

Положение
о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг
Государственного автономного учреждения здравоохранения
Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника № 2»
города Ставрополя

1. Общие положения

1.1. Предоставление платных медицинских услуг в государственном автономном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника № 2» города Ставрополя (далее ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя) осуществляется в соответствии с:

- Гражданским кодексом Российской Федерации.
- Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
- Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Федеральным законом от 29.11.2010г. № 326 – ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»,
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.03.2013г. № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации»
- Приказом Федеральной службы государственной статистики от 23.07.2009 № 147 «Об утверждении Указаний по заполнению в формах федерального статистического наблюдения «Объем платных услуг населению»
- Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Ставропольского края бесплатной медицинской помощи на соответствующий год (далее - Территориальная программа).
- Приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 02.04.2014 г. «Об утверждении Методических рекомендаций по порядку предоставления платных медицинских услуг медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Ставропольского края»
- Приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 21.04.2016 N 01-05/266 «Об утверждении Порядка составления и утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности государственных бюджетных и государственных автономных учреждений Ставропольского края, подведомственных министерству здравоохранения Ставропольского края».
- Иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере оказания платных медицинских услуг.

1.2. Оказание платных медицинских услуг предусмотрено Уставом ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя.

1.3. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и

указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя в установленном порядке.

1.4. Предоставление платных медицинских услуг в ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя осуществляется в порядке и на условиях предусмотренных Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006 (далее – Правила).

2. Условия оказания платных медицинских услуг.

2.1. ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя участвует в реализации территориальной программы и предоставляет платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующий год (далее – Программа), Территориальной программой и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применений медицинских изделий, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) услуг, не предусмотренных программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

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

д) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

3. Порядок и форма предоставления платных медицинских услуг.

3.1. Платные медицинские услуги предоставляются ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя при наличии добровольного информированного согласия потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ.

3.2. Оказание платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, в виде амбулаторно-поликлинической помощи.

3.3. При предоставлении платных медицинских услуг должен сохраняться установленный режим работы медицинской организации, не должны ухудшаться доступность и качество бесплатных услуг, гарантированных населению законодательством Российской Федерации и Ставропольского края.

4. Порядок заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

4.1. Договор заключается между потребителем (заказчиком) и исполнителем ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя (далее учреждение) в письменной форме, который содержит все необходимые сведения предусмотренные Правилами (приложения №1, №2 к настоящему Положению).

4.2. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы.

Отказ потребителя (заказчика) 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.

4.3. Договор составляется в четырех экземплярах, один из которых находится у учреждения, второй - у заказчика, третий – у потребителя, а четвертый – у лечащего врача. В случае если договор заключается между потребителем и учреждением, он составляется в трех экземплярах.

4.4. На предоставление платных медицинских услуг, предусмотренных договором, может быть составлена смета. Составление такой сметы по требованию потребителя (заказчика) или учреждения является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора (сметой является пункт 1.3. договора, где перечисляются все оказываемые услуги, а для ортопедических работ сметой так же является заказ-наряд (приложение № 3 к настоящему Положению).

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

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

4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется 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».

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

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

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

4.11. Учреждением после исполнения договора выдаются потребителю (заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, результаты рентгенологических исследований), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.12. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

4.13. При заключении Договора по требованию потребителя (заказчика) должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при оказании платных медицинских услуг;

б) информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.14. До заключения договора учреждение в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4.15. При оказании платных медицинских услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом в амбулаторной карте делается отметка об оказании медицинских услуг на платной основе и прикладывается копия договора на оказание платных медицинских услуг.

5. Предоставление потребителю (заказчику) информации о платных медицинских услугах.

5.1. Учреждением размещена на своем сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) учреждения информация, содержащая следующие сведения:

а) наименование учреждения;

б) адрес места нахождения учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке и форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты (в настоящем Положении);

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой, в том числе с территориальной программой обязательного медицинского страхования;

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

ж) режим работы учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

5.2. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени учреждения. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

5.3. Учреждение предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию учредительного документа учреждения – юридического лица;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией.

6. Порядок формирования цен (тарифов) на платные медицинские услуги.

6.1. Цены (тарифы) на оказание платных медицинских услуг, предоставляемых учреждением, утверждаются приказом главного врача учреждения.

6.2. Порядок формирования цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя осуществляется на основании приказа министерства здравоохранения Ставропольского края от 14.07.2008 г. «Об утверждении Методических рекомендаций по расчету тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые государственными учреждениями здравоохранения Ставропольского края».

6.3. Основанием для рассмотрения вопроса об изменении тарифов на платные медицинские услуги являются:

-изменение уровня цен на материальные ресурсы;

-изменение в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ставропольского края размера оплаты труда работников здравоохранения;

-изменения налогообложения платных медицинских услуг.

6.4. В объем платных медицинских услуг в финансовом выражении не включаются:

- суммы, полученные из фонда обязательного медицинского страхования за медицинские услуги;

- суммы, полученные медицинскими организациями из Федерального фонда социального страхования за медицинскую помощь, оказанную женщинам в период беременности, в период родов и в послеродовой период, а также по диспансерному наблюдению ребенка в течение первого года жизни.

7. Порядок оплаты платных медицинских услуг.

7.1. Для получения платной медицинской услуги потребителю (заказчику) необходимо:

- Предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность потребителя (заказчика).
- Выбрать необходимую медицинскую услугу в Прейскуранте тарифов на оказание платных медицинских услуг ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя.
- Ознакомиться с условиями договора и заключить его в случае согласия с ним.
- Произвести оплату согласно условиям заключенного договора.
- Получить медицинскую услугу у соответствующего специалиста.

7.2. Расчеты с населением за предоставление платных медицинских услуг осуществляется учреждением с применением контрольно-кассовых машин или бланков строгой отчетности установленного образца.

7.3. Оплата платных медицинских услуг осуществляется наличным способом путем внесения денежных средств в кассу учреждения, либо в безналичной форме путем списания с банковской карты или с использованием иных средств, позволяющих произвести безналичный расчет.

7.4. Учреждение обязано выдать потребителю (заказчику) следующие документы:

- кассовый чек или квитанцию строгой отчетности;
- договор об оказании платных медицинских услуг;
- справку об оплате медицинской услуги для предоставления в налоговые органы установленного образца (по требованию потребителя (заказчика)).

8. Организация предоставления платных медицинских услуг в учреждении.

8.1. Платные медицинские услуги оказываются как в свободное от основной работы время, так и во время основного приема при условии первоочередного оказания медицинской помощи гражданам предусмотренной Программой, Территориальной программой на соответствующий год и (или) целевыми программами.

8.2. В случае большого объема платных медицинских услуг по данной специальности вводятся штатные единицы за счет средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности на основном рабочем месте. Платные медицинские услуги в параклинических подразделениях оказываются в основное рабочее время и на основном рабочем месте в связи с нецелесообразностью выполнения данного объема во вне рабочее время, приводящее к дополнительным материальным затратам.

8.3. Работа по оказанию платных медицинских услуг не считается совместительством для работников, оказывающих платные медицинские услуги по основному виду деятельности (специальности).

8.4. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные 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.

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

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми

актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

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

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

8.7. Учреждение обязано при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

8.8. В случае несоблюдения медицинской организацией обязательств по срокам исполнения услуг потребитель вправе по своему выбору:

- назначить исполнителю новый срок оказания услуги;
- поручить оказание услуги третьим лицам за разумную цену или выполнить ее своими силами (с учетом требований к лицам, предоставляющим медицинские услуги) и потребовать от исполнителя возмещения понесенных расходов;
- потребовать уменьшения цены за оказание услуги;
- отказаться от исполнения договора об оказании услуги.

Потребитель вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков оказания услуги. Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований потребителя.

Назначенные потребителем новые сроки выполнения оказания услуги указываются в договоре об оказании услуги.

9. Планирование, учет средств от приносящей доход деятельности и отчетность.

9.1. Финансово – хозяйственная деятельность по предоставлению платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Полученные учреждением средства от оказания платных медицинских услуг формируются и расходуются по статьям расходов в соответствии с планом финансово – хозяйственной деятельности, утвержденным в установленном порядке.

В целях внесения изменений в план финансово- хозяйственной деятельности составляется новый план финансово - хозяйственной деятельности, показатели которого не должны вступать в противоречие в части кассовых операций по выплатам, произведенным до внесения изменений в план финансово-хозяйственной деятельности.

9.3. Учреждение вправе заключать договоры и осуществлять оплату продукции, выполнение работ, оказание услуг за счет средств, полученных от оказания платных медицинских услуг, в пределах утвержденных средств в установленном законодательством порядке плана финансово – хозяйственной деятельности.

9.4. Распределение денежных средств на оплату труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг производится с учетом их индивидуального

трудового вклада.

9.5. Учреждение может направлять на оплату труда и отпускных выплат (с учетом начислений) не более 75 % средств доходов от платных медицинских услуг. При этом направление средств на оплату труда административно-управленческому и хозяйственному персоналу не более 10% фонда оплаты труда.

Распределение денежных средств на оплату труда между работниками подразделений учреждения, административно-управленческому и хозяйственному персоналу производится в соответствии с Положением об оплате труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя.

9.6. Учреждение, по оказанным платным медицинским услугам:

- ведет статистический, бухгалтерский и налоговый учет результатов предоставления платных медицинских услуг населению, составлять отчетность и предоставлять ее в установленном порядке и в установленные сроки в соответствующие организации.

- предоставляет статистическую отчетность по формам № 1 – услуги «Сведения об объеме платных услуг населению», № П-1 «Сведения о производстве и отгрузке товаров и услуг».

10. Ответственность учреждения и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

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

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

10.3. Государственная и общественная защита прав потребителей осуществляется в соответствии с Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей».

10.4. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг, а также правильностью взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции министерство здравоохранения Ставропольского края и другие государственные органы, на которые в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ставропольского края возложены функции по контролю за деятельностью медицинского учреждения.

10.5. При выявлении по жалобе потребителя услуги ненадлежащего качества ее оказания, а также опасной для жизни, здоровья, имущества потребителя и окружающей среды медицинская организация обязана незамедлительно извещать об этом соответствующие органы, осуществляющие контроль за качеством и безопасностью услуг.

Уведомление

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника № 2» города Ставрополя в соответствии с п.15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012г. №1006 уведомляет Потребителя ФИО _____, а также Заказчика ФИО _____ о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье Потребителя.

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг, экземпляр на руки получил.

(ФИО Потребителя) _____ (подпись)

(ФИО Заказчика) _____ (подпись)

Договор без предъявления кассового чека не действителен

ДОГОВОР № _____ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Ставрополь

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника № 2» города Ставрополя (ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя), в лице главного врача Романенко Г. А., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и гражданин (ка) ФИО _____ именуемый в дальнейшем «Потребитель», и законный представитель Потребителя ФИО _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» (Паспорт: серия _____ № _____), именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Договор составлен в соответствии с требованиями ст.ст. 779-783 Гражданского кодекса, Законом РФ «О защите прав потребителей», Законом РФ «Основы Законодательствам Российской Федерации об охране здоровья граждан», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг населению, утвержденными постановлением Правительства РФ №1006 от 04.10.2012г. и определяет правовое положение сторон в процессе оказания платных медицинских услуг населению.

1.2. Платные медицинские услуги оказываются при самостоятельном обращении Заказчика (Потребителя).

№	Перечень медицинских услуг	Кол-во	Стоимость, руб.	Сумма,
1				
			Итого, руб.:	

1.4. Подписанием настоящего договора Заказчик (Потребитель) подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006), а также с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, копия которого находится в открытом доступе для ознакомления на информационных стендах Исполнителя.

1.5. Заказчик (Потребитель) при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, информацией о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Отказ Заказчика (Потребитель) от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых Потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

2. СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Стоимость медицинских услуг согласно прейскуранту составляет: _____ рублей _____ копеек, (_____ руб. _____ коп.)

2.2. Заказчик оплачивает стоимость медицинских услуг наличным способом путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо в безналичной форме путем списания с банковской карты или с использованием иных средств, позволяющих произвести безналичный расчет.

2.3. Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

2.4. На предоставление платных медицинских услуг, по требованию Заказчика (Потребителя) или Исполнителя, может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью договора.

2.5. 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 квалифицированную, качественную медицинскую помощь, предусмотренную в п.1.3, в соответствии с требованиями и методами диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации в срок от 1 до 30 рабочих дней.

3.1.2. По требованию Заказчика предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

3.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика (Потребителя). Без согласия Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

3.2.2. При выявлении алкогольного или наркотического опьянения Потребителя, а также противопоказаний к оказываемым услугам отказать в предоставлении медицинских услуг.

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Оплатить медицинские услуги.

3.4. Потребитель обязуется:

3.4.1. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также другую информацию, влияющую (или могущую повлиять) на оказание услуги, определенной в п.1.1.;

3.4.2. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время оказания услуги и всего курса лечения.

3.5. Заказчик (Потребитель) имеет право:

3.5.1. На предоставление информации о медицинской услуге;

3.5.2. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и врачей;

3.5.3. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

4. ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧРЕЖДЕНИИ И ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности (№ ЛО-26-01-002453 от 04.04.2014 г., срок действия - бессрочно, выдана Комитетом Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию, адрес: **355029, г. Ставрополь, ул. Ленина, 415 Д, телефон 8 (8652) 56-65-78**): работы (услуги), выполняемые при осуществлении врачебной медицинской помощи по: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, стоматологии, экспертизе временной нетрудоспособности в) специализированной медицинской помощи по: стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

4.2. Перед оказанием сложной медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.3. С учетом самой технологии выполнения услуги Заказчик (Потребитель) должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникающих вследствие биологических особенностей организма и используемой технологии оказания медицинской помощи.

4.4. Результатом оказания платных медицинских услуг является запись в амбулаторной карте Потребителя. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, результаты рентгенологических исследований), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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 предоставления некачественной платной медицинской услуги, 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.3.4.1 настоящего договора.

5.4. 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. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительными соглашениями Сторон в письменной форме, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

6.2. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика (Потребителя) о расторжении договора по инициативе Заказчика (Потребителя), при этом Заказчик (Потребитель) оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.3. Настоящий договор составлен в четырех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

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

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Каждая из Сторон самостоятельно несет ответственность за соблюдение требований законодательства Российской Федерации относительно защиты персональных данных в соответствии с Конституцией Российской Федерации и Законом Российской Федерации «О персональных данных» от 27.07.2002 №152-ФЗ.

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

7.3. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика (Потребителя) за оказанием медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при оказании медицинских услуг.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента исполнения сторонами всех обязательств по договору.

8.2. Споры и разногласия по настоящему договору разрешаются путем переговоров и привлечения независимой экспертизы, а в случае не достижения сторонами согласия - в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.3. Стороны настоящего договора признают юридическую силу факсимильного воспроизведения подписи и оттиска печати на договоре и иных документах, предназначенных для его исполнения.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя

г.Ставрополь, ул.Руставели 34 а

ИНН 2636041790, КПП 2636010001

ОГРН 1032600964087 (Свидетельство: серия 26 № 00378120 дата выдачи

19.11.2003, Инспекцией МНС России по Промышленному району

г.Ставрополя)

Главный врач: Романенко Г.А.

Подпись _____

ЗАКАЗЧИК:

ФИО

Адрес места жительства:

Тел.

Подпись _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ФИО

Адрес места жительства:

Тел.

Подпись _____

АКТ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника № 2» города Ставрополя (ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя), в лице главного врача Романенко Г. А., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и гражданин (ка) ФИО _____ именуемый в дальнейшем «Потребитель», и законный представитель Потребителя ФИО _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», именуемые вместе «Стороны», заключили договор № _____ от _____ г. на оказание платных медицинских услуг. Медицинские услуги, согласно договора, выполнены в полном объеме. Оплата произведена полностью и в срок. Заказчик по объему, срокам и качеству оказания услуг претензий не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя

г.Ставрополь, ул.Руставели 34 а

ИНН 2636041790, КПП 2636010001

ОГРН 1032600964087 (Свидетельство: серия 26 № 00378120 дата выдачи

19.11.2003, Инспекцией МНС России по Промышленному району

г.Ставрополя)

Главный врач: Романенко Г.А.

Подпись _____

Врач: ФИО

Подпись _____

ЗАКАЗЧИК:

ФИО

Адрес места жительства:

Подпись _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ФИО

Адрес места жительства:

Тел.

Подпись _____

Кассир: _____ ФИО _____

Уведомление

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника № 2» города Ставрополя в соответствии с п.15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012г. №1006 уведомляет Потребителя) **ФИО** _____ о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье потребителя.

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг, экземпляр на руки получил.

(ФИО Потребителя)

(подпись)

Договор без предъявления кассового чека не действителен

ДОГОВОР № _____ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Ставрополь

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника № 2» города Ставрополя (ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя), в лице главного врача Романенко Г. А., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и гражданин (ка) ФИО _____ именуемый в дальнейшем «Потребитель», именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Договор составлен в соответствии с требованиями ст.ст. 779-783 Гражданского кодекса, Законом РФ «О защите прав потребителей», Законом РФ «Основы Законодательствам Российской Федерации об охране здоровья граждан», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг населению, утвержденными постановлением Правительства РФ №1006 от 04.10.2012г. и определяет правовое положение сторон в процессе оказания платных медицинских услуг населению.

1.2. Платные медицинские услуги оказываются при самостоятельном обращении Потребителя.

1.3. Потребитель поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги:

№	Перечень медицинских услуг	Кол-во	Стоимость, руб.	Сумма,
1				
Итого, руб.:				

1.4. Подписанием настоящего договора Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006), а также с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, копия которого находится в открытом доступе для ознакомления на информационных стендах Исполнителя.

1.5. Потребитель при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, информацией о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Отказ Потребителя от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

2. СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Стоимость медицинских услуг согласно прейскуранту составляет: _____ рублей копеек, (_____ руб. коп.)

2.2. Потребитель оплачивает стоимость медицинских услуг наличным способом путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо в безналичной форме путем списания с банковской карты или с использованием иных средств, позволяющих произвести безналичный расчет.

2.3. Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

2.4. На предоставление платных медицинских услуг, по требованию Потребителя или Исполнителя, может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью договора.

2.5. 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 квалифицированную, качественную медицинскую помощь, предусмотренную в п.1.3, в соответствии с требованиями и методами диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации в срок от 1 до 30 рабочих дней.

3.1.2. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

3.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

3.2.2. При выявлении алкогольного или наркотического опьянения Потребителя, а также противопоказаний к оказываемым услугам отказать в предоставлении медицинских услуг.

3.3. «Потребитель» обязуется:

3.3.1. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также другую информацию, влияющую (или могущую повлиять) на оказание услуги, определенной в п.1.1.;

3.3.2. Оплатить медицинские услуги;

3.3.3. Выполнять все требования медицинского персонала «Исполнителя» во время оказания услуги и всего курса лечения.

3.4. «Потребитель» имеет право:

3.4.1. На предоставление информации о медицинской услуге;

3.4.2. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и врачей;

3.4.3. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

4. ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧРЕЖДЕНИИ И ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности (№ ЛО-26-01-002453 от 04.04.2014 г., срок действия - бессрочно, выдана Комитетом Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию, адрес: **355029, г. Ставрополь, ул.**

Ленина, 415 Д, телефон 8 (8652) 56-65-78): работы (услуги), выполняемые при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, стоматологии, экспертизе временной нетрудоспособности в) специализированной медицинской помощи по: стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

4.2. Перед оказанием сложной медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.3. С учетом самой технологии выполнения услуги «Потребитель» должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникающих вследствие биологических особенностей организма и используемой технологии оказания медицинской помощи.

4.4. Результатом оказания платных медицинских услуг является запись в амбулаторной карте пациента. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, результаты рентгенологических исследований), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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 предоставления некачественной платной медицинской услуги, 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.3.3.1 настоящего договора.

5.4. 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. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительными соглашениями Сторон в письменной форме, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.3. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

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

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Каждая из Сторон самостоятельно несет ответственность за соблюдение требований законодательства Российской Федерации относительно защиты персональных данных в соответствии с Конституцией Российской Федерации и Законом Российской Федерации «О персональных данных» от 27.07.2000 №152-ФЗ.

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

7.3. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при оказании медицинских услуг.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента исполнения сторонами всех обязательств по договору.

8.2. Споры и разногласия по настоящему договору разрешаются путем переговоров и привлечения независимой экспертизы, а в случае не достижения сторонами согласия - в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.3. Стороны настоящего договора признают юридическую силу факсимильного воспроизведения подписи и оттиска печати на договоре и иных документах, предназначенных для его исполнения.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя
г.Ставрополь, ул.Руставели 34 а
ИНН 2636041790, КПП 2636010001
ОГРН 1032600964087 (Свидетельство: серия 26 № 00378120 дата выдачи
19.11.2003, Инспекцией МНС России по Промышленному району
г.Ставрополя)
Главный врач: Романенко Г.А.
Подпись _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ФИО
Адрес места жительства:
Тел.
Подпись _____

АКТ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника № 2» города Ставрополя (ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя), в лице главного врача Романенко Г. А., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и гражданин (ка) ФИО _____ именуемый в дальнейшем «Потребитель», совместно именуемые «Стороны», заключили договор № _____ от _____ г. на оказание платных медицинских услуг.

Медицинские услуги, согласно договора, выполнены в полном объеме. Оплата произведена полностью и в срок. Заказчик по объему, срокам и качеству оказания услуг претензий не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя
г.Ставрополь, ул.Руставели 34 а
ИНН 2636041790, КПП 2636010001
ОГРН 1032600964087 (Свидетельство: серия 26 № 00378120 дата выдачи
19.11.2003, Инспекцией МНС России по Промышленному району
г.Ставрополя)
Главный врач: Романенко Г.А.
Подпись _____
Врач: ФИО _____
Подпись _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ФИО
Адрес места жительства:
Тел.
Подпись _____

Кассир: _____ Ф.И.О _____

**Государственное автономное учреждение здравоохранения
Ставропольского края « Городская стоматологическая поликлиника №
2» города Ставрополя**

« ___ » _____ 20__ г.

ЗАКАЗ – НАРЯД № _____

На изготовление _____
кому _____

Адрес заказчика _____

№п/п	Наименование услуги	количество	Цена за ед.	Сумма
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
	ИТОГО			

Сумма _____
_____ руб. _____ коп.

Получил кассир _____
подпись _____ дата _____

Заказ – наряд № _____

Вид работы _____

Врач _____ Зубной техник _____

