

ПОРЯДОК
организации оказания платных медицинских услуг
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный
медицинский фтизиопульмонологический центр»

Настоящее положение по порядку организации оказания платных медицинских услуг в ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр» (далее по тексту ГБУЗ СК «ПММФЦ») регулирует отношения между исполнителями и потребителями платных медицинских услуг, определяет порядок и условия, обязательные для сторон при заключении и исполнении договора по оказанию платных медицинских услуг, разработано в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации; Федеральными законами от 21.11.11 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» и от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 12 января 1996 года №7-ФЗ «О некоммерческих организациях», Законом Российской Федерации от 27.11.1992 года № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации» (с изменениями на 28.04.2023 г.), Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Постановлением Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации», Законом Ставропольского края от 23.07.2012 № 77-кз «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края», приказом Министерства здравоохранения Ставропольского края от 03 сентября 3г. № 01-05/1042 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги и условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, подведомственными министерству здравоохранения Ставропольского края».

Действие настоящего Положения распространяется на все структурные подразделения ГБУЗ СК «ПММФЦ», включая филиалы.

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет условия предоставления ГБУЗ СК «ПММФЦ» платных медицинских услуг.
2. Для целей настоящего Порядка используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

"пациент" - физическое лицо, в отношении которого осуществляется оказание платных медицинских услуг по заключенному Договору (в случае, если Заказчик заказывает (приобретает) платные медицинские услуги в пользу третьего лица);

"исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором;

"договор" - договор об оказании платных медицинских услуг, заключаемый между исполнителем и заказчиком/потребителем/пациентом;

"представитель Пациента" - лицо, которое в силу полномочия, основанного на указании закона, от имени пациента осуществляет его права и обязанности (родитель, усыновитель, опекун, попечитель);

"медицинское вмешательство" - выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской деятельности, по отношению к заказчику (пациенту), затрагивающие физическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций;

"медицинская деятельность" - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и

профессиональная деятельность, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях;

"территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи - законодательно установленный перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, критерии медицинской помощи;

"медицинский работник" – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в Медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

"лечащий врач – врач", на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию Пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения;

"лечение" – комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний Пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни;

"сайт Исполнителя" - сайт в сети «Интернет» <https://pmmfc-kmv.ru/>.

3. Понятие "потребитель" применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей". Понятие "медицинская организация" употребляется в значении, определенном Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. Платные медицинские услуги предоставляются в ГБУЗ СК «ПММФЦ» дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи, утвержденной Территориальной программой бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Ставропольского края 03.02.2022г. N Л041-00110-26/00588682, (г. Ставрополь, 355000 г. Ставрополь, ул. Артёма, д.9, тел. (8652 35-45-71, 35-45-73) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

4.1. Деятельность больничных организаций 86.10

4.2. Номенклатура работ и услуг: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») определена лицензией на осуществление медицинской деятельности.

5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

6. Настоящий Порядок в наглядной и доступной форме доводится исполнителем до сведения потребителя и (или) заказчика.

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

7. При обращении потребителя (заказчика) желающего получить платные медицинские услуги в ГБУЗ СК «ПММФЦ», в регистратуре учреждения — медицинскими регистраторами оформляется первичная медицинская документация (амбулаторная карта больного (в одном экземпляре), статистический талон, добровольное согласие на медицинское вмешательство, заполняется договор на оказание платных медицинских услуг (2 экз). После оформления в карту вкладываются заполненные вышеуказанные документы и приложения к договору (перечень медицинских услуг, акт выполненных работ (2 экз.), документация передается врачу, оказывающему медицинскую услугу.

Врач, при заключении договора, потребителю (заказчику), предоставляет в доступной форме информацию 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).

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

8. ГБУЗ СК «ПММФЦ» участвующие в реализации территориальной программы, имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупасмых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

9. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, устанавливаются органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей указанных медицинских организаций, а на услуги, предоставляемые медицинскими организациями частной системы здравоохранения, - руководителями указанных медицинских организаций, если иное не установлено их учредительными документами.

Оказание платных медицинских услуг ГБУЗ СК «ПММФЦ», в случае участия их в реализации программы и территориальных программ, включающих в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования, не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальных программ.

10. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

11. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

III. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

12. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8 - 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей". посредством размещения на информационных стендах (стойках), сайте Исполнителя.

13. Исполнитель - юридическое лицо обязан предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

а) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

б) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет") (при его наличии);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

14. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц или единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей.

15. Исполнителем в соответствии со статьей 9 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" должны быть предоставлены информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

16. Помимо информации, предусмотренной пунктами 12 - 15 настоящего Порядка, исполнитель обязан довести до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

а) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной пунктом 11 настоящих Правил, с указанием цен в рублях;

б) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя (при наличии у исполнителя такого сайта) ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

г) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

д) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

е) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

ж) образцы договоров;

з) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения;

и) для медицинских организаций государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения - адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного

медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации).

17. Информация, указанная в пунктах 12 - 16 настоящих Правил, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте медицинской организации в сети "Интернет" (при наличии у медицинской организации такого сайта) и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги.

18. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

19. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

20. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Исполнитель имеет книгу отзывов и предложений, которые находятся в каждом структурном подразделении и филиалах, предоставляется потребителю по его требованию.

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

21. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

22. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

- наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

- фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, его место жительства, адрес места осуществления медицинской деятельности, основной государственный регистрационный номер;

- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию,

- перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

- документ, подтверждающий полномочия указанного лица;
- и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;
 - к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;
 - л) порядок изменения и расторжения договора;
 - м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;
 - н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

23. До заключения договора 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, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

24. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации - не менее 5 лет.

25. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

26. 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 и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

27. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые

установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

28. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

29. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

30. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

31. ГБУЗ СК «ПММФЦ» выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

32. В целях защиты прав потребителя ГБУЗ СК «ПММФЦ» по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

33. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

34. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

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

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

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

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

а) 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;

б) 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.

38. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

За непредоставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

39. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

40. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

VI. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом

41. Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

42. При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

а) наименование (фирменное наименование) медицинской организации либо фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;

б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;

в) номера телефонов и режим работы исполнителя;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей";

е) способы оплаты услуги (работы);

ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

43. Указанная в пункте 42 настоящего Порядка информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети "Интернет" (при наличии у исполнителя такого сайта).

44. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора

остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

45. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

46. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

47. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

48. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

49. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

VII. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

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

51. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VIII. Споры между сторонами Договора решаются в суде в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

52. По желанию Потребителя, до начала решения спора в судебном порядке стороны вправе провести переговоры в целях досудебного урегулирования спора.

53. Претензия в адрес Исполнителя может быть направлена потребителем/заказчиком/пациентом и его уполномоченным представителем по адресу местонахождения исполнителя, указанному в Договоре, либо по адресу электронной почты исполнителя info@pmmfc-kmv.ru.

Если претензия направляется уполномоченным представителем потребителя/пациента, к претензии должны быть приложены документы:

- подтверждающие полномочия представителя действовать от имени потребителя/пациента, оформленные в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации;
- позволяющие достоверно установить полномочия представителя потребителя/пациента получать конфиденциальные сведения о потребителе/пациенте, включая персональные данные и врачебную тайну.

Полномочия представителя потребителя/пациента (за исключением законных представителей потребителя) подтверждаются доверенностью, удостоверенной нотариально (ст. 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации).

Претензия рассматривается исполнителем в срок, установленный законодательством Российской Федерации, в том числе Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Ответ на претензию направляется одним из следующих способов, определяемым по усмотрению исполнителя: по адресу электронной почты, указанному заказчиком/потребителем/пациентом при оформлении Договора и/или почтовым отправлением или иным способом, который позволяет зафиксировать факт направления ответа и его получения.

54. Потребитель и его представители подтверждают, что им известно понятие «персональные данные» и «врачебная тайна», а также право потребителя/пациента на неразглашение информации о факте обращения им за оказанием медицинской помощи, о состоянии его здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании Потребителя.

IX . Заключительные положения

55. Порядок оказания платных медицинских услуг в ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр» вступает в силу с момента подписании приказа о порядке организации платных медицинских услуг в ГБУЗ СК «ПММФЦ» и действуют до момента отмены исполнителем.

56. Исполнитель оставляет за собой право вносить изменения в настоящие Порядок и/или отменить действие Порядка в любой момент по своему усмотрению.

Внесение исполнителем изменений в Порядок допускается при условии, что такие изменения не ущемляют права и законные интересы потребителя/заказчика/пациента.

57. Информация об указанных изменениях и/или об отмене действия Порядка будет размещаться на Сайте и на информационных стендах исполнителя.

**Информированное добровольное согласие
на получение платных медицинских услуг и заключение договора оказания платных
медицинских услуг**

(ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановление правительства РФ от 11.05.2023 г. №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»).

Я, _____, паспорт _____, выдан _____,
(Ф.И.О. прописывается полностью) (дата, номер)

до получения платной медицинской услуги в ГБУЗ СК «ПММФЦ» и до заключения договора оказания платных медицинских услуг в доступной для меня форме, проинформирован (а) о нижеследующем:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа);
- о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ СК «ПММФЦ», о ценах на платные услуги, условиях, форме, порядке и сроках ожидания их предоставления и оплаты;
- о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, уровне их профессионального образования и квалификации;
- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- мне предоставлена вся необходимая информация об учреждении, в том числе, о режиме работы учреждения, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- о контролирующих органах, как по надзору в сфере здравоохранения, так и в сфере защиты прав потребителей (их адреса и телефоны), иная информация, предусмотренная правилами предоставления платных медицинских услуг;
- о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также почтовый адрес и (или) адрес электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).
- мне предоставлены все необходимые сведения о лицензиях ГБУЗ СК «ПММФЦ» на осуществление медицинской деятельности, я ознакомлен(а) с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензиями;
- я информирован(а) о целях, характере, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- я предупрежден(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья;
- я информирован(а), что отказ потребителя от заключения договора оказания платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;
- мною добровольно, своей волей и в своем интересе, без какого-либо принуждения, выбраны виды платных медицинских услуг, которые я хочу получить в ГБУЗ СК «ПММФЦ», я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом на платные медицинские и иные платные услуги в ГБУЗ СК «ПММФЦ» и согласен(а) их оплатить в соответствии с ним.

Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и одновременно несколько видов медицинских услуг.

Мне разъяснено, и я полностью осознаю, что проводимое мне лечение (диагностическое обследование) не гарантирует 100% результат и что как при предоставлении медицинских услуг, так и после их предоставления, возможны различные осложнения, обусловленные индивидуальными биологическими особенностями организма.

Информированное добровольное согласие пациента на предоставление платных медицинских услуг при заключении договора на условиях публичной оферты

(ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановление правительства РФ от 11.05.2023 г. №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»).

Я, _____, паспорт _____, выдан _____,
(Ф.И.О. прописывается полностью) (дата, кем)

Я получил(а) на сайте Учреждения <https://pmmfc-kmv.ru/>, полную информацию о возможности и условиях предоставления мне (Потребителю) бесплатных медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам и Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом цен на медицинские услуги и согласен(а) оплатить стоимость необходимой мне медицинской услуги за счет своих личных средств и иных источников дохода не запрещенных действующим законодательством.

Я понимаю, что денежные средства, добровольно затраченные мной при оказании мне (Потребителю) платных медицинских услуг возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я ознакомлен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Я самостоятельно ознакомлен(а) на официальном сайте учреждения в сети «Интернет» <https://pmmfc-kmv.ru/> со следующей информацией:

- наименование (фирменное наименование) Исполнителя;
- номерами телефонов и графиком работы учреждения;
- основной государственный регистрационный номер Исполнителя;
- идентификационный номер налогоплательщика (Исполнителя);
- информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- способы оплаты услуги (работы);
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
- адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей;
- формой договора о предоставлении платных медицинских услуг;
- Порядком предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ СК «ПММФЦ».

Потребитель/Заказчик _____
(Ф.И.О.)

Информация о Потребителе/Заказчике:

**С заключением
договора согласен(на)**

Адрес места жительства: _____

Адрес электронной почты: _____

Телефон: _____

Договор
на оказание платных медицинских услуг.

г. Пятигорск

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр», ИНН 2632056918, ОГРН 1022601633295 дата государственной регистрации 18 января 2000 г., наименование регистрационного органа: Инспекция МНС России по г. Пятигорску Ставропольского края (357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Коста Хетагурова, 57), код причины постановки на учет (КПП) 26320001, ОКВЭД 86.10, в лице главного врача Романенко Л.В., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» и гражданин

ФИО (полностью), год рождения, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю специализированные медицинские услуги согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю Лицензией, а Потребитель принять и оплатить их по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора. Перечень оказываемых услуг, их стоимость, сроки оказания услуг определяются Сторонами на основании ст.429.1 Гражданского Кодекса РФ.

Наименование и стоимость оказываемых медицинских услуг, определены в таблице или согласно смете (приложение №1):

№ №	Наименование услуги	Цена (руб.)	Количество услуг	Всего (руб.)
1				
	ИТОГО:			

Сумма прописью:

1.2 Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель уведомил его о том, что, подписав настоящий Договор Потребитель добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

1.3. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Ставропольского края 03.02.2022г N Л041-00110-26/00588682, (г. Ставрополь, 355000 г. Ставрополь, ул. Артёма, д.9, тел. (8652 35-45-71, 35-45-73). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией размещён на информационных стендах и на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» по адресу: <https://pmmfc-kmv.ru/>.

1.4. Исполнитель в соответствии с п.1.1. настоящего Договора оказывает

медицинские услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя, расположенных по адресам (нужное выделить):

- 357538, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Адмиральского 4;
- 357821, Ставропольский край, г. Георгиевск, ул. Филатова 1А;
- 357601, Ставропольский край, г. Ессентуки, ул. Анджиевского 47;
- 357700, Ставропольский край, г. Кисловодск, ул. Куйбышева 6Б;
- 356300, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, ул. Горская 76А.

1.5. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил Потребителя с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ 11 мая 2023г. №736);
- ознакомил с действующим у Исполнителя Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- разъяснено право на получение медицинских услуг Исполнителя, входящих в Территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в текущем году, на безвозмездной основе. Также был разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг Потребителем.

1.6. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает свое согласие на отказ от получения медицинской услуги, (если она включена в Территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в текущем году на безвозмездной основе).

1.7. Результатом оказания платных медицинских услуг является результат исследования, выписка из амбулаторной карты или медицинское заключение выдаваемые Потребителю на руки.

1.8. Оказание платных медицинских услуг возлагается на врача, который вместе с Исполнителем несет солидарную ответственность перед Потребителем за качество предоставляемых Услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Потребитель имеет право:

- 2.1.1. На охрану здоровья и медицинскую помощь.
- 2.1.2. На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.
- 2.1.3. Требовать предоставления услуг надлежащего качества, получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания услуг, исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.
- 2.1.4. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.
- 2.1.5. Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного.
- 2.1.6. На добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии

с законодательством.

2.1.7. Получить документы для социального вычета.

2.1.8. Получить в доступной форме информацию о платных услугах, содержащую информацию о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о профессиональном образовании, квалификации медицинских работников медицинского учреждения; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету Договора.

2.1.9. На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев предусмотренных законодательными актами.

2.1.10. Получить денежные средства, внесенные за оказание платных медицинских услуг, но не получившим данную медицинскую услугу.

2.1.11. Получить медицинскую документацию (результаты анализов и т.д.) на электронную почту (только при заполнении согласия).

2.1.12. Расторгнуть договор без объяснения причин и отказаться от получения Услуг по договору в письменной форме в любое время при условии оплаты Заказчиком фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

2.1.13. При нарушении сроков Исполнителем требовать компенсации убытков

2.1.14. Потребитель имеет и другие права, предусмотренные действующим законодательством.

2.2. Потребитель обязан:

2.2.1. Выполнять требования медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление Услуг; в т.ч. рекомендации лечащего врача, правила внутреннего распорядка и требования санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя.

2.2.2. Соблюдать график приема врачей-специалистов и являться в строго назначенное время для получения Услуг по настоящему договору.

2.2.3. Сообщать медицинскому персоналу Исполнителя всю необходимую информацию о состоянии своего здоровья в т.ч. все сведения о наличии других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо процедур или лекарственных препаратов, изменениях самочувствия, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания Потребителя.

2.2.4. Согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.2.5. Оплатить Услуги Исполнителя в соответствии с требованиями настоящего Договора.

2.2.6. Надлежащим образом исполнять условия настоящего договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора.

2.2.7. Возместить убытки Исполнителя, в случае причинения виновного ущерба имуществу Исполнителя.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Требовать от Потребителя соблюдения: графика прохождения процедур, правил внутреннего распорядка и требований санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

2.3.2. Прервать лечение и/или обследование Потребителя, немедленно уведомив об этом последнего, при:

- наличии медицинских противопоказаний либо при заведомой невозможности достичь результата лечения, обнаруженной в ходе обследования и/или лечения Потребителя;

- предоставлении Потребителем неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем;

- нарушении Потребителем правил внутреннего распорядка и требований санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, неисполнения Потребителем медицинских предписаний.

2.3.3. 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.

2.3.4. Привлекать по согласованию с Потребителем к исполнению настоящего договора специалистов иных медицинских учреждений.

2.3.5. В случае указания Потребителем на ненадлежащее качество Услуг – инициировать проведение экспертизы качества оказанных Услуг.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Информировать Потребителя о стоимости Услуг, состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, возможности развития осложнений при выполнении лечебно-диагностических мероприятий, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также об используемых при оказании Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.4.2. Оказать Услуги по настоящему договору силами высокопрофессиональных медицинских работников при условии исполнения Потребителем обязательств, предусмотренных п. 3.2. настоящего договора.

2.4.3. Обеспечить соответствие оказываемых Услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.4.4. Вести медицинскую документацию в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и выдать Потребителю медицинские документы.

2.4.5. Исполнитель гарантирует право Потребителя на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской услугой, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, составляющих врачебную тайну, и обеспечивает ее конфиденциальность.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Стоимость Услуг по настоящему договору определена в соответствии прейскурантом Исполнителя и составляет _____ руб. (_____ рублей 00 копеек),

3.2. Оплата Услуг производится в размере 100 % предоплаты до начала оказания Услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и/или лечения, в ходе оказания медицинских услуг стоимость Услуг может быть изменена Исполнителем с согласия потребителя с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение Потребителя. Изменение стоимости Услуг по договору должны быть оформлены дополнительным соглашением к настоящему договору и подписаны Сторонами. Окончательная стоимость услуг, подлежащая оплате Заказчиком, устанавливается сторонами в дополнительном соглашении.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за виновные действия в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности по настоящему договору в случае, если докажет, что неисполнение и/или ненадлежащее исполнение им обязательств по договору произошло вследствие действий непреодолимой силы или нарушения Потребителем условий настоящего договора.

4.4. Все споры, вытекающие из настоящего договора, Стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. Потребитель вправе направить досудебную претензию.

4.5. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с действующим законодательством. Потребитель вправе обратиться в суд для защиты нарушенного права.

4.6. Исполнитель по окончании работ и полной оплаты услуг подписывает акт выполненных работ.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЙ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

5.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

5.2. Потребитель вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактических понесен им расходов. В этом случае Потребитель обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя (Заказчика) и выставляет потребителю (Заказчику) счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Потребителю услуг(и), от которых(ой) он отказался. Потребитель (Заказчик) с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней оплатить. Уплаченные потребителем денежные средства (в случае предоплаты услуг(и)), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Потребителю (Заказчику) в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

5.3. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, стороны руководствуются нормами ГК РФ, Законом РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I «О защите прав потребителей» и другими нормативными актами.

6. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, нижеподписавшийся в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на сбор, хранение, обработку персональных данных, систематизацию, накопление, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение данных в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр».

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий договор оформлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

7.3. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему договору оформляются в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

7.4. В случае отказа Потребителя от получения Услуг по договору Исполнитель

производит возврат денежных средств Заказчику на основании письменного требования Заказчика с учетом положений п. 2.1.12. настоящего договора.
7.5. В случае изменения каких-либо реквизитов Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга в письменном виде.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Заказчик
<p>ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр» 357500, СК, г. Пятигорск, ул. Адмиральского, 4 тел.: (8793) 40-10-09, 98-48-05, 98-48-14 E- mail: info@pmmfc-kmv.ru ИНН 2632056918 КПП 263201001 Отделение Ставрополь г. Ставрополь л/с 045.70.038.8 р/сч 406 018 106 000 230 000 01 БИК 040702001 ОКПО 50240086 Главный врач _____ Л.В. Романенко</p> <p>Ф.И.О. _____ заполнившего договор</p>	<p>_____ _____ _____ _____ _____ ФИО, дата рождения _____</p> <p>_____ _____ _____ _____ Паспорт серия, номер, дата выдачи, наименование органа</p> <p>_____ _____ _____ _____ адрес места жительства Заказчик _____</p> <p>_____ _____ _____ Тел. электронный адрес: _____</p> <p>Заказчик _____ / _____ /</p>

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ - СМЕТА

Врач _____

Пациент _____

1. Исполнитель оказывает Потребителю следующие платные медицинские, а также сопутствующие сервисные услуги (при наличии):

№	Наименование услуги	Стоимость	Кол-во	Сумма
Итого, руб.				

Предоставление платных медицинских услуг осуществляется на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Ставропольского края 03.02.2022г N Л041-00110-26/00588682, (г. Ставрополь, 355000 г. Ставрополь, ул. Артёма, д.9, тел. (8652 35-45-71, 35-45-73). Номенклатура работ и услуг: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»):

ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр» по адресу: 357538, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Адмиральского д.4:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии; клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; пульмонологии; рентгенологии; торакальной хирургии; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; фтизиатрии;

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; сестринскому делу; фтизиатрии; эндоскопии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; сестринскому делу; торакальной хирургии; трансфузиологии; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике; эндоскопии;

при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: торакальной хирургии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы

(услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым осмотрам).

Георгиевский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» по адресу: 357820, Ставропольский край, г. Георгиевск, ул. Филатова, д. 1А:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; фтизиатрии; функциональной диагностике;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; фтизиатрии; функциональной диагностике;

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым)

Ессентукский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ»: 356601, Ставропольский край, г. Ессентуки, ул. Анджиевского 47:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; фтизиатрии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях

дневного стационара по: рентгенологии; фтизиатрии;

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; фтизиатрии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; сестринскому делу; фтизиатрии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым)

Кисловодский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» по адресу: 357700, Ставропольский край, г. Кисловодск, ул. Куйбышева, д. 6 б;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

Минераловодский филиал ГБУЗ СК «ПММФЦ» по адресу: 357207, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, ул. Горская, зд. 76А

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью,

эпидемиологии; фтизиатрии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; фтизиатрии;

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сестринскому делу; фтизиатрии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

2. В случае оказания стационарной медицинской помощи, перечень указанных выше услуг отражается в Плате лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для Заказчика.

3. Настоящим я, _____, подтверждаю, что ознакомлен с Прейскурантом платных медицинских услуг Исполнителя, а также с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя.

4. Настоящим я, _____, в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ даю свое согласие Исполнителю на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место регистрации, место проживания, данные документа удостоверяющего личность, индивидуальный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования).

Исполнитель _____

Заказчик _____

АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ
к договору об оказании платных медицинских услуг
№ _____ от _____

Врач _____

Пациент _____

№	Наименование услуги	Стоимость	Кол-во	Сумма
Итого, руб.				

Все вышеуказанные услуги оказаны полностью, претензий к качеству оказанных исполнителем услуг заказчик не имеет.

Исполнитель _____
подпись, ФИОЗаказчик _____
подпись, ФИО

Дополнительное соглашение к Договору № _____ от _____ 20__ г.
на оказание платных медицинских услуг

г. Пятигорск

« _____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр», ИНН 2632056918, ОГРН 1022601633295 дата государственной регистрации 18 января 2000 г., наименование регистрационного органа: Инспекция МНС России по г. Пятигорску Ставропольского края (357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Коста Хетагурова, 57), код причины постановки на учет (КПП) 26320001, ОКВЭД 86.10., в лице главного врача Романенко Л.В., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» и гражданин _____

_____ ФИО (полностью), год рождения, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к договору № _____ от _____ 20__ г на оказание платных медицинских услуг, о нижеследующем:

1. Стороны пришли к соглашению, что Исполнитель оказывает Заказчику следующие платные медицинские услуги:

№	Наименование услуги	Стоимость	Кол-во	Сумма
Итого, руб.				

2. Соглашение считается заключенным с момента его подписания Сторонами. 3. Соглашение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых хранится у Заказчика и один у Исполнителя.

4. Соглашение является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг от _____ № _____.

5. Реквизиты сторон

ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский фтизиопульмонологический центр» ИНН 2632056918 КПП 263201001 357500, СК, г. Пятигорск, ул. Адмиральского, 4, тел.: (8793) 98-48-05, 98-48-14 E-mail: info@pmmfc-kmv.ru Отделение Ставрополь г. Ставрополь л/с 045.70.038.8 р/сч 406 018 106 000 230 000 01 БИК 040702001 ОКПО 50240086 Главный врач _____ Л.В. Романенко Ф.И.О. _____ заполнившего договор	ФИО, дата рождения _____ Паспорт серия, номер, дата выдачи, наименование органа _____ _____ адрес места жительства _____ Заказчик _____
---	---