Положение
о порядке и условиях предоставления платных медицинских и иных услуг в ГБУЗ МО «Королёвская городская больница»

1.ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29 ноября 2010г № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992г № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Закона Московской области от 14.11.2013 №132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области»;
- Постановлений Правительства Российской Федерации «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»;
- Постановлений Правительства Московской области «О Московской областной программе государственных гарантий бесплатного оказания бесплатной медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 год
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 "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";
- Приказом Министерства здравоохранения Московской области от 08.02.2013 № 123 "Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые бюджетными и казенными государственными учреждениями здравоохранения Московской области";
- Приказом Минздравсоцразвития РФ от 27.12.2011 №1664н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»;
- Приказом Министерства здравоохранения Московской области от 01.06.2006г. №223 «Об утверждении Порядка составления и утверждения смет доходов и расходов средств, полученных от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности государственными учреждениями здравоохранения», и Уставом Учреждения.

1.2. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

«пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские и иные услуги лично в соответствии с договором, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские и иные услуги в соответствии с договором в пользу пациента;

«учреждение» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские и иные услуги пациенту;

«иные услуги (услуги немедицинского характера)» - бытовые, сервисные, и иные услуги, предоставляемые при оказании медицинской помощи дополнительно на возмездной

основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании заключенных договоров .

1.3. Положение определяет порядок и условия предоставления платных медицинских и иных услуг в ГБУЗ МО «Королевская городская больница» (далее - учреждение) и распространяется на все отделения и филиалы.

1.4. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в имеющейся лицензии на осуществление медицинской деятельности, а также услуги немедицинского характера: бытовые, сервисные, и иные услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи.

1.5. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется с целью реализации прав пациентов на осуществление свободного выбора врача и предлагаемого лечения; максимального обеспечения пациента медицинской помощью; привлечения дополнительных финансовых средств и укрепления материально-технической базы учреждения.

1.6. Основанием для оказания платной медицинской услуги являются:

- добровольное желание пациента, обратившегося за медицинской помощью, получить ее за плату, за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст.21 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме;
- добровольное желание пациента, обратившегося за оказанием скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме;
- заключенные учреждением договоры с юридическими лицами (страховыми компаниями, организациями, предприятиями и т.д.) на оказание лечебно-профилактической помощи по добровольному медицинскому страхованию;
- 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 РФ;
- предоставление медицинских услуг анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

1.7. Платные медицинские услуги предоставляются населению амбулаторно и стационарно в виде консультативной, профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной помощи.

1.8. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы учреждения, при этом не должны ухудшаться доступность, качество и объем бесплатной медицинской помощи, оказываемой по Программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи и Территориальной программе государственных гарантий оказания населению города Москвы бесплатной медицинской помощи и целевым комплексным программам.

1.9. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги рассчитываются учреждением самостоятельно в соответствии с регламентирующими инструкциями и действующими нормативными документами. Прейскурант утверждается главным врачом учреждения.

1.10. Средства, полученные от приносящей доход деятельности, поступают в самостоятельное распоряжение учреждения.

1.11. Статистический, бухгалтерский учет и отчетность по основной деятельности и платным услугам организуются раздельно в соответствии с действующим законодательством.

1.12. Деятельность по оказанию платных медицинских услуг в учреждении полностью осуществляется за счет средств от приносящей доход деятельности.

2. УСЛОВИЯ, ПРИ КОТОРЫХ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОКАЗАНА НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ

2.1. Медицинская помощь не может быть оказана на платной основе в случаях:

-отсутствия установленных оснований в п. 1.5. Раздела 1 настоящего Положения;

-оказания медицинской помощи по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний;

-отсутствия соответствующего договора о предоставлении медицинских услуг на платной основе;

-отсутствия информированного добровольного согласия пациента (законного представителя пациента), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан;

-иных случаях, установленных действующим законодательством РФ.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии со специализацией лечебно-диагностических подразделений, в объеме имеющихся в учреждении лицензий на осуществление медицинской деятельности.

3.2. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ.

3.3. Предоставляемые населению платные медицинские услуги должны соответствовать требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в качестве разовых консультаций, процедур, диагностических исследований, медицинских вмешательств и иных услуг, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, учреждение обязано предупредить об этом пациента (законного представителя пациента, Заказчика).

Без согласия пациента (законного представителя пациента, Заказчика) учреждение не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.6. Координация деятельности, связанной с оказанием платных медицинских услуг, возлагается на Централизованное отделение платных медицинских услуг, которое в своей работе руководствуется «Положением о Централизованном отделении платных медицинских услуг»

3.7. Порядок предоставления платных услуг в учреждении регламентируется настоящим Положением, а также другими внутренними нормативными, правилами внутреннего распорядка для пациентов, коллективным договором, требованиями действующего законодательства.

3.8. Оказание платных медицинских услуг проводится на базе лечебно-диагностических отделений учреждения. Оказание платных медицинских услуг медицинским персоналом осуществляется, как правило, в свободное от основной работы время, за исключением медицинских подразделений стационара. В случае оказания платных услуг вне основного рабочего времени его учет организуется раздельно

3.9. Оказание платных медицинских услуг специалистами стационара в основное рабочее время допускается в порядке исключения и при условии первоочередного оказания медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, а также при условии выполнения специалистами объемов медицинской помощи по данной программе:

- в случаях, когда технология проведения медицинских услуг ограничена рамками основного рабочего времени учреждения.

- в случаях, когда условия работы медицинского персонала позволяют им за счет интенсивности труда оказывать платные медицинские услуги без ущерба качества объема

медицинской помощи лицам, имеющим право на бесплатную медицинскую помощь по выше указанной программе.

3.10. Медицинская и финансовая документация при оказании платных медицинских услуг ведется подразделениями учреждения в соответствии с утвержденными формами.

3.11. Порядок предоставления платных медицинских услуг, проводимых амбулаторно

3.11.1. Предоставление платных медицинских услуг, проводимых амбулаторно, осуществляется на основании договора на предоставления платных медицинских услуг **(Приложение № 1)**, заключаемого между учреждением и пациентом в Централизованном отделении платных медицинских услуг в двух экземплярах. Один экземпляр договора выдается на руки пациенту, второй – хранится в учреждении.

3.11.2. Для проведения консультации или диагностических исследований оформляется медицинская карта амбулаторного больного установленного образца, информированное согласием пациента на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне **(Приложение № 5)**, счет, талон на разовое посещение, информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг **(Приложение № 4).**

3.11.3. При желании пациента (представителя пациента, заказчика) оплатить услуги по безналичному расчету ему предоставляются банковские реквизиты учреждения. Услуги оказываются в соответствии с п. 3.12.2. при предъявлении квитанции (платежного поручения) об оплате с отметкой банка.

3.11.4. После оплаты услуг в кассе учреждения пациент получает кассовый чек и талон на разовое посещение с отметкой об оплате и получает выбранные и/или рекомендованные услуги.

3.11.5. После получения услуги пациенту выдается медицинское заключение о проведенных исследованиях или консультациях с рекомендациями по дальнейшему лечению или обследованию и акт оказанных медицинских услуг **(Приложение № 3).**

3.12. Порядок предоставления платных медицинских услуг при госпитализации пациента в стационар

3.12.1. В случаях, когда пациент желает госпитализироваться, составляется медицинское заключение, которое вносится в медицинскую карту амбулаторного (стационарного) больного. В медицинском заключении указывается предположительный срок лечения, объем и количество исследований, предполагаемое оперативное или инвазивное вмешательство.

3.12.2. Лечение Пациента в стационаре осуществляется на основании договора на предоставления платных медицинских услуг **(Приложение № 2)**, заключаемого между учреждением и пациентом в Централизованном отделении платных медицинских услуг в двух экземплярах. Один экземпляр договора выдается на руки пациенту, второй – архивируется в Централизованном отделении платных медицинских услуг.

3.12.3. Для проведения консультации, или диагностических исследований, или оперативных вмешательств оформляется история болезни стационарного больного установленного образца, информированное согласием пациента на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне **(Приложение № 5),** информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг **(Приложение № 4).**

3.12.4. Сотрудником Централизованном отделении платных медицинских услуг на основании медицинских заключений (рекомендаций) специалистов учреждения производится расчет стоимости предполагаемого стационарного обследования и лечения после чего оформляется (или формируется) счет, оплата по которому производится пациентом (представителем пациента, Заказчиком) в кассу учреждения, где пациенту (представителю пациента, Заказчику) выдается кассовый чек об оплате медицинских услуг.

При желании пациента (представителя пациента, Заказчика) оплатить услуги по безналичному расчету ему предоставляются банковские реквизиты учреждения. Услуги оказываются при предъявлении квитанции (платежного поручения) об оплате с отметкой банка.

3.12.5. Оплатив лечение, пациент получает на руки направление на стационарное лечение, в котором указан перечень оплаченных медицинских услуг.

3.12.6. Госпитализация пациента осуществляется через приемное отделение учреждения в соответствующее лечебное отделение. Направление на стационарное лечение вклеивается в медицинскую карту стационарного больного.

3.12.7. Во время лечения пациента в стационарном отделении может производиться промежуточный расчет по медицинской карте стационарного больного с целью определения произведенных затрат на лечение пациента и информирование пациента (представителя пациента, заказчика) о предполагаемой стоимости дальнейшего лечения. Расчет стоимости дальнейшего лечения производит сотрудник Централизованного отделения платных медицинских услуг. Оплата производится в соответствии с п. 3.12.3.

3.12.8. За сутки до предполагаемой выписки пациента из отделения медицинская карта стационарного больного передается в Централизованное отделение платных медицинских услуг, где формируется акт оказанных медицинских услуг **(Приложение № 3)**. Акт оказанных медицинских услуг подписывается уполномоченным представителем Больницы и пациентом (представителем пациента, заказчиком). Один экземпляр акта архивируется совместно с договором, второй – выдается пациенту.

3.12.9. По требованию пациента, оплатившего услуги, выдается «Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ» и счет-фактура установленной формы.

3.13. Порядок предоставления платных медицинских услуг по программам добровольного медицинского страхования

3.13.1. Учреждение оказывает платные медицинские услуги застрахованным по программам добровольного медицинского страхования в соответствии с действующим законодательством и установленным настоящим Положением порядком на основании заключенного со страховой компанией договором.

3.13.2. Амбулаторное обследование и лечение, госпитализация пациентов в стационар, направленных страховыми компаниями по программам добровольного медицинского страхования осуществляется в общеустановленном для больницы порядке.

3.13.3. Оказание платной медицинской услуги пациентам, застрахованным по программам добровольного медицинского страхования, осуществляется на основании страхового полиса или гарантийного письма Страховщика, заверенного установленным порядком печатью должностного лица страховой организации.

3.13.4. На основании страхового полиса или гарантийного письма Страховщика оформляется медицинская карта амбулаторного больного установленного образца и талон на разовое посещение.

3.13.5. Госпитализация пациента осуществляется после консультации через приемное отделение учреждения в соответствующее лечебное отделение по направлению на стационарное лечение с перечнем услуг по программам добровольного медицинского страхования.

3.13.6. Оплата стоимости оказанных услуг пациентам, направленным по программам добровольного медицинского страхования осуществляется страховой компанией в соответствии с договором.

3.13.7. При желании пациента получить медицинские услуги сверх установленных стандартов и программ ДМС страховой компании, а также услуги связанные с повышенным комфортом размещения и сервисного обслуживания, с пациентом заключается договор применительно разделов 3.11 и 3.12 настоящего Положения.

3.14. Порядок предоставления платных медицинских услуг по договорам, заключаемым с юридическими лицами

3.14.1. Предоставление учреждением платных медицинских услуг юридическим лицам, действующим в интересах своих работников или иных(ого) лиц(а), осуществляется на основании договора о предоставлении платных медицинских услуг установлено настоящим Положением и регламентируется действующим законодательством.

3.14.2. Юридическое лицо, заключившее договор на предоставление платных медицинских услуг в пользу своих работников или иных(ого) лиц(а), производит предварительное финансирование на предполагаемый объем получения работниками медицинской помощи, рассчитанный после консультации.

3.14.3. Учреждение может оказывать платные медицинские услуги на основании гарантийного письма юридического лица, являющегося неотъемлемым приложением к заключенному с учреждением договору.

3.14.4. По окончании оказания медицинских услуг на основании медицинской карты амбулаторного или стационарного больного формируется акт оказанных медицинских услуг, подписываемый учреждением и юридическим лицом, оформляется счет-фактура.

3.14.5. Акт оказанных медицинских услуг служит основанием для списания объема выполненных услуг в денежном выражении из полученной суммы аванса юридического лица и определения финансового результата, связанного с оказанием помощи конкретному контрагенту.

3.14.6. При оказании платных медицинских услуг, связанных с проведением профилактических осмотров, диагностических исследований и др., формируется акт оказанных медицинских услуг со списком работников юридического лица, получивших платные медицинские услуги, который служит основанием для списания объема оказанных услуг.

3.15. Претензии и споры, возникшие между пациентом (представителем пациента, заказчиком) и учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке.

4. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ УСЛУГ ПО НЕОТЛОЖНЫМ ПОКАЗАНИЯМ

4.1. Иностранным гражданам медицинская помощь в случаях возникновения состояний, представляющих непосредственную угрозу, жизни или требующих срочного медицинского вмешательства (последствия несчастных случаев, травм, отравлений) оказывается в соответствии с постановлением Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации» после выхода из указанных состояний иностранным гражданам может быть оказана плановая медицинская помощь на платной основе.

5. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СЕРВИСНЫХ УСЛУГ ПО СЕСТРИНСКОМУ УХОДУ

5.1. В случаях, когда пациент желает получить сервисные услуги в отделении сестринского ухода, заключается договор, на предоставление сервисных услуг заключаемый между учреждением и пациентом в Централизованном отделении платных медицинских услуг в двух экземплярах. Один экземпляр договора выдается на руки пациенту, второй – архивируется в Централизованном отделении платных медицинских услуг **(Приложение № 6)**, также пациентом подписывается информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг **(Приложение № 4).** Договор может быть заключен с третьей стороной, которая представляет интересы пациента и действует от его лица **(Приложение №7).**

5.2. Сотрудником в Централизованном отделении платных медицинских услуг производится расчет стоимости услуг, после чего оформляется (или формируется) счет, оплата по которому производится пациентом (представителем пациента, Заказчиком) в кассу учреждения, где пациенту (представителю пациента, Заказчику) выдается кассовый чек об оплате медицинских услуг.

При желании пациента (представителя пациента, Заказчика) оплатить услуги по безналичному расчету ему предоставляются банковские реквизиты учреждения. Услуги оказываются при предъявлении квитанции (платежного поручения) об оплате с отметкой банка.

5.3. Оказание платных услуг в отделении сестринского ухода предоставляется в соответствии с утвержденным Прейскурантом цен.

5.4. Сервисные услуги в отделении сестринского ухода направлены на более комфортное пребывание пациента в учреждении.

6. УЧЕТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ, ПОЛУЧЕННЫХ ЗА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ, БУХГАЛТЕРСКИЙ УЧЕТ И ОТЧЕТНОСТЬ.

6.1. Денежные средства, получаемые учреждением от оказания платных медицинских услуг, аккумулируются на счете по учету средств, полученных от приносящей доход деятельности.

6.2. Взимание платы за оказание платных услуг осуществляется материально ответственными лицами, назначенными согласно действующему законодательству, с обязательной выдачей документа установленного образца, подтверждающего оплату и прием наличных денег. В случае оплаты услуг по безналичному расчету оплата осуществляется через банк в установленном порядке безналичными перечислениями.

6.3. Финансовые средства, полученные от оказания платных медицинских и иных услуг, направляются на:

- уплату налогов в соответствии с действующим законодательством;
- возмещение затрат учреждения по оказанию этих видов помощи и расходуются согласно утвержденной сметы доходов и расходов, связанных с уставной деятельностью учреждения;
- оплату труда (оплата труда включает заработную плату и начисления на заработную плату);
- развитие материально-технической базы медицинского учреждения, улучшение медикаментозного обеспечения больных и лечебно-диагностического процесса, на обучение на курсах повышения квалификации, подготовки и переподготовки специалистов (суточные, оплата за наем жилья, плата за обучение), а также прочие хозяйственные нужды.

6.4. Распределение денежных средств на оплату труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, производится отдельно по каждому виду услуг на основании Положения о порядке использования денежных средств, полученных от оказания платных медицинских и иных услуг в ГБУЗ МО «Королёвская городская больница», утверждаемого главным врачом больницы, с учетом индивидуального вклада работников, участвующих в процессе оказания платных медицинских услуг, в том числе административно-управленческому персоналу учреждения.

6.5. Бухгалтерский и налоговый учет деятельности учреждения осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. КОНТРОЛЬ И КООРДИНАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОКАЗАНИЮ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ

7.1. Общее руководство при оказании платных медицинских и иных услуг осуществляет главный врач учреждения.

7.2. Контроль за финансово-экономической деятельностью при оказании платных медицинских и иных услуг возлагается на заместителя главного врача по предпринимательской деятельности; за лечебно-диагностической работой в отделениях и кабинетах терапевтического профиля – на заместителя главного врача учреждения по медицинской части, хирургического профиля – на заместителя главного врача по хирургической помощи.

7.3. Координация деятельности по оказанию платных услуг между подразделениями учреждения и практическая реализация порядка оказания амбулаторной и стационарной помощи пациентам, медицинская помощь которым, оказывается, по договорам на предоставление платных медицинских и иных услуг, возлагается на заместителя главного врача по финансово-аналитической деятельности.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Контроль над организацией и качеством выполнения платных медицинских и иных услуг населению, а также ценами и порядком взимания денежных средств с населения, осуществляют, также в пределах своей компетенции, органы управления здравоохранением и другие государственные органы и организации, которым в соответствии с законами и иными правовыми актами РФ предоставлено право проверки деятельности медицинских учреждений.

8.2. В случае выявления нарушений при предоставлении платных услуг, ухудшении качества предоставляемых медицинских услуг главный врач учреждения вправе запретить полностью или частично оказание платных услуг отдельным специалистам учреждения.

8.3. Все изменения в настоящее Положение вносятся в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1
к приложению № 5.14.
Положения об оплате труда работников
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Московской области «Королёвская городская больница»

ДОГОВОР№____
на предоставление платных медицинских услуг в условиях АПЦ

г. Королёв «____» _____ 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королёвская городская больница» (ОГРН 1035003374262, Лицензия № ЛО-50-01-007912 выдана 02 августа 2016 г. Министерством здравоохранения Московской области) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании

_____
, с одной стороныи_____, в лице _____, действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», либо _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель» (*в случае, когда Заказчик и Потребитель являются одним лицом, то сторона именуется Потребитель*), с другой стороны, при совместном упоминании именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1.Предмет Договора

1.1. Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель на возмездной основе оказывает Заказчику необходимые амбулаторно-поликлинические медицинские услуги (далее – услуги) по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи:

п/п	Наименование услуги	Стоимость единицы услуги, руб.	Кол-во услуг	Общая стоимость, руб.

предоставляемые на основании Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 в соответствии с утвержденным Прейскурантом Исполнителя и стоимостью услуг на основании заключенных договоров со сторонними организациями, оказываемых при проведении лечения, диагностических процедур, лабораторных и иных исследований.

1.2. Услуги по настоящему Договору оказываются на платной основе по личной инициативе Заказчика в соответствии со ст. 84 ФЗ №323 от 21.11.2011.г «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. Потребитель (Заказчик) добровольно принимает на себя обязательство оплачивать услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.4. При необходимости оказания дополнительных услуг, непредусмотренных договором, они оказываются с письменного согласия Потребителя(Заказчика) с оформлением дополнительного соглашения к настоящему Договору.

1.5. Место оказания услуг по настоящему договору: _____

2. Обязанности и права Сторон

2.1. Исполнитель по настоящему Договору принимает на себя следующие обязательства:

- оказывать платные медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные настоящим Договором и дополнительными соглашениями к нему.

- создать условия для организации и проведения платных медицинских услуг.

- предоставлять платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида

- обеспечить Потребителя(Заказчика) достоверной, доступной информацией о предоставляемых услугах(порядки оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи, иной информации относящейся к предмету Договора);

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. в случае возникновения неотложных состояний, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установки диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

2.2.2. Исполнитель имеет право отказать:

- в оказании платной услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья пациента;

- в оказании платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у пациента;

- в оказании платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью пациента;

- в возврате денежных средств при неоказании или оказании некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обязательств, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- в возврате денежных средств в связи с необоснованностью жалобы (по решению врачебной комиссии).

2.3. Потребитель (Заказчик) по настоящему Договору принимает на себя следующие обязательства:

- своевременно оплачивать услуги по настоящему Договору в порядке и размере, предусмотренном настоящим Договором;

- дополнительно оплачивать услуги, предоставляемые Заказчику сторонними организациями на основании договоров, заключенных с Исполнителем, по ценам определенным в таких договорах;

- информировать врача до оказания услуги об имеющихся известных ему заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, противопоказаниях, переносимости лекарств и др. аллергических реакциях;

- точно выполнять назначения врача;

- ознакомления и подтверждения личной подписью своего согласия на лечебную (диагностическую) манипуляцию (процедуру), с учетом ее возможных осложнений и других последствий.

2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- информировать врача до оказания услуги об имеющихся известных ему заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, противопоказаниях, переносимости лекарств и др. аллергических реакциях;

- своевременно оплачивать услуги по настоящему Договору в порядке и размере, предусмотренном настоящим Договором;

- точно выполнять назначения врача;

- ознакомления и подтверждения личной подписью своего согласия на лечебную (диагностическую) манипуляцию (процедуру), с учетом ее возможных осложнений и других последствий.

2.5. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной в ходе реализации настоящего Договора.

3. Порядок расчетов. Размеры и сроки платежей

3.1. Потребитель (Заказчик) оплачивает услуги по Прейскуранту, утвержденному Исполнителем.

3.2. Потребитель (Заказчик) оплачивает 100% стоимость услуг, являющихся предметом настоящего Договора.

3.3. Стоимость услуг по данному Договору составляет _____
_____.

3.4. Оплата Потребителем (Заказчиком) стоимости услуг осуществляется до их фактического оказания наличными деньгами через кассу Исполнителя или в безналичном порядке, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

4. Срок действия Договора. Основания расторжения Договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с «_____»_____ 201 ___г.

4.2. Срок оказания услуг _____.

4.3. Договор прекращается с момента взаимного исполнения сторонами принятых обязательств.

4.4. Действие настоящего Договора может быть прекращено досрочно и Договор может быть расторгнут не иначе как по взаимному согласию Сторон по настоящему Договору.

4.5. В случае нарушения одной из Сторон условий настоящего Договора, по требованию другой Стороны настоящий Договор может быть расторгнут по решению суда в порядке, установленном действующим законодательством.

5. Порядок разрешения споров. Ответственность Сторон

5.1. В случае ненадлежащего оказания услуг Потребитель (Заказчик) в праве по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуг;

- потребовать исполнения услуг другим специалистом;

- расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за качество оказываемых услуг, если Заказчик не выполняет предписаний врача или прерывает лечение без письменного уведомления Исполнителя, а также при существенном нарушении других условий настоящего договора.

5.3. Потребитель (Заказчик) возмещает Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Заказчика.

5.4.Услуги считаются оказанными надлежащим образом при неблагоприятном исходе, если Заказчиком не предоставлена и/или предоставлена не надлежащим образом Исполнителю информация об имеющихся заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, переносимости лекарств и др. аллергических реакциях.

5.5. Услуги считаются оказанными надлежащим образом при неблагоприятном исходе, если Заказчик был информирован о возможных осложнениях и подписал информированное согласие на проведение лечебной (диагностической) манипуляции (процедуры).

5.6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Потребитель (Заказчик) несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

5.7. Претензии и споры, возникающие между Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Прочие условия

6.1. Ни одна из сторон не вправе передавать третьим лицам полностью или частично свои права и обязанности по настоящему Договору без предварительного согласия на то другой Стороны.

6.2. Изменения и дополнения в настоящий Договор могут быть внесены сторонами в форме дополнительного соглашения.

6.3. Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. При подписании каждая из сторон получает один экземпляр настоящего Договора.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель	**Потребитель (Заказчик)**
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королевская городская больница»	**ФИО** _____
141070, Московская обл., г. Королев,	**Дата рождения**_____
ул. Циолковского, д.24 тел.: 511-54-43	Паспортные данные _____
ОГРН 1035003374262	_____
ИНН/КПП 5018000184/501801001	_____
р/с 40601810945253000001 Минфин Московской области (ГБУЗ МО «Королевская городская больница» л/с 20013180650)	Адрес:_____
	_____
	_____
ГУ Банка России по ЦФО	Контактный телефон _____
БИК 46734000	_____
_____	
_____/_____	_____/
	_____ /

Приложение № 2

Договор №_____

на предоставление платных медицинских услуг в условиях стационара

г. Королёв «____» _____ 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королёвская городская больница» (ОГРН 1035003374262, Лицензия № ЛО-50-01-007912 выдана 02 августа 2016 г. Министерством здравоохранения Московской области) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны и_____, в лице _____, действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», либо _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель» (*в случае, когда Заказчик и Потребитель являются одним лицом, то сторона именуется Потребитель*), с другой стороны, при совместном упоминании именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1.Предмет Договора

1.1. Исполнитель предоставляет, а Потребитель (Заказчик) оплачивает платные медицинские услуги, предоставляющиеся в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи:

п/п	Наименование услуги	Стоимость единицы услуги, руб.	Кол-во услуг	Общая стоимость, руб.

предоставляемые на основании Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 в соответствии с утвержденным Прейскурантом Исполнителя и стоимостью услуг на основании заключенных договоров со сторонними организациями, оказываемых при проведении лечения, диагностических процедур, лабораторных и иных исследований.

1.2. Услуги по настоящему Договору оказываются на платной основе по личной инициативе Заказчика в соответствии со ст. 84 ФЗ №323 от 21.11.2011.г «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.4. При необходимости оказания дополнительных услуг, непредусмотренных договором, они оказываются с письменного согласия Заказчика с оформлением дополнительного соглашения к настоящему Договору.

1.5. Место оказания услуг по настоящему договору: _____

2. Обязанности и права Сторон

2.1. Исполнитель по настоящему Договору принимает на себя следующие обязательства:

- Оказывать платные медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные настоящим Договором и дополнительными соглашениями к нему.

- обеспечить Потребителя (Заказчика) достоверной, доступной информацией о предоставляемых услугах(порядки оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи, иной информации относящейся к предмету Договора);

- оказать квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленные Договором сроки.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. в случае возникновения неотложных состояний, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установки диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

2.2.2. Исполнитель имеет право отказать:

- в оказании платной услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья пациента;

- в оказании платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у пациента;

- в оказании платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью пациента;

- в возврате денежных средств при неоказании или оказании некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обязательств, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- в возврате денежных средств в связи с необоснованностью жалобы (по решению врачебной комиссии).

2.3. Потребитель (Заказчик) по настоящему Договору принимает на себя следующие обязательства:

- информировать врача до оказания услуги об имеющихся известных ему заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, противопоказаниях, переносимости лекарств и др. аллергических реакциях;

- своевременно оплачивать услуги по настоящему Договору в порядке и размере, предусмотренном настоящим Договором;

- дополнительно оплачивать услуги, предоставляемые Заказчику сторонними организациями на основании договоров, заключенных с Исполнителем, по ценам определенным в таких договорах;

- точно выполнять назначения врача;

- ознакомления и подтверждения личной подписью своего согласия на лечебную (диагностическую) манипуляцию (процедуру), с учетом ее возможных осложнений и других последствий.

2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- на предоставление ему достоверной, доступной информации об оказываемых услугах;

- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуг;

- отказаться от получения услуг и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

2.5. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной в ходе реализации настоящего Договора.

3. Порядок расчетов. Размеры и сроки платежей

3.1. Потребитель (Заказчик) оплачивает услуги по Прейскуранту, утвержденному Исполнителем.

3.2. Потребитель (Заказчик) оплачивает 100% стоимость услуг, являющихся предметом настоящего Договора.

3.3. Стоимость услуг по данному Договору составляет _____
_____.

3.4. Оплата Потребителем (Заказчиком) стоимости услуг осуществляется до их фактического оказания наличными денежными средствами через кассу Исполнителя либо в безналичном порядке, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

3.5. Стоимость услуг может быть изменена в соответствии с утвержденным прейскурантом. Изменение стоимости услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

4. Срок действия Договора. Основания расторжения Договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с «_____»_____ 201 ___г.

4.2. Срок оказания услуг _____.

4.3. Договор прекращается с момента взаимного исполнения сторонами принятых обязательств.

4.4. Действие настоящего Договора может быть прекращено досрочно и Договор может быть расторгнут не иначе как по взаимному согласию Сторон по настоящему Договору.

4.5. В случае нарушения одной из Сторон условий настоящего Договора, по требованию другой Стороны настоящий Договор может быть расторгнут по решению суда в порядке, установленном действующим законодательством.

5. Порядок разрешения споров. Ответственность Сторон

5.1. В случае ненадлежащего оказания услуг Потребитель (Заказчик) в праве по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуг;
- потребовать исполнения услуг другим специалистом;
- расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за качество оказываемых услуг, если Потребитель (Заказчик) не выполняет предписаний врача или прерывает лечение без письменного уведомления Исполнителя, а также при существенном нарушении других условий настоящего договора.

5.3. Потребитель (Заказчик) возмещает Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Заказчика.

5.4.Услуги считаются оказанными надлежащим образом при неблагоприятном исходе, если Потребителем (Заказчиком) не предоставлена и/или предоставлена не надлежащим образом Исполнителю информация об имеющихся заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, переносимости лекарств и др. аллергических реакциях.

5.5. Услуги считаются оказанными надлежащим образом при неблагоприятном исходе, если Потребитель (Заказчик) был информирован о возможных осложнениях и подписал информированное согласие на проведение лечебной (диагностической) манипуляции (процедуры).

5.6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Потребитель (Заказчик) несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

5.7. Претензии и споры, возникающие между Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Прочие условия

6.1. Ни одна из сторон не вправе передавать третьим лицам полностью или частично свои права и обязанности по настоящему Договору без предварительного согласия на то другой Стороны.

6.2. Изменения и дополнения в настоящий Договор могут быть внесены сторонами в форме дополнительного соглашения.

6.3. Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. При подписании каждая из сторон получает один экземпляр настоящего Договора.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель	**Потребитель (Заказчик)**
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королевская городская больница» 141070, Московская обл., г.Королев, ул. Циолковского, д.24 тел.: 511-54-43 ОГРН 1035003374262 ИНН/КПП 5018000184/501801001 р/с 40601810945253000001 Минфин Московской области (ГБУЗ МО «Королевская городская больница» л/с 20013180650) ГУ Банка России по	**ФИО** _____ _____ **Дата рождения**_____ Паспортные данные _____ _____ _____ Адрес:_____ _____ _____

ЦФО БИК 46734000 Контактный телефон _____

_____

_____ /_____ _____/ _____

Приложение № 3
к договору от_____ № _____

АКТ
оказанных медицинских услуг

г. Королёв «____»_____20__г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королёвская городская больница», ОГРН 1035003374262, зарегистрировано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №2 по Московской области, именуемое в дальнейшем **«Медицинская организация»** в лице главного врача Шпилянского Эдуарда Марковича, действующего на основании Устава, Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-50-01-007912 от 02.08.2016г. в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", утвержденными постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских» с одной стороны, и гражданин(-ка)_____
___ (*Фамилия, Имя, Отчество*)
паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
_____
__
именуемый(-ая) в дальнейшем **«Пациент»,** с другой стороны, именуемые совместно **«Стороны»**, а по отдельности **«Сторона»** составили настоящий Акт о том, что в соответствии с Договором на предоставление платных медицинских услуг от «____»_____ 20___г. № _____ медицинские услуги предоставлены Пациенту в полном объеме.

1. Стоимость оказанных медицинских услуг составляет _____руб. ____ коп. (_____рублей _____ копеек).

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кол-во	Цена 1-й услуги (руб.)	Общая сумма (руб.)

2. Пациент оплатил оказанные медицинские услуги в полном объеме, а Медицинская организация надлежащим образом оказала медицинские услуги Пациенту. Претензий по исполнению обязательств по Договору от «____»_____ 20___г. № _____ Стороны друг к другу не имеют.

3. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон, и вступает в силу с даты его подписания Сторонами.

Подписи сторон

От Медицинской организации:
Главный врач
ГБУЗ МО «Королевская городская больница»
_____ Э.М. Шпилянский

Пациент:
_____
_____/_____/

Приложение № 4
.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ «КОРОЛЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА» (ГБУЗ МО «КОРОЛЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»)
ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на оказание платных медицинских услуг

г. Королёв «__»_____ 201 г.

На основании ст. 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 21.11.2011 № 323-ФЗ и в соответствии с требованиями «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006, я, _____ дата рождения _____._____._____, в рамках Договора № _____от _____ г., желаю получить платные медицинские услуги в ГБУЗ МО «Королевская городская больница» (далее — Исполнитель), по адресу: _____,

При этом я подтверждаю, что мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я ознакомился (ась) с «Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи в Московской области», об условиях и сроках получения бесплатной медицинской помощи информирован(а). Мне разъяснен порядок оказания бесплатной медицинской помощи. Я ознакомлен с тем, что могу получить аналогичную медицинскую помощь также в других медицинских организациях на других условиях. Получив от сотрудников Исполнителя полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

2. Я ознакомлен(на) с действующими Перечнем и Прейскурантом платных медицинских услуг ГБУЗ МО «Королевская городская больница».

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

4. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат, и что как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.

5. Я согласен (на)с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, Поликлиника не несет ответственности за их возникновение.

6. Я подтверждаю, что исполнитель в письменной форме до заключения Договора уведомил меня о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя

7. Я проинформирован(а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое добровольное согласие на получение указанной медицинской услуги именно в ГБУЗ МО «Королевская городская больница».

8. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды платных медицинских услуг (далее Перечень)_____
_____
_,
_____которые я хочу получить и согласен(на) оплатить.

9. В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинского вмешательства, их последствия, в том числе вероятности развития осложнений, а также о предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

10. В соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 ФЗ от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» я доверяю предоставлять информацию о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть):

_____

(Ф.И.О, контактный телефон)

11. Я проинформирован(а), что платные медицинские услуги не гарантируют внеочередного получения услуги.

12. Я признаю факсимильную подпись на договоре об оказании платных медицинских услуг ГБУЗ МО «Королевская городская больница».

13. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

14. Настоящее документ мною прочитан и подписан после проведения разъяснительной беседы и ознакомления с информацией по порядку представления платных медицинских услуг и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг. Своей подписью подтверждаю дачу согласия Исполнителю на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по Договору.

Законный представитель /Пациент: _____,

паспорт серия _____ № _____,

выдан _____.

Дата: _____ Подпись: _____ /_____

Приложение № 5
к Договору от _____ № _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СВЕДЕНИЙ, ОТНЕСЕННЫХ К ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ

Я, **ПАЦИЕНТ**, _____
(Ф.И.О. полностью)

гражданин _____ пол (М/Ж): _____ дата рождения: _____
(страна)

место рождения: _____

паспорт: _____ выдан: _____
(серия и номер) (когда и кем)

_____ код подразделения: _____

зарегистрированный(ая) по адресу: _____
(адрес регистрации, указанный в паспорте с указанием почтового индекса)

_____

проживающий(ая) по адресу: _____
(адрес фактического проживания с указанием почтового индекса)

_____

контактные телефоны: _____
(укажите как можно больше контактных телефонов: домашний, сотовый, рабочий и т.д., с указанием кода города)

Email: _____

В соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **своей волей и в своем интересе настоящим подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных Пациента) Оператором – ГБУЗ МО «Королёвская городская больница»,** ОГРН 1035003374262, ИНН 5018000184,

место нахождения: РФ, Московская область, г. Королев, ул. Циолковского, д. 24. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-50-01-007912 от 02.08.2016 г.

Я подтверждаю свое согласие с тем, что обработка моих персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг, ведения учета и систематизации оказанных услуг, в целях исполнения условий Договора на предоставление платных медицинских услуг.

Я ознакомлен с тем, что обработка персональных данных (в том числе в информационных системах Оператора), относящихся к состоянию моего здоровья, необходима для защиты моей жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц.

Я даю согласие на обработку следующих персональных данных: Ф.И.О., пол и дата рождения, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, семейное положение, состав семьи, социальное положение, образование, профессия, место работы, контактный(е) телефон(ы), реквизиты полиса ОМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, а также в целях улучшения качества обслуживания.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие Пациента, общее описание используемых Оператором способов обработки: 1) получение, ввод, сбор, систематизация, накопление персональных данных Оператором, а также у третьих лиц; 2) хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе); 3) уточнение (обновление, изменение) персональных данных; 4) использование персональных данных Пациента в связи с оказываемыми услугами; 5) передача персональных данных субъекта (Пациента) в порядке, предусмотренном законодательством РФ, по внутренней сети ГБУЗ МО «Королёвская городская больница», а также по защищенным каналам связи (на машинных носителях) в иные организации и/или лицу, осуществляющие обработку персональных данных по поручению Оператора, если обработка будет поручена такому лицу; 6) блокирование; 7) уничтожение.

Оператор также вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в течение всего срока действия Договора на предоставление платных медицинских услуг, заключенного с Оператором, а по его истечении – в течение срока, установленного законодательством.

Я уведомлен о том, что я вправе в любое время отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления Оператору, а также получить доступ к своим персональным данным при личном обращении либо при получении письменного запроса.

Я подтверждаю ознакомление со следующими правами: 1) на получение сведений об Операторе, о месте его нахождения, о наличии у Оператора персональных данных, относящихся к соответствующему субъекту персональных данных, а также на ознакомление с такими персональными данными; 2) требовать от Оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав; 3) на получение при обращении или при получении запроса информации, касающейся обработки персональных данных.

Я ознакомлен с тем, что Оператор при обработке персональных данных обязан принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

Пациент: _____

_____ (подпись)

(Ф.И.О. полностью)

Дата «_____»_____20__г.

Приложение № 6

Договор №_____

на предоставление сервисных услуг, предоставляемых

в процессе оказания медицинской помощи

г. Королёв

«___»_____20___г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королёвская городская больница», именуемое в дальнейшем **«Медицинская организация»** в лице главного врача Шпилянского Эдуарда Марковича, действующего на основании Устава, и в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", утвержденными постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006, с одной стороны, и гражданин(-ка)

_____

_ (*Фамилия, Имя, Отчество*)

паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____

_____

__

именуемый(-ая) в дальнейшем **«Пациент»,** с другой стороны, именуемые совместно **«Стороны»** заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Медицинская организация обязуется предоставить Пациенту на возмездной основе размещение в ___ местной палате при оказании медицинской помощи (далее - сервисная услуга), а Пациент обязуется оплатить оказанную ему сервисную услугу.

1.2. Стоимость сервисной услуги, предоставляемой по настоящему Договору, определяется действующим на день ее предоставления Прейскурантом и указывается в Приложение № 8 к Договору (дополнительное соглашение).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинская организация обязуется:

2.1.1. Обеспечить Пациента доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о режиме работы Медицинской организации, перечне платных сервисных услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

2.1.2. Разместить Пациента для обследования и/или лечения в палате согласно условиям настоящего Договора.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость, выбранной им сервисной услуги в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

2.2.2. Подписать Акт оказанных услуг (Приложение № 3), с указанием всех оказанных предоставленных сервисных услуг и их стоимости.

2.2.3. Соблюдать в интересах своего здоровья Правила внутреннего распорядка для пациентов, утвержденных в Медицинской организации.

2.2.4. Бережно относиться к имуществу Медицинской организации. В случае причинения ущерба Медицинской организации вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действием или бездействием Пациента и/или лиц его посещающих, Пациент обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты выписки из Медицинской организации, возместить Медицинской организации действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3. Пациент имеет право:

2.3.1. Отказаться от получения сервисной услуги до начала ее предоставления и получить обратно оплаченную за оказание сервисной услуги сумму.

3. Стоимость и порядок оплаты

3.1. Стоимость сервисной услуги определяется действующим Прейскурантом на день ее выполнения.

3.2. Оплата за предоставление сервисной услуги производится в рублях РФ путем перечисления денежных средств на счет Медицинской организации (или путем внесения денежных средств в кассу Медицинской организации) до начала ее оказания на основании счета (квитанции).

3.3. Перед госпитализацией производится предоплата (аванс) по счету ориентировочной стоимости запланированного пребывания.

3.4. Предоставление сервисной услуги осуществляется Медицинской организацией в течение срока действия настоящего Договора на сумму, не превышающую размер внесенной предоплаты (авансового платежа).

3.5. При увеличении срока пребывания, превышающего оплаченный период Медицинская организация информирует Пациента о необходимости дополнительной оплаты, размер которой рассчитывается с учетом ранее оплаченной суммы и стоимости дальнейшего пребывания Пациента.

3.6. Медицинская организация выставляет Пациенту к оплате дополнительный счет на дальнейшее пребывание Пациента в Медицинской организации.

3.7. Основанием для продолжения оказания сервисной услуги является поступление денежных средств на счет Медицинской организации (или внесения денежных средств в кассу Медицинской организации) подтверждением чего является копия платежного поручения имеющего отметку банка об оплате или выданная в кассе квитанция об оплате.

3.8. Окончательный расчет стоимости оказанных сервисных услуг производится в день выписки Пациента с оформлением Акта оказанных услуг и счета-фактуры установленного образца.

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Претензии и споры, возникшие между Пациентом и Медицинской организацией, разрешаются по соглашению Сторон либо в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение условий Договора в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, военные действия, массовые забастовки, запретительные меры органов государственной власти др.), а также в иных случаях предусмотренных законодательством, действующим на территории РФ.

5. Конфиденциальность

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

5.2. Обработка персональных данных Пациента осуществляется только с его письменного согласия на обработку и предоставление персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (Приложение № 2).

6. Прочие условия

6.1. Договор вступает в силу с даты поступления денежных средств на счет или в кассу Медицинской организации и действует до «_____»_____ 20___г.

6.2. При неисполнении Пациентом предусмотренных условиями Договора обязательств, настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по инициативе Медицинской организации в одностороннем порядке. При этом перерасчет стоимости сервисных услуг и возврат денежных средств Пациенту за вычетом фактически понесенных Медицинской организацией расходов производится после подписания Сторонами Акта оказанных услуг.

6.3. Пролонгация Договора возможна при заключении дополнительного соглашения по согласованию Сторон.

6.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации, оформляются дополнительными соглашениями Сторон в письменной форме.

6.5. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6.6. Все приложения, указанные в настоящем Договоре, являются его неотъемлемой частью.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королёвская городская больница»

Адрес: _____

ОГРН _____

ИНН_____ /КПП _____

Финансовый орган_____

р/с _____ в _____,

БИК _____

ОКТМО _____

ПАЦИЕНТ:

Паспорт _____

Выдан_____

_____

_____

Адрес:_____

_____

_____

Телефон:_____

_____ /_____/

(подпись) (Ф.И.О.)

Главный врач_____Э.М. Шпилянский

М.П.

Приложение № 7

Договор №_____
на предоставление сервисных услуг, предоставляемых
в процессе оказания медицинской помощи

г. Королёв
«___»_____20___г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королёвская городская больница», именуемое в дальнейшем **«Медицинская организация»** в лице главного врача Шпилянского Эдуарда Марковича, действующего на основании Устава, и в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", утвержденными постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006, с одной стороны, и
_____

__ *(наименование юридического лица заключающего настоящий Договор)*

именуемый (-ое) в дальнейшем **«Заказчик»** с другой стороны, в лице_____
_____действующего на основании_____
_____, или гражданин (-ка),_____
(Ф.И.О. Заказчика)
именуемый (-ая) в дальнейшем **«Заказчик»** с другой стороны, действующий в интересах гражданина (гражданки),_____
__ *(Ф.И.О. Пациента)* именуемый (-ая) в дальнейшем **«Пациент»** с третьей стороны, далее вместе именуемые **«Стороны»**, а по отдельности **«Сторона»** заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Медицинская организация обязуется предоставить Пациенту на возмездной основе размещение в ___ местной палате при оказании медицинской помощи (далее - сервисная услуга), а Пациент обязуется оплатить оказанную ему сервисную услугу.
1.2. Стоимость сервисной услуги, предоставляемой по настоящему Договору, определяется действующим на день ее предоставления Прейскурантом и указывается в Приложение № 2 к Договору.
1.3. Пациент получает на руки направление на оказание сервисной услуги (Приложение №3).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинская организация обязуется:
2.1.1. Обеспечить Пациента доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о режиме работы Медицинской организации, перечне платных сервисных услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.
2.1.2. Разместить Пациента для обследования и/или лечения в палате согласно условиям настоящего Договора.

2.2. Пациент обязуется:
2.2.1. Оплатить стоимость, выбранной им сервисной услуги в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.
2.2.2. Подписать Акт оказанных услуг (Приложение № __), с указанием всех оказанных сервисных услуг и их стоимости.
2.2.3. Соблюдать в интересах своего здоровья Правила внутреннего распорядка для пациентов, утвержденных в Медицинской организации.
2.2.4. Бережно относиться к имуществу Медицинской организации. В случае причинения ущерба

Медицинской организации вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действием или бездействием Пациента и/или лиц его посещающих, Пациент обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты выписки из Медицинской организации, возместить Медицинской организации действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3. Пациент имеет право:

2.3.1. Отказаться от получения сервисной услуги до начала ее предоставления и получить обратно оплаченную за оказание сервисной услуги сумму.

2.4. Заказчик обязуется:

2.4.1. Оплатить стоимость, выбранной Пациентом сервисной услуги в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

2.4.2. Подписать Акт оказанных услуг (Приложение № 3), с указанием всех оказанных предоставленных сервисных услуг и их стоимости.

2.4.3. В случае причинения ущерба Медицинской организации вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действием или бездействием Пациента и/или лиц его посещающих, Заказчик обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты выписки Пациента из Медицинской организации, возместить Медицинской организации действительный нанесенный Пациентом ущерб в полном объеме.

2.5. Заказчик имеет право:

2.5.1. Получить информацию о получаемых Пациентом сервисных услугах.

3. Стоимость и порядок оплаты

3.1. Стоимость сервисной услуги определяется действующим Прейскурантом на день ее выполнения.

3.2. Оплата за предоставление сервисной услуги производится в рублях РФ путем перечисления денежных средств на счет Медицинской организации (или путем внесения денежных средств в кассу Медицинской организации) до начала ее оказания на основании счета (квитанции).

3.3. Перед госпитализацией Пациента Заказчик вносит предоплату (аванс) по счету (Приложение № 2) ориентировочной стоимости запланированного пребывания Пациента.

3.4. Предоставление сервисной услуги осуществляется Медицинской организацией в течение срока действия настоящего Договора на сумму, не превышающую размер внесенной предоплаты (авансового платежа).

3.5. При увеличении срока пребывания, превышающего оплаченный период Медицинская организация информирует Пациента и Заказчика о необходимости дополнительной оплаты, размер которой рассчитывается с учетом ранее оплаченной суммы и стоимости дальнейшего пребывания Пациента.

3.6. Медицинская организация выставляет Заказчику к оплате дополнительный счет на дальнейшее пребывание Пациента в Медицинской организации.

3.7. Основанием для продолжения оказания сервисной услуги является поступление денежных средств на счет Медицинской организации (или внесения денежных средств в кассу Медицинской организации) подтверждением чего является копия платежного поручения имеющего отметку банка об оплате или выданная в кассе квитанция об оплате.

3.8. Окончательный расчет стоимости оказанных сервисных услуг производится в день выписки Пациента с оформлением Акта оказанных услуг и счета-фактуры установленного образца.

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Претензии и споры, возникшие между Заказчиком (Пациентом) и Медицинской организацией, разрешаются по соглашению Сторон либо в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение условий Договора в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, военные действия, массовые забастовки, запретительные меры органов государственной власти др.), а также в иных случаях предусмотренных законодательством, действующим на территории РФ.

5. Конфиденциальность

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

5.3. Обработка персональных данных Заказчика и Пациента осуществляется только с их письменного согласия на обработку и предоставление персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (Приложения № __, __).

6. Прочие условия

6.1. Договор вступает в силу с даты поступления денежных средств на счет или в кассу Медицинской организации и действует до «_____»_____ 20___г.

6.2. При неисполнении Заказчиком и/или Пациентом предусмотренных условиями Договора обязательств, настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по инициативе Медицинской организации в одностороннем порядке. При этом перерасчет стоимости медицинских услуг и возврат денежных средств Заказчику за вычетом фактически понесенных Медицинской организацией расходов производится после подписания Сторонами Акта оказанных услуг.
6.3. Пролонгация Договора возможна при заключении дополнительного соглашения по согласованию Сторон.
6.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации, оформляются дополнительными соглашениями Сторон в письменной форме.
6.5. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
6.6. Все приложения, указанные в настоящем Договоре, являются его неотъемлемой частью.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ:
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королёвская городская больница»
Адрес: _____
ОГРН _____
ИНН _____/_____
Финансовый орган _____
Р/с_____ в _____
БИК_____
ОКТМО _____

Главный врач_____ Э.М.Шпилянский
М.П.

ЗАКАЗЧИК:
_____
_____
_____
_____
_____
Адрес:_____
_____
_____
Телефон:_____

_____ /_____/
(подпись) (Ф.И.О.)

ПАЦИЕНТ:
Паспорт_____
Выдан_____
_____
Адрес:_____
_____
_____

Телефон:_____
_____ /_____/
(подпись) (Ф.И.О.)