

Приложение № 2
к Положению о порядке и условиях
предоставления платных
медицинских услуг ФГБНУ РНЦПЗ

ДОГОВОР № _____
об оказании платных медицинских услуг с юридическими лицами

г. Москва

«__»__ 2026г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр психического здоровья» (ФГБНУ РНЦПЗ), далее именуемое «Исполнитель», осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии от 26.03.2015 № Л041-00110-77/00572302, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (срок действия: бессрочно) в лице главного врача клиники ФГБНУ РНЦПЗ _____, действующего на основании _____ с одной стороны и _____, (имеющее лицензию на осуществление страхования от _____)(в случае если Заказчиком выступает страховая организация), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать третьим лицам, направленным Заказчиком (далее – Потребители/Пациенты), платные медицинские услуги (далее именуемые «Медицинские услуги»), а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость Медицинских услуг, фактически оказанных Исполнителем Потребителю в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

1.2. Медицинские услуги оказываются при наличии гарантийного письма Заказчика (далее – гарантийное письмо),

1.3. Медицинская помощь при предоставлении платных Медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

1.4. Получателем платных Медицинских услуг является Потребитель.

1.5. Платные Медицинские услуги предоставляются при наличии

информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и гарантийного письма Заказчика.

1.6. Исполнитель оказывает Медицинские услуги по адресу: 115522, Москва, ул. Каширское шоссе, дом 34, 34 стр.9 или по месту регистрации (прописки) Потребителя.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ

2.1. Стоимость платных Медицинских услуг, оказываемых Исполнителем Потребителю, определяется в соответствии с действующим в ФГБНУ РНЦПЗ Прейскурантом на предоставление платных Медицинских услуг на момент их оказания, на основании гарантийного письма Заказчика.

Прейскурант на платные Медицинские услуги, составляющие медицинскую деятельность Исполнителя, в соответствии с лицензией размещен на информационных стендах и на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» по адресу: <https://ncpz.ru>. Стоимость Медицинских услуг НДС не облагается на основании пп. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ.

2.2. Отчетным периодом для осуществления расчетов Заказчика с Исполнителем является календарный месяц. Объем Медицинских услуг, фактически оказанных Исполнителем Потребителю и подлежащих оплате Заказчиком, по каждому из отчетных периодов, определяется актами и реестрами оказанных услуг.

2.3. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему Договору, имеющие длительный срок оказания (лечение в стационаре), подлежат оплате в полном объеме с даты начала по дату завершения их оказания.

2.4. Исполнитель ежемесячно, не позднее 5 (пятого) числа месяца, следующего за отчетным подготавливает и представляет Заказчику счет, акт и реестр подлежащих оплате Медицинских услуг, оказанных Потребителю в отчетном периоде.

2.5. Заказчик должен рассмотреть представленные Исполнителем счет, акт и реестр услуг, подписать их, а при наличии претензий представить их Исполнителю в срок не позднее 5 (пяти) календарных дней с даты их получения.

При не подписании Заказчиком представленных документов и непредставлении претензий в установленный срок документы считаются согласованными и подлежат оплате Заказчиком в размере стоимости Медицинских услуг, указанных в них.

2.6. Оплата оказанных Исполнителем Потребителю Медицинских услуг осуществляется в срок не позднее 7 (семи) рабочих дней с даты выставленного Исполнителем счета, акта и реестра оказанных услуг.

2.7. Оплата оказанных Исполнителем Медицинских услуг осуществляется путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по реквизитам, указанным в разделе 6 настоящего Договора и счете на оплату.

2.8. В случае изменения своего расчетного счета Исполнитель обязан в течение 1 (одного) рабочего дня в письменной форме сообщить об этом Заказчику с указанием новых реквизитов расчетного счета. В противном случае, при перечислении денежных средств на указанный в Договоре счет Исполнителя, обязанность Заказчика по оплате оказанных Медицинских услуг будет считаться исполненной надлежащим образом.

3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает Медицинские услуги Потребителю на основании гарантийного письма Заказчика и при наличии подписанных Потребителем (его законным представителем) информированного добровольного согласия и согласия на обработку персональных данных, которые вкладываются в амбулаторную карту (историю болезни) Потребителя.

Стоимость медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим на момент оказания услуг прейскурантом Исполнителя и фиксируется в гарантийном письме Заказчика. Гарантийное письмо определяет перечень и предельную стоимость (лимит) услуг, согласованных Заказчиком.

3.2. Порядок оказания услуг в амбулаторных условиях:

3.2.1. В случае указания в гарантийном письме Заказчика в качестве объема Медицинских услуг - «первичный прием врача-специалиста» объем подлежащих оказанию Потребителю Медицинских услуг определяется специалистами Исполнителя самостоятельно на основании объективных показаний состояния здоровья Потребителя, жалоб Потребителя, выбранной тактикой лечения Потребителя и результатов обследований Потребителя.

3.2.2. В целях получения Медицинских услуг и при наличии гарантийного письма Заказчика Потребитель обращается в регистратуру Исполнителя по адресу, указанному в п.1.5 настоящего Договора, в порядке общей очереди.

3.2.3. Исполнитель оказывает Медицинские услуги Потребителю в соответствии с условиями настоящего Договора и в соответствии с действующим в ФГБНУ РНЦПЗ Прейскурантом на предоставление платных Медицинских услуг, размещенном на информационных стендах и на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» по адресу: <https://ncpz.ru>.

3.3. Порядок оказания Медицинских услуг в стационарных условиях:

3.3.1. При госпитализации Потребителя в стационар Исполнителя объем подлежащих оказанию Медицинских услуг определяется специалистами Исполнителя в соответствии с выбранной тактикой лечения Потребителя на основании гарантийного письма Заказчика и результатов обследований Потребителя.

3.3.2. При возникновении обстоятельств, требующих оказания Потребителю Медицинских услуг, выходящих за рамки перечня услуг, указанных в гарантийном письме Заказчика, специалист Исполнителя обращается к Заказчику по следующим контактам _____ и отправляет запрос на электронный адрес: _____. с перечнем дополнительных услуг необходимых Потребителю В течение одного часа, в день обращения, специалист Заказчика представляет гарантийное письмо о возможности оказания таких Медицинских услуг Потребителю на электронную почту Исполнителя: rol-ncpz@.ru с последующим предоставлением Исполнителю подлинника такого гарантийного письма в течение 3 (трех) календарных дней.

3.3.3. Для урегулирования неотложных вопросов по порядку оказания Медицинских услуг и иных вопросов исполнения настоящего Договора Исполнитель может обратиться к Заказчику по телефону _____ и направить письменный запрос на электронную почту Заказчика _____. Заказчик по факту

обращения обязуется предоставить ответ в порядке, установленном пунктом 3.3.2. настоящего договора.

3.4. Любая информация о факте обращения Потребителя для оказания медицинской помощи, состоянии их здоровья, порядке и ходе оказания Медицинских услуг, а также медицинская документация об оказании Потребителю Медицинских услуг, является конфиденциальной информацией и разглашению третьим лицам не подлежит, за исключением случаев, установленных законом.

3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПРАВА СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные Медицинские услуги в полном объеме с соблюдением требований законодательства РФ.

3.1.2 Оказать направленному Заказчиком Потребителю Медицинские услуги в объеме, в сроки и в соответствии с порядком, установленными настоящим Договором.

3.1.3. Предоставить 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.4. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему Договору.

3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг.

3.1.6. Немедленно извещать Заказчика, Потребителя (законного представителя Потребителя) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания Медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.7. Письменно сообщать Заказчику обо всех случаях нарушения Потребителем медицинских предписаний и лечебно-организационного режима.

3.1.8. Информировать Заказчика о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению вида, объема и сроков оказания медицинской помощи Потребителю.

3.1.9. Получать от Потребителя (законного представителя) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем (законным представителем) такой информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления такой необходимой информации.

3.1.10. Контролировать при оказании медицинских услуг:

- наличие гарантийного письма до оказания медицинской помощи Потребителю, направленного Заказчиком;

- соответствие видов медицинской помощи, объемов, стоимости фактически оказанных медицинских услуг, указанных в гарантийном письме;

- вести учет сроков, в течение которых Потребителю могут быть оказаны медицинские услуги в соответствии со сведениями, определенными гарантийным письмом, полученным от Заказчика;

- вести учет и контроль денежных средств, поступивших от Заказчика.

3.1.11. Обрабатывать гарантийные письма в течение 1 (одного) рабочего дня с момента получения.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- режима при приеме лекарственных препаратов;

- назначений, рекомендаций специалистов;

- лечебно-охранительного режима;

- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;

- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Требовать от Заказчика надлежащего выполнения принятых им обязательств по настоящему Договору.

3.2.4. Отказаться от исполнения настоящего Договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

3.2.5. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации.

3.2.6. При наличии просроченной задолженности Заказчика перед Исполнителем за оказанные Потребителю Медицинские услуги отказать направляемому Заказчиком Потребителю в оказании Медицинских услуг до фактического и полного погашения задолженности Заказчика перед Исполнителем и приостановить исполнение настоящего Договора.

3.2.7. Отказать в предоставлении Медицинских услуг Потребителю при отсутствии надлежащим образом оформленного информированного добровольного согласия.

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Своевременно и в порядке, установленном настоящим Договором, оплачивать Исполнителю стоимость фактически оказанных Потребителю Медицинских услуг.

3.3.2. До начала оказания услуг проинформировать каждого Потребителя (законного представителя):

- о необходимости надлежащим образом оформить информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень

определенных видов медицинских вмешательств, а также согласие Потребителя (законного представителя) на обработку персональных данных и передачу сведений, составляющих врачебную тайну;

- о обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения Потребителя в медицинской организации;

- о необходимости представлять Исполнителю любую информацию и документы, необходимые для исполнения своих обязательств по настоящему Договору, в том числе полные сведения о состоянии здоровья, диагнозе, хронических заболеваниях, аллергических реакциях и другие необходимые и важные для оказания Медицинских услуг сведения;

- о необходимости выполнять все медицинские предписания (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника Исполнителя, непосредственно оказывающего Медицинскую услугу).

- о необходимости согласовывания со специалистами, оказывающими платные Медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения принятых им обязательств по Договору.

3.4.2. Осуществлять контроль объема и качества оказанных Потребителю Медицинских услуг.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

4.2. За нарушение сроков оплаты оказанных Исполнителем медицинских услуг Исполнитель вправе предъявить Заказчику требование об уплате пени.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей в следующих случаях:

- при несоблюдении Потребителем условий пунктов 3.1., настоящего Договора;
- при несоблюдении Заказчиком условий пунктов 3.3.1., 3.2.6., 3.2.7, 3.1., настоящего Договора.

4.4. Уплата штрафных санкций не освобождает Стороны от надлежащего исполнения принятых на себя обязательств.

4.5. В случае просрочки исполнения Исполнителем обязательств, предусмотренных Договором, а также в иных случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем обязательств, предусмотренных Договором, Заказчик направляет Исполнителю требование об уплате неустоек (штрафов, пеней).

4.6. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения Исполнителем обязательства, предусмотренного Договором, в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пени ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от

цены Договора, уменьшенной на сумму, пропорциональную объему обязательств, предусмотренных Договором и фактически исполненных Исполнителем.

4.7. Общая сумма начисленной штрафов за неисполнение или ненадлежащее исполнение Исполнителем обязательств, предусмотренных Договором, не может превышать Цену Договора.

4.8. За нарушение сроков оплаты оказанных Исполнителем медицинских услуг Исполнитель вправе предъявить Заказчику требование об уплате неустоек (штрафов, пеней).

4.8. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения Заказчиком обязательства, предусмотренного Договором, в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пени ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от цены Договора, уменьшенной на сумму, пропорциональную объему обязательств, предусмотренных Договором и фактически исполненных Заказчиком.

4.9. Оплата неустойки, не освобождает Стороны от выполнения принятых на себя обязательств и устранения нарушений условий Договора при наличии возможности устранения таких нарушений.

4.10. Исполнитель не несет ответственности за просрочку исполнения обязательств по Договору в случаях, когда оказание Медицинских услуг невозможно по вине Заказчика.

4.11. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если оно явилось следствием непреодолимой силы. Под обстоятельствами непреодолимой силы понимают такие обстоятельства, которые возникли после заключения Договора в результате непредвиденных и непредотвратимых событий, неподвластных Сторонам, включая, но не ограничиваясь: пожар, наводнение, землетрясение, эпидемия (пандемия), другие стихийные бедствия, запрещение властей, террористический акт при условии, что эти обстоятельства оказывают воздействие на выполнение обязательств по Договору и подтверждены соответствующими уполномоченными органами.

4.12. Сторона освобождается от ответственности если докажет, что надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.

4.13. Сторона настоящего Договора, исполнению обязательств которой препятствуют вышеуказанные обстоятельства, обязана предоставить другой Стороне доказательства наступления вышеуказанных обстоятельств в течение двух недель с момента их наступления. В противном случае она лишается права ссылаться на указанные обстоятельства. Надлежащим доказательством наступления обстоятельств непреодолимой силы считаются документы компетентных органов.

4.14. Стороны принимают на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно.

4.15. При необходимости обработки персональных данных в связи с исполнением настоящего Договора, Стороны руководствуются нормами законодательства Российской Федерации и требованиями государственных органов, к компетенции которых отнесены вопросы безопасности персональных данных.

4.16. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только в случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

4.17. Стороны обязуются обеспечивать конфиденциальность и безопасность персональных данных, ставших им известными в связи с исполнением настоящего Договора, в соответствии с законодательством Российской Федерации. Обеспечение конфиденциальности и безопасности персональных данных должно включать все необходимые организационные и технические меры по защите от несанкционированного, в том числе, случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения и иных неправомерных действий. Стороны незамедлительно сообщают друг другу о допущенных, либо ставших им известными фактах разглашения или угрозы разглашения, незаконного получения или незаконном использовании персональных данных, ставших им известными в ходе исполнения настоящего Договора. В случае нарушения обязательств по обеспечению конфиденциальности и безопасности персональных данных, ставших известными Сторонам в связи с исполнением Договора, они несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия сторон в рамках исполнения настоящего договора разрешаются путем переговоров.

5.2. Претензии сторон подлежат оформлению в письменном виде и рассмотрению в срок не позднее 10 (Десяти) календарных дней со дня получения претензии.

5.3. При недостижении согласия между Сторонами, спор подлежит передаче на рассмотрение Арбитражного суда города Москвы в соответствии с законодательством РФ и с соблюдением претензионного порядка.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания сторонами и действует до 31.12.2026 г., а в части расчетов до их фактического осуществления. Если ни одна из сторон за 30 (тридцать) дней до окончания срока действия настоящего Договора не заявит о его расторжении и не предложит иные условия, Договор автоматически пролонгируется на каждый последующий год на прежних условиях. Количество пролонгаций Договора не ограничено. Обязательным условием продления срока действия настоящего Договора является предоставление Сторонами новых лицензий, доверенностей и иных документов, имеющих отношение к исполнению настоящего Договора (в случае прекращения действия документов, действовавших при заключении Договора).

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору подлежат письменному оформлению и подписанию уполномоченными представителями Сторон путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору. Дополнительные соглашения к Договору являются его неотъемлемой частью и вступают в силу с момента их подписания Сторонами.

6.3. Настоящий договор может быть досрочно расторгнут по соглашению сторон, оформленному в письменном виде, по решению суда и в случае одностороннего отказа одной стороны.

6.4. Сторона, выступающая инициатором досрочного расторжения настоящего договора, должна письменно обратиться к другой стороне о расторжении договора не позднее, чем за один месяц до предполагаемой даты расторжения.

6.5. Досрочное расторжение настоящего договора возможно при условии осуществления взаиморасчетов между Сторонами по выполненным и принятым на момент направления обращения о расторжении Договора объемам услуг. Осуществление взаиморасчетов между Сторонами подтверждается актом сверки взаиморасчетов.

7. УВЕДОМЛЕНИЯ И СООБЩЕНИЯ

7.1. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме. Сторонами договора, наряду с оригинальными документами, принимаются документы, переданные друг другу посредством электронным каналам связи и имеющие факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица и печати стороны по договору, а также переданные в электронном виде и подписанные с помощью усиленных квалифицированных электронных подписей уполномоченных Сторонами лиц с соблюдением требований Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

7.2. Стороны обязуются в трехдневный срок извещать друг друга об изменении своих адресов или реквизитов.

7.3. Стороны договорились, что документы, указанные в разделе 2 настоящего Договора, могут быть переданы посредством электронного документооборота (далее – ЭДО) с использованием электронной подписи в соответствии с действующим законодательством РФ, в том числе Гражданским кодексом РФ, Налоговым кодексом РФ, Федеральным законом от 06.04.2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.2. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьей стороне свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия на то другой Стороны.

Вся корреспонденция и обращения в рамках настоящего Договора считается надлежаще отправленной в случае ее направления по реквизитам, указанным в разделе 9 настоящего Договора, по телефонам и факсам, указанным в иных статьях настоящего Договора. Изменение указанных в настоящем пункте данных считается надлежащим с

момента оформления Сторонами соответствующего дополнительного соглашения к настоящему Договору или после письменного уведомления об их изменении.

8.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться положениями законодательства РФ.

8.4. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

1. Приложение №1 - Форма гарантийного письма

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

ФГБНУ РНЦПЗ

УФК по г. Москве ГУ БАНКА РОССИИ

ПО ЦФО/ПО Г.МОСКВЕ

ИНН 7724011923 КПП 772401001

р/с 032146430000000017300

л/с 20736У64480

БИК 004525988

Тел.: (495) 109-03-93,

E-mail: office@ncpz.ru

Заказчик:

Исполнитель

Главный врач ФГБНУ РНЦПЗ

_____/_____/

Заказчик

_____/_____/

Дополнительное соглашение № 1
от _____ 2026г.
к Договору об оказании платных
медицинских услуг № _____

1. Перечень платных медицинских услуг:

Код и Услуга	Цена руб.	Скидка %	Кол-во	Сумма руб.	Вид оплаты

2. Условия оплаты:

- при оказании Медицинских услуг по коду B01.035.013.002 или B01.035.013.005 оплата за 1 койко-день пребывания больного в лечебном отпуске составляет 50% от основного тарифа;

3. Прочие условия:

- оказание Медицинских услуг по коду B01.035.001.005 включает в себя: оформление медицинской карты амбулаторного больного, сбор врачом-психиатром анамнестических/ катamnестических сведений (в т.ч. по данным представленной Потребителем медицинской документации), оценку врачом-психиатром текущего психического состояния Потребителя, консилиум с участием научного сотрудника и заведующего поликлиническим отделением для анализа полученной информации с целью решения вопроса о возможности госпитализации Потребителя на стационарное лечение в Клинику ФГБНУ НЦПЗ согласно профилю научной темы.

4. Подписи Сторон.

Исполнитель

Главный врач ФГБНУ РНЦПЗ

Заказчик

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

Исходящий номер:

Дата

Гарантийное письмо

_____ благодарит за сотрудничество и просит
оказать перечисленные медицинские услуги (клиенту нашей компании по программе
«_____», - указывается в случае если гарантийное
письмо поступает от страховой организации)

Пациент(ФИО) _____,

ФИО (родителя/законного представителя в случае, если пациент, является
несовершеннолетним): _____

Страховой полис (при наличии):

Срок действия полиса (при наличии):

Дата рождения:

Адрес места регистрации:

Номер Договора (при наличии):

Организация:

Диагноз:

Перечень услуг:

1. Оплату медицинских услуг по основному заболеванию гарантируем в соответствии с
условиями Договора. Необходимые исследования и методы лечения по поводу
сопутствующих заболеваний, (а также превышающие установленный объем программы
на оказание медицинской помощи по _____ - указывается в случае если
гарантийное письмо поступает от страховой организации), просьба согласовывать с
ответственным лицом _____ (ФИО) по телефону
_____, адресу электронной почты: _____

2. Гарантийное письмо действительно с «___» _____ по «___» _____ (в течение
календарных дней), строго в период действия _____, за
исключением случаев, когда пациент отказывается от обслуживания до завершения
срока действия гарантийного письма/иное _____

3. Оплату медицинских услуг гарантируем в соответствии с условиями Договора.

Руководитель организации (уполномоченное лицо) _____

Главный бухгалтер организации Заказчика _____

Форма согласована:

Исполнитель: Главный врач ФГБНУ РНЦПЗ _____	Заказчик:
---	-----------

