг по договору, а также, компенсации убытков или упущенных выгоды, понесенных Исполнителем в результате такой уступки или передачи в залог Пациента.

#### **4. Конфиденциальность**

4.1. Исполнитель не вправе без письменного согласия Пациента сообщать третьим лицам информацию, связанную или полученную в связи с выполнением настоящего Договора, и использовать ее для каких - либо целей, кроме в целях исполнения настоящего Договора, в том числе после прекращения настоящего Договора (далее - конфиденциальная информация).

4.2. Исполнитель не вправе передавать оригиналы или копии документов, полученные



от Пациента, третьим лицам без предварительного письменного согласия Пациента.

4.3. Исполнитель обязуется обеспечить, чтобы его работники и другие привлекаемые к оказанию Услуг третьи лица также не нарушали требования конфиденциальности.

4.4. Исполнитель имеет право раскрывать конфиденциальную информацию государственным органам, уполномоченным запрашивать такую информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, на основании должным образом оформленного запроса на предоставление такой информации. При этом Исполнитель обязан незамедлительно уведомить Пациента о поступившем запросе и предпринять все необходимые и допустимые законом действия для предотвращения раскрытия конфиденциальной информации

## **5. Антикоррупционная оговорка**

5.1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или для достижения иных неправомерных целей.

5.2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также иные действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии коррупции.

5.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений пункта 1 настоящего раздела, соответствующая Сторона обязуется уведомить об этом другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений пункта 1 настоящего раздела другой Стороной, ее аффилированными лицами, работниками или посредниками.

5.4. Каналы уведомления Пациента о нарушениях каких-либо положений пункта 1 настоящего раздела: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_.

Каналы уведомления Исполнителя о нарушениях каких-либо положений пункта 1 настоящего раздела: (499) 262-66-66, официальный сайт [www.rzd.ru](http://www.rzd.ru) (для заполнения специальной формы); (4722) 27-05-37.

Сторона, получившая уведомление о нарушении каких-либо положений пункта 1 настоящего раздела, обязана рассмотреть уведомление и сообщить другой Стороне об итогах его рассмотрения в течение 7 (семи) рабочих дней с даты получения письменного уведомления.

5.5. Стороны гарантируют осуществление надлежащего разбирательства по фактам нарушения положений пункта 1 настоящего раздела с соблюдением принципов конфиденциальности и применение эффективных мер по предотвращению возможных конфликтных ситуаций. Стороны гарантируют отсутствие негативных последствий как для уведомившей Стороны в целом, так и для конкретных работников уведомившей Стороны, сообщивших о факте нарушений.

5.6. В случае подтверждения факта нарушения одной Стороной положений пункта 1 настоящего раздела и/или неполучения другой Стороной информации об итогах рассмотрения уведомления о нарушении в соответствии с пунктом 2 настоящего раздела, другая Сторона имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке путем направления письменного уведомления не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты прекращения действия настоящего Договора.

## **6. Ответственность сторон**

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

6.2. Вред, причиненный жизни и здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.



## **7. Обстоятельства непреодолимой силы**

7.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой Стороной за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, в том числе, гражданскими волнениями, эпидемиями, блокадами, эмбарго, пожарами, землетрясениями, наводнениями и другими природными стихийными бедствиями, изданием актов органов государственной власти.

7.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы.

7.3. Сторона, которая не исполняет свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трехдневный срок, известить другую Сторону в письменном виде о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

В случае неисполнения Стороной обязанности, предусмотренной в настоящем пункте, она лишается права ссылаться на обстоятельства непреодолимой силы как на обстоятельство, освобождающее ее от ответственности за ненадлежащее исполнение или неисполнение обязательств по настоящему Договору.

7.4. Действие обстоятельств непреодолимой силы продлевает срок выполнения обязательств по настоящему Договору на срок действия обстоятельств непреодолимой силы.

7.5. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, либо в одностороннем порядке по инициативе заинтересованной Стороны.

## **8. Разрешение споров**

8.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, обмена факсимильными сообщениями.

8.2. Если Стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – три недели с даты получения претензии.

8.3. Если споры не урегулированы Сторонами с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной Стороной в суд по месту нахождения ответчика.

## **9. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжения**

9.1. В настоящий Договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

9.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут:

9.2.1. В случае неисполнения/ненадлежащего исполнения Пациентом обязательств по оплате медицинских услуг.

9.2.2. По основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

9.3. Пациент, решивший расторгнуть настоящий Договор, должен направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор Исполнителю не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения настоящего Договора. Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении. При этом Пациент обязан оплатить фактические затраты по оказанию Услуг, произведенные до даты получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

9.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств Пациент вправе потребовать уменьшения стоимости лечения, изменения срока оказания медицинской услуги, лечения другим специалистом или расторжения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.

## **10. Срок действия договора**



10.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его заключения Сторонами и действует до \_\_\_\_\_ г., а в части взаиморасчетов до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

## 11. Прочие условия

11.1. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, Исполнитель обязуется возвратить Пациенту авансовый платеж в части, превышающей стоимость оказанных услуг, в течение 10 (десяти) календарных дней с даты расторжения настоящего Договора.

11.2. Все уведомления Сторон, связанные с исполнением настоящего Договора, направляются в письменной форме по адресу Стороны, указанному в реквизитах настоящего Договора. Уведомления, сообщения, согласования в рамках исполнения настоящего Договора могут быть направлены другой стороне по электронному адресу, указанному в реквизитах настоящего Договора и предусмотренные самим Договором. Документы, направляемые в отсканированном виде, содержащие печать и подпись стороны, в последующем, должны быть направлены в оригинале по адресу, указанному получателем в реквизитах Договора. Сторона, указавшая неверный электронный адрес или не указавшая его вообще, не вправе ссылаться на несвоевременное получение уведомления, сообщения и прочей письменной документации от другой стороны. В этом случае, уведомления, сообщения и прочая переписка будет считаться принятыми к исполнению другой стороной с даты отправки электронного письма или если не указан электронный адрес, с даты, установленной отправителем письма/уведомления отправившим сообщение иным способом.

11.3. Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

11.3. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

11.5. К настоящему Договору прилагаются:

11.5.1. Перечень медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору – Приложение №1;

11.5.2. Согласия Пациента на обработку его персональных данных – Приложение №2;

11.5.3. Уведомление Пациента/Пациента – Приложение №3.

## 12. Реквизиты и подписи сторон

### Исполнитель

**ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белгород**  
308000, г. Белгород, пр. Славы, д. 9  
ИНН 3123109067, ОКПО 01111552,  
ОКОНХ 85.11.1, КПП 312301001,  
ОГРН 1043107023464  
Р/счет 40703810720160005080 в филиале  
№3652 Банка ВТБ (ПАО) г. Воронеж,  
К/счет 30101810545250000855,  
БИК 042007855,  
Тел. 8(4722) 76-07-52  
Тел/факс 8(4722) 27-05-37

### Пациент

ФИО: \_\_\_\_\_  
Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем выдан: \_\_\_\_\_  
когда: \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### От Исполнителя

По доверенности

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

### Пациент

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Перечень медицинских услуг, оказываемых по договору**

№ п/п	Наименование услуги	Кол-во услуг	Цена, руб. за одну услугу	Всего на сумму, руб.
1.				
2.				
3.				
4.				

Итого: общая стоимость услуг составила: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб.,

Пациент

от Исполнителя по доверенности

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.



**ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белгород»**

**СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я \_\_\_\_\_, " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года рождения,  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

проживающ\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
(дата и наименование выдавшего органа),

руководствуясь ст. 9, п. 2 ч. 2 ст. 22, п. 6 ч. 3 ст. 23 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ  
"О персональных данных", заявляю о согласии на обработку ЧУЗ «РЖД-Медицина» г.  
Белгород» моих персональных данных, включающих:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);
- 2) пол;
- 3) дата рождения; место рождения; гражданство;
- 4) данные документа, удостоверяющего личность;
- 5) место жительства; место регистрации; дата регистрации;
- 6) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 7) номер полиса обязательного медицинского страхования (ОМС); номер полиса добровольного медицинского страхования (ДМС);
- 8) анамнез; диагноз;
- 9) сведения об организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в которой мне оказывались медицинские услуги;
- 10) вид оказанной медицинской помощи; условия оказания медицинской помощи;
- 11) сроки оказания медицинской помощи;
- 12) объем оказанной медицинской помощи, включая сведения об оказанных медицинских услугах;
- 13) результат обращения за медицинской помощью;
- 14) серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии);
- 15) сведения о проведенных медицинских экспертизах, медицинских осмотрах и медицинских освидетельствованиях и их результаты;
- 16) примененные стандарты медицинской помощи;
- 17) сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую помощь, проводивших медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования.
- 18) контактный телефон;
- 19) адрес электронной почты, пользовательские данные (сведения о местоположении, тип и версия ОС, тип и версия Браузера; тип устройства и разрешение его экрана; источник, откуда пришел на сайт пользователь, с какого сайта или по какой рекламе; язык ОС и Браузера; какие страницы открывает и на какие кнопки нажимает пользователь, ip-адрес), - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется ответственным лицом оператора, обязанным сохранять их конфиденциальность.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, в том числе данные, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договорам ДМС).

Предоставляю Оператору право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и(или) в виде бумажных документов, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка осуществляются лицом, обязанным сохранять профессиональную (служебную) тайну, без специального уведомления меня об этом:

- 1) со страховой медицинской организацией и/или с территориальным фондом ОМС – во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (или по договору ДМС);
- 2) с Центральной дирекцией здравоохранения – филиалом ОАО «РЖД» – для целей контроля качества оказанной мне медицинской помощи;
- 3) с негосударственными (частными) учреждениями здравоохранения ОАО «РЖД» – в интересах моего обследования и лечения, формирования единого реестра пациентов сети «РЖД – Медицина».

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных документов и составляет \_\_\_\_\_ (лет).

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

**Настоящее согласие дано мной добровольно «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и действует бессрочно.**

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной мне до этого медицинской помощи.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

Расписался в моем присутствии: \_\_\_\_\_

(должность, ФИО)



Пациенту/Пациенту:

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

### УВЕДОМЛЕНИЕ

До заключения договора оказания платных медицинских услуг, в соответствии с п. 6 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006), уведомляем Вас 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.

До заключения договора оказания платных медицинских услуг, в соответствии с п. 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006), уведомляем Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (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 потребителя.

От Исполнителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
М.П.

Пациент (Пациент):  
Ознакомлен, согласен

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Договор на оказание медицинских услуг № \_\_\_\_\_  
(медицинские осмотры)**

г. \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_», (сокращенное наименование - «\_\_\_\_\_») (лицензия на осуществление медицинской деятельности от \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать медицинские услуги, указанные в Прейскуранте медицинских услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.  
В рамках настоящего Договора Исполнитель оказывает услуги по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, а также экспертизе профессиональной пригодности (если по результатам медицинского осмотра выявлены противопоказания) и иные услуги в соответствии с Приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н и Прейскурантом.

1.2. Услуги оказываются по адресу: \_\_\_\_\_;

1.3. Время оказания услуг: ежедневно с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ ч.

1.4. Медицинские услуги, указанные в п. 1.1 настоящего Договора, оказываются при наличии у обратившегося лица: документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, направления на медицинский осмотр (по форме Приложения № 1 к настоящему Договору) и перечня вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочем месте, подписанных работодателем и заверенных его печатью (при наличии у организации печати).

1.5. При необходимости работник Заказчика может быть направлен на дополнительное обследование, в том числе в условиях стационара.

1.6. Медицинские услуги, оказываемые в соответствии с настоящим Договором, оплачиваются в соответствии с Прейскурантом (Приложение № 2 к настоящему Договору) на основании гарантийного письма Заказчика (Приложение № 3 к настоящему Договору).

1.7. В рамках настоящего Договора Исполнитель не оказывает услуги по лечению работников Заказчика.

1.8. Исполнитель гарантирует оказание услуг по настоящему Договору в полном соответствии с действующим законодательством РФ, а также наличие у себя всех



лицензий, разрешений, сертификатов, предусмотренных для оказания подобного рода услуг действующим законодательством РФ.

## **2. Стоимость услуг и порядок расчетов**

2.1. Стоимость услуг по настоящему Договору рассчитывается в соответствии с Прейскурантом (Приложение №2 к Договору), исходя из объема фактически оказанных услуг. Услуги Исполнителя НДС не облагаются (пп.2 п.2 ст. 149 НК РФ).

2.2. Стоимость услуг включает в себя все затраты, издержки и иные расходы Исполнителя, в том числе сопутствующие, связанные с исполнением настоящего Договора.

2.3. Цены на медицинские услуги, оказываемые в соответствии с настоящим Договором, могут изменяться Исполнителем при условии письменного уведомления об этом Заказчика не менее, чем за 1 (один) месяц. При этом Стороны подписывают дополнительное соглашение к Договору.

2.4. Оплата оказанных услуг производится Заказчиком ежемесячно, на основании надлежаще оформленных и подписанных сторонами Актов об оказанных услугах, Реестров оказанных медицинских услуг, в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с даты выставления Исполнителем счетов на оплату стоимости оказанных услуг.

2.5. Обязательства Заказчика по оплате считаются исполненными с момента списания денежных средств с банковского счета Заказчика, указанного в разделе 13 настоящего Договора.

2.6. Стороны обязаны произвести сверку взаиморасчетов по настоящему Договору с подписанием соответствующего акта сверки взаимных расчетов:

- ежеквартально;
- в случае досрочного расторжения настоящего Договора.

2.7. Исполнитель не позднее 20 (двадцатого) числа месяца, следующего после окончания периода, в отношении которого проводится сверка взаиморасчетов, обязан подготовить акт сверки взаимных расчетов в 2-х экземплярах, подписать и направить его в адрес Заказчика.

2.8. Заказчик обязан в срок не позднее 7 (семи) дней с даты получения акта сверки взаимных расчетов подписать его и направить один экземпляр (оригинал) в адрес Исполнителя либо направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания акта.

## **3. Сроки оказания услуг**

Исполнитель оказывает услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, в течение всего срока действия Договора.

## **4. Порядок оказания услуг и передачи их результатов**

4.1. Медицинские услуги оказываются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к услугам данного вида. Выдаваемое по результатам оказания услуг медицинское заключение оформляется Исполнителем в сроки, установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения.

4.2. В случае привлечения Исполнителем к оказанию медицинских услуг третьих лиц (далее - Соисполнители), Исполнитель должен письменно уведомить об этом Заказчика в течение 10 (десяти) рабочих дней.

4.3. Соисполнители должны соответствовать требованиям, предъявляемым к Исполнителю в соответствии с пунктом 1.8 настоящего Договора, включая наличие у Соисполнителей всех необходимых действующих разрешительных документов (лицензии, свидетельства, сертификаты).

4.4. Исполнитель в течение 5 (пяти) рабочих дней месяца, следующего за отчетным, представляет Заказчику Реестр оказанных услуг в 2 (двух) экземплярах и акт об оказании услуг в 2 (двух) экземплярах.

4.5. Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения акта об оказании услуг направляет Исполнителю подписанный акт или мотивированный отказ от его подписания. При наличии мотивированного отказа Заказчика от подписания акта об оказании услуг, Сторонами составляется акт разногласий с перечнем необходимых мероприятий и указанием сроков их исполнения.

4.6. Для проверки соответствия качества оказанных Исполнителем услуг требованиям, установленным настоящим Договором, Заказчик вправе привлекать независимых экспертов в порядке, установленном действующим законодательством, обладающих специальными знаниями и подготовкой по конкретной экспертной специальности. Работа привлеченных независимых экспертов не должна мешать текущей работе Исполнителя, время и срок проведения экспертиз стороны согласовывают дополнительно.

4.7. Если во время исполнения договора станет очевидным, что услуги не будут оказаны надлежащим образом, Заказчик вправе назначить Исполнителю разумный срок для устранения недостатков и при неисполнении Исполнителем в назначенный срок этого требования отказаться от услуг Исполнителя, а также потребовать возмещения убытков.

4.8. Исполнитель обязан немедленно предупредить Заказчика и до получения от него указаний приостановить оказание услуг при обнаружении (наступлении):

- - недостоверности либо недостаточности информации, полученной от Заказчика;
- - не зависящих от Исполнителя обстоятельств, которые грозят нарушением сроков и качеству оказываемых услуг.

4.9. Подписанный Сторонами акт об оказании услуг и предъявленный Исполнителем Заказчику счет на оплату являются основанием для оплаты оказанных услуг в соответствии с пунктом 2.2 настоящего Договора.

## **5. Права и обязанности Сторон**

5.1. Исполнитель обязан:

5.1.1. Оказать Услуги, указанные в п. 1.1, отвечающие юридическим, профессиональным и этическим требованиям к профессиональной медицинской деятельности, с применением изделий медицинского назначения и медикаментов, зарегистрированных и разрешенных к применению на территории Российской Федерации в соответствии с Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи.

5.1.2. Обеспечить соответствие оказываемых услуг установленным законодательством Российской Федерации профессиональным стандартам.

5.1.3. Оказывать услуги по месту своего нахождения либо по месту нахождения своих территориально обособленных структурных подразделений в соответствии с режимом работы Исполнителя.

5.1.4. При необходимости работник может быть направлен на обследование в другое медицинское учреждение, с которым у Исполнителя заключен соответствующий договор, если это необходимо по медицинским показаниям.

5.1.5. Представить Заказчику информацию, касающуюся выполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору, в течение 3 (трех) календарных дней с даты получения соответствующего письменного запроса Заказчика.

5.1.6. Вести учетно-отчетную документацию по формам, установленным федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения и статистики.

5.1.7. Информировать Заказчика о случаях отказа работников от прохождения медицинских осмотров, предусмотренных настоящим Договором, а также о случаях выявления у работников медицинских противопоказаний к работам, связанным с их профессиональной деятельностью.

5.1.8. Не разглашать конфиденциальную информацию третьим лицам и не использовать ее для каких-либо целей, кроме связанных с выполнением обязательств по настоящему Договору.



5.1.9. Не передавать оригиналы или копии документов, полученные от Заказчика, третьим лицам без предварительного письменного согласия Заказчика.

5.1.10. Своевременно обеспечить продление срока действия выданных Исполнителю лицензий, необходимых для выполнения обязательств по Договору.

5.1.11. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность услуги и (или) возникновении медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий.

5.1.12. Не приступать к оказанию услуг в случаях, когда очевидно имеет место нарушение работником Заказчика, установленного в медицинском учреждении режима и/или иных действий с его стороны, препятствующих исполнению Договора Исполнителем, при условии отсутствия угрозы для жизни работника.

5.1.13. При задержке оплаты по вине Заказчика, а также немотивированном отказе оплатить выставленный Исполнителем счет, приостановить дальнейший прием и обслуживание работников Заказчика до момента урегулирования финансовых расчетов.

5.2. Заказчик обязан:

5.2.1. Передать Исполнителю необходимую для оказания услуг информацию и документацию, указанную в п.1.4.

5.2.2. Оплатить услуги в порядке и сроки в соответствии с условиями настоящего Договора.

5.3. Заказчик имеет право:

5.3.1. Направлять Исполнителю для консультации, обследования и освидетельствования своих Работников.

5.3.2. Требовать от Исполнителя оказания Услуг надлежащего качества в соответствии с требованиями настоящего Договора и законодательством Российской Федерации.

5.3.3. Запрашивать у Исполнителя информацию о ходе и состоянии оказания услуг.

5.3.4. Осуществлять контроль за объемом и сроками оказания услуг.

## **6. Конфиденциальность**

6.1. Исполнитель не вправе без письменного согласия Заказчика сообщать третьим лицам информацию, связанную или полученную в связи с выполнением настоящего Договора, и использовать ее для каких-либо целей, кроме в целях исполнения настоящего Договора, в том числе после прекращения настоящего Договора (далее - конфиденциальная информация).

6.2. Исполнитель не вправе передавать оригиналы или копии документов, полученные от Заказчика, третьим лицам без предварительного письменного согласия Заказчика.

6.3. Исполнитель обязуется обеспечить, чтобы его работники и привлекаемые к оказанию услуг третьи лица не нарушали требования конфиденциальности.

6.4. Исполнитель имеет право раскрывать конфиденциальную информацию государственным органам, уполномоченным запрашивать такую информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, на основании должным образом оформленного запроса на предоставление такой информации. При этом Исполнитель обязан незамедлительно уведомить Заказчика о поступившем запросе и предпринять все необходимые и допустимые законом действия для предотвращения необоснованного раскрытия конфиденциальной информации.

## **7. Ответственность Сторон**

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, установленных настоящим Договором, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Заказчиком своих

обязательств по оплате оказанных услуг, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплаты неустойки (пени) в размере 0,1% от стоимости оказанных услуг за каждый день просрочки платежа.

## **8. Анतिकоррупционная оговорка**

8.1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или для достижения иных неправомерных целей.

8.2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также иные действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии коррупции.

8.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений пунктов 8.1, 8.2 настоящего раздела, соответствующая Сторона обязуется уведомить об этом другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений пунктов 8.1, 8.2 настоящего раздела другой Стороной, ее аффилированными лицами, работниками или посредниками.

8.4. Каналы уведомления Заказчика о нарушениях каких-либо положений пунктов 8.1, 8.2 настоящего раздела: тел. \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_.

Каналы уведомления Исполнителя о нарушениях каких-либо положений пунктов 8.1, 8.2 настоящего раздела: тел. \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_.

Сторона, получившая уведомление о нарушении каких-либо положений пунктов 8.1, 8.2 настоящего раздела, обязана рассмотреть уведомление и сообщить другой Стороне об итогах его рассмотрения в течение 7 (семи) рабочих дней с даты получения письменного уведомления.

8.5. Стороны гарантируют осуществление надлежащего разбирательства по фактам нарушения положений пунктов 8.1, 8.2 настоящего раздела с соблюдением принципов конфиденциальности и применение эффективных мер по предотвращению возможных конфликтных ситуаций. Стороны гарантируют отсутствие негативных последствий как для уведомившей Стороны в целом, так и для конкретных работников уведомившей Стороны, сообщивших о факте нарушений.

8.6. В случае подтверждения факта нарушения одной Стороной положений пунктов 8.1, 8.2 настоящего раздела и/или неполучения другой Стороной информации об итогах рассмотрения уведомления о нарушении в соответствии с пунктом 8.3 настоящего раздела, другая Сторона имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке путем направления письменного уведомления не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты прекращения действия настоящего Договора.

## **9. Обстоятельства непреодолимой силы**

9.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, в случае если оно явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы, а именно чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств: стихийных природных явлений (землетрясений, наводнений, пожара и т.д.), действия объективных внешних факторов (военные действия, акты органов государственной власти и управления и т.п.), а также



других чрезвычайных обстоятельств, подтвержденных в установленном законодательством порядке, препятствующих надлежащему исполнению обязательств по настоящему Договору, которые возникли после заключения настоящего Договора, на время действия этих обстоятельств, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств, а также которые Стороны были не в состоянии предвидеть и предотвратить.

9.2. Если в результате обстоятельств непреодолимой силы выполняемым услугам нанесен значительный, по мнению одной из Сторон, ущерб, то эта Сторона обязана уведомить об этом другую Сторону в 3-дневный срок, после чего Стороны обязаны обсудить целесообразность дальнейшего оказания услуг и заключить дополнительное соглашение с обязательным указанием новых объемов, сроков и стоимости услуг, которое с момента его подписания становится неотъемлемой частью Договора, либо расторгнуть настоящий Договор. Если обстоятельства, указанные в п. 9.1. настоящего Договора, будут длиться более 2 (двух) календарных месяцев с даты соответствующего уведомления каждая из Сторон вправе расторгнуть настоящий Договор без требования возмещения убытков, понесенных в связи с наступлением таких обстоятельств.

9.3. Если, по мнению Сторон, оказание услуг может быть продолжено в порядке, действовавшем согласно настоящему Договору до начала действия обстоятельств непреодолимой силы, то срок исполнения обязательств по Договору продлевается соразмерно времени, в течение которого действовали обстоятельства непреодолимой силы и их последствия.

## **10. Порядок урегулирования споров**

10.1. Все споры и разногласия, возникшие в связи с исполнением настоящего Договора, Стороны будут стремиться решить путем переговоров, а достигнутые договоренности оформлять в виде дополнительных соглашений, подписанных Сторонами и скрепленных печатями.

10.2. В случае не достижения взаимного согласия споры по настоящему Договору разрешаются в Арбитражном суде \_\_\_\_\_.

10.3. До передачи спора на разрешение Арбитражного суда \_\_\_\_\_ Стороны примут меры к его урегулированию в претензионном порядке. Претензия должна быть направлена в письменном виде. По полученной претензии Сторона должна дать письменный ответ по существу в срок не позднее 10 календарных дней с даты ее получения.

## **11. Срок действия Договора**

11.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. включительно, а в части взаиморасчетов - до полного исполнения Сторонами своих обязательств. Если не менее, чем за один месяц до окончания срока действия Договора, ни одна из Сторон не направит другой стороне уведомление о прекращении Договора, Договор автоматически пролонгируется на один год. Дальнейшая пролонгация Договора осуществляется в аналогичном порядке.

11.2. Изменение и дополнение настоящего Договора возможно по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения оформляются в письменном виде путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору. Дополнительные соглашения к Договору являются его неотъемлемой частью и вступают в силу с момента подписания Сторонами.

11.3. Любая из сторон вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке, письменно уведомив об этом другую сторону в срок не позднее чем за 30 календарных дней до момента такого досрочного расторжения.

## **12. Прочие условия**

12.1. Все уведомления Сторон, связанные с исполнением настоящего Договора,

направляются в письменной форме по адресу Стороны, указанному в разделе 13 настоящего Договора. Уведомления, сообщения, согласования в рамках исполнения настоящего Договора могут быть направлены другой стороне по электронному адресу, указанному в реквизитах настоящего Договора или предусмотренному по тексту Договора. Документы, направляемые в отсканированном виде, содержащие печать и подпись стороны, в последующем должны быть направлены в оригинале по адресу, указанному получателем в реквизитах Договора. Сторона, указавшая неверный электронный адрес или не указавшая его вовсе, не вправе ссылаться на несвоевременное получение уведомления, сообщения и прочей письменной документации от другой Стороны. В этом случае уведомления, сообщения и прочая переписка будет считаться принятыми к исполнению другой стороной с даты отправки электронного письма или, если не указан электронный адрес, с даты, установленной отправителем письма/уведомления, отправившим иным способом сообщение.

12.2. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

12.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

12.4. Об изменении адресов и банковских реквизитов Стороны обязаны письменно уведомить друг друга в десятидневный срок со дня такого изменения. Ответственность за неисполнение данного требования и все связанные с этим негативные последствия несет Сторона, нарушившая его.

### 13. Реквизиты и подписи Сторон

<b>Заказчик:</b>  От Заказчика: _____ / _____ /	<b>Исполнитель:</b>  От Исполнителя: _____ / _____ /
--	---



**Форма**

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ)  
МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)**  
*(НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)*

Направляется в \_\_\_\_\_  
*(наименование медицинской организации, адрес регистрации, код по ОГРН)*

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
*(число, месяц, год)*

3. Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

4. Цех, участок \_\_\_\_\_

5. Вид работы, в которой работник освидетельствуется \_\_\_\_\_

6. Стаж работы в том виде работы, в котором работник освидетельствуется \_\_\_\_\_

7. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них \_\_\_\_\_

8. Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы:

8.1. Химические факторы \_\_\_\_\_  
*(номер пункта или пунктов Перечня<sup>1</sup>, перечислить)*

8.2. Физические факторы \_\_\_\_\_  
*(номер строки, пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)*

8.3. Биологические факторы \_\_\_\_\_  
*(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)*

8.4. Тяжесть труда (физические перегрузки) \_\_\_\_\_  
*(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)*

9. Профессия (работа) \_\_\_\_\_  
*(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)*

(должность уполномоченного  
представителя организации)

(подпись уполномоченного  
представителя)

(Ф.И.О.)

От Заказчика

От Исполнителя

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
М.П.

<sup>1</sup> Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования).

**ПРЕЙСКУРАНТ**  
на медицинские услуги

<b>I</b>		
№ п/п	Наименование медицинской услуги	Тариф (руб.) за единицу (НДС не облагается)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

От Заказчика

От Исполнителя

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
М.П.



**Форма Гарантийного письма**

\_\_\_\_\_ (наименование организации, должность уполномоченного представителя организации) гарантирует оплату за оказание "\_\_\_\_\_" медицинской услуги \_\_\_\_\_ (указать наименование услуги) в размере \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек (прописью) в срок до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в соответствии с условиями договора № \_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на расчетный счет Заказчика \_\_\_\_\_.

В случае несоблюдения гарантийных обязательств об оплате указанной суммы в установленный срок, нами будет осуществлена выплата пени в размере 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа.

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

По вопросам оплаты обращаться по телефонам: \_\_\_\_\_

От Заказчика

От Исполнителя

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
М.П.

## **Правила возврата денежных средств по договорам оказания платных медицинских услуг**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящие Правила возврата денежных средств по договорам оказания платных медицинских услуг (далее – Правила возврата) разработаны в целях упорядочения возврата пациенту (далее - Заказчику) денежных средств, в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения условий, заключенных договоров на оказание платных медицинских услуг.

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Гражданским Кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей», Законом Российской Федерации № 54 от 22.05.2003 «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации»;

1.3. Настоящие Правила определяют:

- условия и порядок возврата денежных средств;
- перечень документов, необходимых для осуществления возврата денежных средств;
- сроки возврата денежных средств;
- порядок информирования Заказчика о порядке возврата денежных средств.

### **2. Условия возврата денежных средств.**

2.1. Денежные средства (либо часть денежных средств) при оказании платных услуг возвращаются Заказчику в случаях, когда:

- платная медицинская услуга не оказана;
- платная медицинская услуга оказана ненадлежащего качества;
- договор расторгнут по инициативе пациента;
- при расчете стоимости платной медицинской услуги произошла счетная ошибка;

2.2. Денежные средства не возвращаются:

- при неисполнении несоблюдение Пациентом (Заказчиком) указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения
- при иных обстоятельствах, предусмотренных Гражданским кодексом РФ, Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

2.3. Денежные средства возвращаются частично при отказе Заказчика от исполнения договора возмездного оказания услуг, при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов.

### **3. Порядок возврата денежных средств**

3.1. Для возврата денежных средств пациент обращается в кабинет оказания платных медицинских услуг к уполномоченному лицу (инспектору по производственным вопросам, кассиру, администратору) с заявлением (Приложение №1), к которому



прилагаются:

- договор на оказание платных медицинских услуг,
- кассовый чек,
- документ, удостоверяющего личность (паспорт или иной документ, его заменяющий).  
Представителем пациента дополнительно представляется документ, подтверждающий полномочия.

3.2. Согласование заявления на возврат денежных средств осуществляется:

- при неоказании услуги – заведующим, соответствующего отделения, а при его отсутствии - работником, оказывавшим платную услугу (врачом, средним медицинским работником);
- в случаях, предусмотренных ст.29 Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей» - заместителем главного врача по медицинской части, либо главным врачом;
- возврат денежных средств (включая проверку оформления документов и согласование заявление (см. выше)) осуществляет сотрудник кабинета платных услуг (инспектор по производственным вопросам, кассир, администратор).

3.3. Возврат денежных средств, производится в течение 3 (трех) рабочих дней с момента обращения через кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на указанный в заявлении Заказчика банковский (расчетный) счет.

3.4. При подписании Договора Заказчик подтверждает свое согласие с Правилами возврата денежных средств.

#### **4. Заключительное положение**

4.1. Претензии и жалобы граждан за неисполнение или ненадлежащее исполнение платных медицинских услуг, оплата за которые произведена без оформления договора, не принимаются.

4.2. В случаях, не предусмотренных настоящими Правилами, следует руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации. Претензии и споры разрешаются по соглашению сторон или в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Приложение №1  
к Правилам возврата денежных средств по  
договорам оказания платных медицинских  
услуг в «ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Белгород»

Главному врачу  
ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белгород  
(ФИО) главного врача  
от \_\_\_\_\_  
место жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан кем: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

когда « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
г.  
ИНН \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Я \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

прошу вернуть мне денежные средства в сумме (прописью)  
\_\_\_\_\_

уплаченные за  
\_\_\_\_\_

в связи с (указать причину возврата) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись

Внимание!

Обязательны к заполнению поля: паспортные данные, ИНН, банковские реквизиты.