

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ
ОБЛАСТИ «ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД»
(ГБУЗ ТО «ЦПБС»)

ПРИКАЗ

23 августа 2023 г.

№ 70

г. Тюмень

О внесении изменений в «Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ ТО «ЦПБС»

В связи вступлением в силу с 01.09.2023 постановления Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 N 1006»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приложение 1 «Договор на предоставление платных медицинских услуг» к Положению о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ ТО «ЦПБС», изложив его в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.
2. Дополнить Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ ТО «ЦПБС» приложением 4 «Договор на предоставление платных медицинских услуг с заказчиком (законным представителем) в пользу потребителя» (приложение 2 к настоящему приказу).
3. Дополнить Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ ТО «ЦПБС» приложением 5 «Информированное добровольное согласие пациента на получение платных медицинских услуг» (приложение 3 к настоящему приказу).
4. Изменения и дополнения к Положению о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ ТО «ЦПБС» ввести в действие с 01.09.2023.
5. Приказ довести до сведения всех заинтересованных лиц.
6. Предупредить о персональной ответственности за невыполнение приказа.
7. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Зам.глав.врача

Е.М. Балдина

На настоящим подтверждаю, что до заключения договора, в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736), мне разъяснено о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставленной платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья

«___» 2023 г.

(Ф.И.О., подпись)

Договор на предоставление платных медицинских услуг №_____

г. Тюмень

«___» 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 01.07.2002, выданного Инспекцией МНС России по г. Тюмени № 3, запись от 25.12.2002 года серии 72 № 000408582 ОГРН 1027200874), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Романова Владимира Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны

и

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

именуемый (ая) в дальнейшем Потребитель, действующий от себя лично и в своих интересах, с другой стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор нижеследующем.

1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора 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);

«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";

«исполнитель» - медицинская организация Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД», оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности регистрационный номер Л041-01107-72/00377241, дата предоставления лицензии: 07.10.2020 года, срок действия лицензии: бессрочно, выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области, телефон (3452) 557-800, местонахождение (адрес): 625048, г. Тюмень, ул. Малыгина, д. 48, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико – санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), рентгенологии, лечебному делу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии, педиатрии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, инфекционным болезням, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, фтизиатрии, функциональной диагностике.

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, терапии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);

при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации;

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

С информацией об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах Потребитель может ознакомиться на официальном сайте Российской Федерации для размещения информации об учреждениях <http://www.bus.gov.ru> или сайте Исполнителя <http://www.aids72.ru> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стенах Исполнителя.

1.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

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

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

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

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи), с которыми Потребитель может ознакомиться на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/documents>, а также на Официальном интернет-портале правовой информации <http://actual.pravo.gov.ru>.

2.3. 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.

2.4. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

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

2.6. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.7. При направлении Потребителя лечащим врачом на консультацию, диагностическое исследование или госпитализацию при отсутствии экстренных показаний срок ожидания медицинской услуги не должен превышать _____ рабочих дней. Порядок фиксирования очередности устанавливается заместителем главного врача по медицинской части.

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. 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;

- о местонахождении учреждения, режиме работы, адрес своего сайта в сети «Интернет», перечне платных медицинских услуг, с указанием их стоимости, метода оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации/аккредитации специалистов.

3.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.4. 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.

3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

3.1.6. Выдать Потребителю в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца), подтверждающий прием денежных средств.

3.1.7. Немедленно извещать 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. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

3.1.8. Предоставить 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.

3.1.9. 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.

3.1.10. По требованию лица, оплатившего услугу, Исполнитель обязан выдать Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации по форме, установленной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства Российской Федерации по налогам и сборам от 25 июля 2001 г. №289/БГ-3-04/256. Справка выдается по месту нахождения бухгалтерии Исполнителя по адресу: 625017, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Курортная, 28, каб.115.

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

3.2.4. 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.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и (или) сметой на предоставление платных медицинских услуг.

4.3. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

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.

4.5. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.6. Оплата услуг по договору осуществляется на основании Перечня предоставленных платных медицинских услуг, подписанных Сторонами, наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

4.7. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, окажется либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4.8. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

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

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.3.4 настоящего договора.

5.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьей 13 Закона РФ от 7 февраля 1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей».

Требование Потребителя о возмещении убытков подлежит удовлетворению в течение десяти дней со дня его предъявления.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7. Заключительные положения

7.1. При заключении настоящего договора Потребителю предоставлена следующая информация:

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

- о том, что медицинская(ые) услуга(и) не предусмотрена(ы) программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также целевыми (комплексными) программами Департамента здравоохранения Тюменской области, и предоставляется за плату;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 2.3 настоящего договора, с указанием цен в рублях;

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

- с доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении учреждения (месте его государственной регистрации), режиме работы;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

7.2. Потребитель подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- 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, информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах;

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

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

7.3. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя 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.

7.4. Потребитель уведомлен 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.

7.5. При наличии тяжелого сопутствующего заболевания, психического состояния или пожилого возраста, Потребителю необходимо иметь сопровождающее его лицо, в необходимом случае действующее от его имени и в его интересах, в том числе для выполнения всех рекомендаций врача и индивидуального ухода.

7.6. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации в письменном виде:

Департамент здравоохранения Тюменской области, адрес электронной почты: e-mail:dzto@72to.ru, 8-800-250-30-91 — телефон «Горячей линии»;

Территориальный орган Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу, г. Тюмень, ул. Энергетиков, д.26, адрес электронной почты: tyumen@reg72.roszdravnadzor.ru, 8 800 550-99-03 — круглосуточная бесплатная «Горячая линия»;

Управление федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области, 625026, г. Тюмень, пр. Геологоразведчиков, д. 1, адрес электронной почты: nadzor72@tyumen-service.ru, горячая линия: (3452) 20-86-66.

7.7. При предъявлении Потребителем 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".

7.8. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

7.9. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.10. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

7.11. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.12. Стороны согласились об использовании факсимиля (штампа, обеспечивающего точное воспроизведение собственноручной росписи должностного лица и служащий для удостоверения его полномочий) при подписании документов в рамках настоящего договора (договор, акты, дополнительные соглашения, справки и т.п.). Дополнительного подтверждения статуса таких документов не требуется.

7.13. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.14. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

Адреса и реквизиты сторон

Потребитель

В случае оказания услуги анонимно, индивидуальные данные пациента указывается с его слов без заполнения данных, удостоверяющих личность (паспорта)

Фамилия _____

Имя _____ Отчество (если имеется) _____

Дата рождения _____

Место проживания, телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Кем и когда выдан _____

Место регистрации:

(подпись)

Б.В. Романов

Исполнитель
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Тюменской области
«Центр профилактики и борьбы со СПИД»
(ГБУЗ ТО "ЦПБС")
625017, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Курортная, 28
Tel/факс 8 (3452) 27-67-00, 27-67-03
Адрес электронной почты: cpbs@med-to.ru
Департамент финансов Тюменской области
(ГБУЗ ТО "ЦПБС" л/с ЛС001131060СПИД)
Казначайский счет 03224643710000006700
в Отделении Тюмень Банка России // УФК по
Тюменской области г.Тюмень)
БИК 017102101
Единый казначайский счет 40102810945370000060
ИНН 7202023885 КПП 720301001
ОКОНХ 91514 ОКПО 29935415
ОКВЭД 86.21 ОГРН 1027200874524
Главный врач

Перечень предоставленных Потребителю платных медицинских услуг

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Количество единиц	Стоимость за единицу (руб.)
1	2	3	4	5
Итого:				

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

Потребитель

Главный врач

_____ В.В. Романов

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

✓

(подпись)

Смета на предоставление платных медицинских услуг

N п/п	Наименование платных медицинских услуг	Шифр	Стоимость за единицу	Кол-во	Сумма
1	2	3	4	5	6

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

Потребитель

Главный врач

В.В. Романов

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
✓ _____
(подпись)

АКТ
оказанных услуг по договору на предоставление платных медицинских услуг

1. В соответствии с заключенным сторонами договором на предоставление платных медицинских услуг (ПМУ) Потребителю оказаны платные медицинские услуги в полном объеме в соответствии с условиями договора.
2. Услуги оказаны полностью и в установленный договором срок. Стороны по договору претензий друг к другу не имеют.
3. Стоимость оказанных услуг согласно заключенному договору составляет _____ руб., НДС нет.

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

Потребитель

Главный врач

В.В. Романов

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
✓ _____
(подпись)

Приложение 4
к Положению о порядке
и условиях предоставления платных
медицинских услуг в ГБУЗ ТО «ЦПБС»

Договор на предоставление платных медицинских услуг с заказчиком (законным представителем) в пользу потребителя №_____

г. Тюмень

«____» 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 01.07.2002, выданного Инспекцией МНС России по г. Тюмени № 3, запись от 25.12.2002 года серии 72 № 000408582 ОГРН 1027200874), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Романова Владимира Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны

и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заказчика/законного представителя потребителя)/наименование заказчика

в лице _____
(должность, Ф.И.О.), действующего на основании _____, именуемый(ая)
в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора 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;

«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»;

«исполнитель» - медицинская организация Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД», оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности регистрационный номер Л041-01107-72/00377241, дата предоставления лицензии: 07.10.2020 года, срок действия лицензии: бессрочно, выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области, телефон (3452) 557-800, местонахождение (адрес): 625048, г. Тюмень, ул. Малыгина, д. 48, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико – санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), рентгенологии, лечебному делу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии, педиатрии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, инфекционным болезням, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, фтизиатрии, функциональной диагностике.

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, терапии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);

при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида жительства, или разрешения на работу в Российской Федерации;

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

С информацией об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах Потребитель может ознакомиться на официальном сайте Российской Федерации для размещения информации об учреждениях <http://www.bus.gov.ru> или сайте Исполнителя <http://www.aids72.ru> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стенах Исполнителя.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

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

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

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи), с которыми Потребитель и (или) Заказчик может ознакомиться на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/documents>, а также на Официальном интернет-портале правовой информации <http://actual.pravo.gov.ru>.

2.3. 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.

2.4. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

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

2.6. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.7. При направлении Потребителя лечащим врачом на консультацию, диагностическое исследование или госпитализацию при отсутствии экстренных показаний срок ожидания медицинской услуги не должен превышать _____ рабочих дней. Порядок фиксирования очередности устанавливается заместителем главного врача по медицинской части.

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. 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;

- о местонахождении учреждения, режиме работы, адрес своего сайта в сети «Интернет», перечне платных медицинских услуг, с указанием их стоимости, метода оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации/аккредитации специалистов.

3.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.4. 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.

3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя и (или) Заказчика.

3.1.6. Выдать Потребителю и (или) Заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)), подтверждающий прием денежных средств.

3.1.7. Немедленно извещать Потребителя и (или) Заказчика 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. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

3.1.8. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантит бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантит бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.1.9. 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.

3.1.10. По требованию лица, оплатившего услугу, Исполнитель обязан выдать Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации по форме, установленной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства Российской Федерации по налогам и сборам от 25 июля 2001 г. №289/БГ-3-04/256. Справка выдается по месту нахождения бухгалтерии Исполнителя по адресу: 625017, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Курортная, 28, каб.115.

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 приема лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

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

3.2.4. 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.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.4. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

3.5. Заказчик обязуется оплатить оказанную Исполнителем Потребителю медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, установленные настоящим договором

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской

организации Прейскурантом и (или) сметой на предоставление платных медицинских услуг.

4.3. Потребителю и (или) Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим 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.

4.5. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.6. Оплата услуг по договору осуществляется на основании Перечня предоставленных платных медицинских услуг, подписанных Сторонами, наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Заказчика.

4.7. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4.8. В целях защиты прав потребителя Исполнитель 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:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

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

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.3.4 настоящего договора.

5.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьей 13 Закона РФ от 7 февраля 1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей».

Требование Потребителя о возмещении убытков подлежит удовлетворению в течение десяти дней со дня его предъявления.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7. Заключительные положения

7.1. При заключении настоящего договора Потребителю и (или) Заказчику предоставлена следующая информация:

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

- о том, что медицинская(ие) услуга(и) не предусмотрена(ы) программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также целевыми (комплексными) программами Департамента здравоохранения Тюменской области, и предоставляется за плату;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 2.3 настоящего договора, с указанием цен в рублях;

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

- с доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении учреждения (месте его государственной регистрации), режиме работы;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

7.2. Потребитель и (или) Заказчик подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- 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, информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах;

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

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

7.3. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя и (или) 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 сказать на состоянии здоровья Потребителя.

7.4. Потребитель и (или) Заказчик уведомлен 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.

7.5. При наличии тяжелого сопутствующего заболевания, психического состояния или пожилого возраста, Потребителю необходимо иметь сопровождающее его лицо, в необходимом случае действующее от его имени и в его интересах, в том числе для выполнения всех рекомендаций врача и индивидуального ухода.

7.6. Потребитель и (или) Заказчик вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации в письменном виде:

Департамент здравоохранения Тюменской области, адрес электронной почты: e-mail:dzto@72to.ru, 8-800-250-30-91 — телефон «Горячей линии»; Территориальный орган Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу, г. Тюмень, ул. Энергетиков, д.26, адрес электронной почты: tyumen@reg72.roszdravnadzor.ru, 8 800 550-99-03 — круглосуточная бесплатная «Горячая линия»;

Управление федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области, 625026, г. Тюмень, пр. Геологоразведчиков, д. 1, адрес электронной почты: nadzor72@tyumen-service.ru, горячая линия: (3452) 20-86-66.

7.7. При предъявлении Потребителем 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".

7.8. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю и (или) Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

7.9. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.10. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

7.11. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.12. Стороны согласились об использовании факсимиле (штампа, обеспечивающего точное воспроизведение собственноручной росписи должностного лица и служащий для удостоверения его полномочий) при подписании документов в рамках настоящего договора (договор, акты, дополнительные соглашения, справки и т.п.). Дополнительного подтверждения статуса таких документов не требуется.

7.13. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй — у Заказчика, третий - у Потребителя.

7.14. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Тюменской области
«Центр профилактики и борьбы со СПИД»
(ГБУЗ ТО "ЦПБС")
625017, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Курортная, 28
Тел/факс 8 (3452) 27-67-00, 27-67-03
Адрес электронной почты: cpbs@med-to.ru
Департамент финансов Тюменской области
(ГБУЗ ТО "ЦПБС" л/с ЛС001131060СПИД)
Казначейский счет 0322464371000006700
в Отделении Тюмень Банка России // УФК по
Тюменской области г. Тюмень)
БИК 017102101
Единый казначейский счет 40102810945370000060
ИНН 7202023885 КПП 720301001
ОКОНХ 91514 ОКПО 29935415
ОКВЭД 86.21 ОГРН 1027200874524
Главный врач

_____ B.B. Романов

Заказчик

Фамилия _____
Имя _____ Отчество (при наличии) _____
Место проживания, телефон: _____
Паспорт: серия _____ № _____
Кем и когда выдан _____
Место регистрации:
Для юридического лица:
Наименование: _____
адрес в пределах его места нахождения: _____
телефон: _____
ОГРН: _____
ИНН: _____

_____ (подпись)

Настоящим подтверждаю, что до заключения договора, в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736), мне разъяснено 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 Пациента.

«____» 2023г.

_____ (Ф.И.О. заказчика, подпись)

«____» 2023г.

_____ (Ф.И.О. пациента, подпись)

Перечень предоставленных Потребителю платных медицинских услуг

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Количество единиц	Стоимость за единицу (руб.)
1	2	3	4	5
Итого:				

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

Главный врач

_____ B.B. Романов

Заказчик

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
✓ _____
(подпись)

Смета на предоставление платных медицинских услуг

N п/п	Наименование платных медицинских услуг	Шифр	Стоимость за единицу	Кол-во	Сумма
1	2	3	4	5	6

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

Заказчик

Главный врач

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
✓ _____
(подпись)

В.В. Романов

АКТ
оказанных услуг по договору на предоставление платных медицинских услуг

1. В соответствии с заключенным сторонами договором на предоставление платных медицинских услуг (ПМУ) Потребителю оказаны платные медицинские услуги в полном объеме в соответствии с условиями договора.
2. Услуги оказаны полностью и в установленный договором срок. Стороны по договору претензий друг к другу не имеют.
3. Стоимость оказанных услуг согласно заключенному договору составляет _____ руб., НДС нет.

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

Заказчик

Главный врач

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
✓ _____
(подпись)

В.В. Романов

Приложение 5
Положению о порядке
и условиях предоставления платных медицинских
услуг в ГБУЗ ТО «ЦПБС»

Главному врачу
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Тюменской области
«Центр профилактики и борьбы со СПИД»

от Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____

Место проживания, телефон: _____

Паспорт: _____

**Информированное добровольное согласие пациента
на получение платных медицинских услуг**

Я,

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД».

Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи, в том числе схожих медицинских услуг, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Я ознакомлен(а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания и порядком оплаты медицинских услуг, предоставляемых государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД».

Я изъявляю желание заключить договор на оказание платных медицинских и иных услуг с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Тюменской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД».

Информацию до пациента довел:

« ____ » 20 ____ г.

Пациент:

Ф.И.О. _____

(подпись)