Договор № _____
предоставления платных медицинских услуг
к гарантируемому объёму бесплатной медицинской помощи

г. Ставрополь **«___» _____ 202___ г.**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя, именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача Хаджиева Одиссея Гераклитовича, действующего на основании Устава и лицензии № Л041-01197-26/00561276 от 06.10.2020 года на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), и _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Учреждение, по просьбе Пациента, предоставляет ему доврачебную, амбулаторно-поликлиническую, стационарную помощь и прочие работы и услуги *(нужное подчеркнуть)* (далее по тексту – медицинские услуги) по своему профилю деятельности согласно п. 1.2. договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Учреждение, в соответствии с добровольным волеизъявлением Пациента (Приложение №1 «Соглашение об объёме и условиях оказываемых платных медицинских услуг (информированное добровольное согласие)», оказывает следующие медицинские услуги (обследования, операция, к/дни):

№	Код	Наименование услуги	Исполнитель	Кол.	Цена руб.	Сумма медикаменты	Сумма руб.

ИТОГО: _____ руб. (_____)

1.3. Оказание медицинской услуги возлагается на врача(чей) _____, который(е) вместе с Учреждением несёт солидарную ответственность перед Пациентом за качество предоставляемых медицинских услуг.

1.4. Пациент самостоятельно приобретает

_____

за счет собственных средств и предает его Учреждению по Акту приёма-передачи товара (Приложение № 4), который является неотъемлемой частью настоящего договора. Характеристики приобретаемого материала определяет Учреждение.

1.5. Подписав настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Учреждение обязуется:

2.1.1. Обеспечить полное выполнение мероприятий, отраженных в плане лечения, которые фиксируются в медицинской карте стационарного больного и согласовываются с Пациентом.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 4 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Разъяснить Пациенту все положения связанные с данной медицинской услугой. Предоставить Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.6. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются: в случае оказания Пациенту стационарной помощи – на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях – на основании отдельно заключаемого договора.

2.1.7. В тех случаях, когда при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний и т.д.), такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.2. Учреждение имеет право:

- в случае возникновения непредвиденных осложнений, в соответствии с общепринятыми положениями самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Учреждения (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, своевременно сообщать лечащему врачу об изменениях своего самочувствия, соблюдать Правила внутреннего распорядка Учреждения, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.3. Оплатить стоимость медицинских услуг, указанных в п. 1.2., согласно утвержденного в Учреждении Прейскуранта и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.3.4. Предупреждать лечащего врача и медицинскую сестру, если зачем-либо покидает отделение.

2.3.5. Выполнять все лечебные рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги. Соблюдать все указания сотрудников Учреждения, предписанные на период после оказания медицинской услуги.

2.4. Пациент имеет право на:

2.4.1. выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии **с** Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

2.4.2. получение консультаций врачей-специалистов Учреждения;

2.4.3. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

2.4.4. защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

2.4.5. отказ от медицинского вмешательства;

2.4.6. обращение (направление письменного обращения (жалобы) при наличии претензий к качеству оказания медицинских услуг в Учреждение по адресу указанном в разделе «Реквизиты и адреса сторон», а также в следующие контролирующие органы: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ставропольскому краю 355000, г. Ставрополь, пер. Фадеева, дом 4; Тел: 8(8652)29-86-39, факс: 8(8652)29-86-41; Сайт: www.26.rospotrebnadzor.ru; Министерство здравоохранения Ставропольского края, 355000, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, 42/311, Телефон «Горячей линии»: 8(8652)26-78-74, e-mail: info@mz26.ru; Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю (Управление Росздравнадзора по СК), 355012, г. Ставрополь, ул. Голенева, 67 «Б», Тел: 8(8652)29-60-27, факс: 8(8652)26-15-21, Сайт:26reg.roszdravnadzor.ru.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 1.2. настоящего договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Учреждением, и составляет:

4500 руб. (Четыре тысячи пятьсот рублей 00 копеек),

(Стоимость медицинских услуг НДС не облагается, стоимость пребывания в комфортной палате облагается НДС в размере 20 %).

Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего договора, и остается неизменной в течение срока действия настоящего договора.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.6 договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу, расположенную в Учреждении. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.3. Оплата услуг осуществляется Пациентом лично (либо иным лицом – *супругом, отцом, матерью, сыном, дочерью, усыновителем, попечителем; лицом, действующим по доверенности*) на основании Перечня предоставленных платных медицинских услуг (Приложение №1 «Соглашение об объёме и условиях оказываемых платных медицинских услуг (информированное добровольное согласие»), подписанного Сторонами, наличными денежными средствами путем внесения в кассу Учреждения или с использованием платежных банковских карт через кассу Учреждения по выбору Пациента. Расчеты между сторонами могут осуществляться в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения, указанный в разделе 9 договора. Пациент обязан оплатить выполненную исполнителем в полном объеме услугу после ее принятия Пациентом. С согласия Пациента медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем выдачи аванса. Датой оплаты считается дата зачисления денежных средств на расчетный счет Учреждения.

3.4. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Учреждения и Пациента, объём оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Пациента удерживается сумма за фактически оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Учреждением расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 1.2. настоящего договора, возвращается Пациенту (либо иному лицу, указанному в п. 3.3 договора) на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 10 календарных дней.

3.5. В случае отказа Пациента от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя главного врача Учреждения в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), согласно п. 7.6.2. договора, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Учреждением расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 1.2. настоящего договора, возвращается Пациенту (либо иному лицу, указанному в п. 3.3 договора) в течение 10 календарных дней.

3.6. В случае невозможности исполнения Учреждением обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

3.7. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость оказываемых по настоящему договору услуг может быть изменена Учреждением в одностороннем порядке с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение. Окончательный расчет Пациента с Учреждением оформляется актом приема - передачи оказанных услуг и расчетом, предъявленным Пациенту для оплаты.

3.8. В целях защиты прав Пациента (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного Налоговым кодексом Российской Федерации) Исполнитель по заявлению выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги:

- копию договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);
- документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по установленной форме.

4. Условия и сроки предоставления медицинских услуг

4.1. Учреждение имеет лицензию № Л041-01197-26/00561276 от 06.10.2020 года на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выданной министерством здравоохранения Ставропольского края, 355000, город Ставрополь, улица Маршала Жукова, 42/311, телефон приемной: 8 (8652) 26-70-15, «Горячая линия»: 8 (800) 200-26-03; +7 (8652) 26-78-74. Лицензия предоставлена на срок: бессрочно.

4.2. Пациенту в доступной форме (без использования медицинской терминологии) доведена информация о предполагаемой медицинской услуге.

4.3. Пациенту разъяснены альтернативные лечебные методы (если они существуют).

4.4. С Пациентом обсуждены все его особенности, которые могут повлиять на результат лечения Пациента.

4.5. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.6. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, Учреждение не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых стандартов. В случае если осложнения потребовали оказания экстренной медицинской помощи, Учреждение устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.
4.7. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно дежурный врач (лечащий врач) с последующим уведомлением главного врача Учреждения.
4.8. В случае опоздания Пациента для прохождения курса лечения, врач самостоятелен в переносе лечения на удобное для врача время.
4.9. В случае болезни врача, лечение может продолжить врач, указанный администрацией Учреждения. При возникновении психологической несовместимости между Пациентом и врачом, врач прекращает оказание медицинской услуги. Вопрос о продолжении оказания медицинской услуги или возврате денежных средств Пациента рассматривается главным врачом Учреждения.
4.10. Пациент принимается на лечение в соответствии с существующей нормативной базой Российской Федерации в области оказания медицинских услуг, которому гарантируется только безопасность технологии осуществления медицинской услуги.
4.11. Пациент подтверждает, что в момент подписания настоящего договора ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность (Приложение № 2), стоимостью и условиями их предоставления, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования. В момент заключения настоящего договора Пациент информирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, Пациент дает свое согласие на обработку его персональных данных и предоставление платных медицинских услуг, оговоренных в настоящем договоре, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

_____ /_____
подпись. расшифровка подписи

4.12. Срок оказания медицинских услуг с _____ по _____.
В случае изменения срока оказания медицинских услуг или в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных договором, стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.
4.13. Услуги считаются оказанными после подписания Пациентом акта сдачи - приемки оказанных услуг (Приложение № 3), являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.
4.14. Учреждением после исполнения договора выдаются Пациенту (законному представителю Пациента), без взимания дополнительной платы, медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
5.2. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Учреждение несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Учреждением в соответствии с законодательством Российской Федерации.
5.4. Учреждение освобождается от ответственности за невыполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло по независящим от Учреждения причинам, вследствие непреодолимой силы (ведение боевых действий, массовые беспорядки, стихийные бедствия, а также в случае отключения электроэнергии, горячей воды, системы отопления и т.д.).
5.5. Учреждение не несет ответственности в случае возникновения осложнений, связанных:
- с несвоевременным посещением врача и невыполнением назначений врача и иных неправомерных действий;
- с представлением Пациентом недостоверных сведений о состоянии своего здоровья;
- с не зависящими от Пациента медицинскими причинами.
Учреждение не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.1., либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.2 и 3.6 настоящего договора.
5.6. Учреждение несет ответственность перед Пациентом в размере реально причиненного ущерба. Учреждение не несет ответственности за действия третьих лиц.
5.7. Пациент обязан полностью возместить Учреждению фактически понесенные затраты, если неоказание услуги или ее прекращение произошло по вине Пациента.
5.8. В случае нарушения установленных сроков оказания услуги Учреждение уплачивает Пациенту за каждый день просрочки неустойку (пеню) в размере трех процентов стоимости оказания услуги. Требования Пациента, о взыскании неустойки, не подлежат удовлетворению, если Учреждение докажет, что нарушение сроков оказания услуги произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Пациента.

6. Конфиденциальность

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

7. Срок действия договора, порядок разрешения споров и условия прекращения договора

7.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.
7.2. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем переговоров представителей сторон. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
7.3. В случае возникновения спора между Пациентом и врачом по вопросу качества оказания медицинской услуги, спор между сторонами рассматривается врачебной комиссией или экспертами территориальных организаций в установленном порядке.
7.4. В случае невозможности разрешения разногласий с использованием досудебного претензионного порядка урегулирования споров они подлежат рассмотрению в соответствии с действующим законодательством РФ.
7.5. Установление, изменение и прекращение обязательств Сторон осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством и настоящим договором. Любые изменения и дополнения к договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.
7.6. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:
7.6.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4. настоящего договора;
7.6.2. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Учреждение информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Учреждению фактически понесенные Учреждением расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
8.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон. Все приложения являются неотъемлемой частью договора.

9. Реквизиты и адреса сторон:

УЧРЕЖДЕНИЕ

ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя
улица Тухачевского, дом 17, город Ставрополь,
Ставропольский край, Российская Федерация, 355040 Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от 17 марта 2014 года выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 11 по Ставропольскому краю
ИНН 2633001943 КПП 263501001
т/ф (8652) 72-24-15/72-41-35
ОГРН 1022601980620
ОКЦ №2 Южного ГУ Банка России//
УФК по Ставропольскому краю г. Ставрополь
Номер счета банка (БИК): 40102810345370000013
Номер счета получателя (номер казначейского счета): 03224643070000002101
МФ СК (ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя л/с 045.70.183.8)
БИК 010702101
В поле 104 КД: 045 00 00 00 00 00 000 2130
В назначении платежа: «договор № ___ от «__»_____г.»
e-mail gkbsmp4@yandex.ru

Главный врач
_____ О.Г. Хаджиев
м.п.
Заведующий отделением _____/_____/

Лечащий врач _____/_____/

ПАЦИЕНТ

Ф.И.О.: _____
Данные документа, удостоверяющего личность _____
Адрес: _____
Контактный телефон

_____ (_____)
(подпись)

Приложение № 1 к договору
предоставления платных медицинских услуг
к гарантируемому объёму бесплатной медицинской помощи
от _____ №_____

Соглашение
об объёме и условиях оказываемых платных медицинских услуг
(информированное добровольное согласие)

г. Ставрополь _____202_г.

Я, пациент _____, медицинская карта стационарного больного № _____, в рамках договора предоставления платных медицинских услуг к гарантируемому объёму бесплатной медицинской помощи, желаю получить платные медицинские услуги в ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя, при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от работников ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя, в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.
2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.
3. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что при проведении операции и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.
4. Я согласен 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, ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя не несет ответственности за их возникновение.
5. До заключения договора я уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) врачей, 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 моего здоровья. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя. . Я уведомлен о том, что находясь на лечении, я обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и соблюдать правила поведения пациента в ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя.
6. Пациент уведомлен, что при проведении лабораторных исследований могут быть получены ложноположительные и ложноотрицательные результаты. Указанное может быть связано с ненадлежащей подготовкой пациента к исследованию и несоблюдением правил преаналитического этапа клинических лабораторных исследований.
7. Мне разъяснена в доступной форме информация о порядке и условиях предоставления медицинских услуг по настоящему договору, содержащая следующие сведения: порядки и стандарты оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении медицинских услуг по настоящему договору, информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информация о конкретных медицинских работниках, предоставляющих платные медицинские услуги (их профессиональном образовании и квалификации), графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг.
8. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды медицинских услуг, которые я хочу получить в ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя и согласен(на) оплатить:

_____

9. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(на) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.
10. Пациент подтверждает, что в момент подписания настоящего договора ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензиях на медицинскую деятельность (Приложение № 2), стоимостью и условиями их предоставления, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования. В момент заключения настоящего договора Пациент информирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления. Подписав настоящее соглашение, Пациент выражает свое желание на предоставление ему медицинских услуг, оговоренных в настоящем соглашении, на платной основе.
11. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату в кассу ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя в сумме _____ **рублей. (_____).**
12. Я проинформирован(а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя.
13. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.
14. Я подтверждаю, что до меня доведена информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации при наличии претензий к качеству оказания медицинских услуг.
15. Настоящее соглашение подписано пациентом после проведения разъяснительной беседы с лечащим врачом и является приложением к договору предоставления дополнительных платных медицинских услуг к гарантируемому объёму бесплатной медицинской помощи.

УЧРЕЖДЕНИЕ
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя

Главный врач
_____ О.Г. Хаджиев
м.п.
Заведующий отделением
_____/_____/

Лечащий врач _____/_____/

ПАЦИЕНТ / ЗАКОНЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ
Ф.И.О.: _____

_____

_____
(подпись)

Приложение № 2 к договору
предоставления дополнительных платных медицинских услуг
к гарантируемому объёму бесплатной медицинской помощи
от 06.06.2023 № 8990

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией № Л041-01197-26/00561276 от 06.10.2020 года на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике;
при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии;
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); детской урологии-андрологии; детской хирургии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; косметологии;
неврологии; нейрохирургии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; патологической анатомии; пульмонологии;
рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической;
стоматологии хирургической; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии;
физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; эндоскопии;
При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:
акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивныхтехнологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); сердечно-сосудистой хирургии; хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу;
акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; детской урологии-андрологии; диетологии;
кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; неонатологии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; патологической анатомии; пульмонологии;
рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии;
торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии;
функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивныхтехнологий и искусственного прерывания беременности); детской урологии-андрологии; нейрохирургии; неонатологии; онкологии; офтальмологии; сердечно-сосудистой хирургии; травматологии и ортопедии; урологии; хирургии;
челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии;
При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; скорой медицинской помощи;
при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации(в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях (в условиях отделения экстренной медицинской помощи) по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сестринскому делу; скорой медицинской помощи; ультразвуковой диагностике;
При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: военно-врачебной экспертизе; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;
При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);
При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции;
медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

Приложение № 3 к договору
предоставления платных медицинских услуг
к гарантируемому объёму бесплатной медицинской помощи
от _____ № _____

Акт сдачи - приемки предоставленных услуг

г. Ставрополь **«____» _____ 202__г.**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя, именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача Хаджиева Одиссея Гераклитовича, действующего на основании Устава и лицензии № Л041-01197-26/00561276 от 06.10.2020 года на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выданной министерством здравоохранения Ставропольского края, с одной стороны, _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», составили настоящий Акт о том, что в соответствии с вышеуказанным договором Учреждение произвело, а Пациент) принял и оплатил согласно квитанции услуги, выполненные Учреждением. Настоящий акт свидетельствует о приемке и служит основанием окончания оказания услуг по вышеуказанному договору и является подтверждением того, что Пациент не имеет претензий к Учреждению по качеству, объему и стоимости оказанных услуг.

Всего выполнено медицинских услуг на сумму _____ **рублей. (_____).**

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

«Учреждение»
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя
улица Тухачевского, дом 17, город Ставрополь,

Главный врач
_____ О.Г. Хаджиев
м.п.
Заведующий отделением
_____/_____/

Лечащий врач
_____/_____/

«Пациент»
Ф.И.О.:
Данные документа, удостоверяющего личность
Адрес:
Телефон:
_____ (_____)
(подпись)

Приложение № 4 к договору
предоставления дополнительных платных медицинских услуг
к гарантируемому объёму бесплатной медицинской помощи
от _____ №_____

Акт приёма - передачи товара

г. Ставрополь **«_____» _____ 202___ г.**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя, именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице Хаджиева Одиссея Гераклитовича, действующего на основании Устава и лицензии № Л041-01197-6/00561276 от 06.10.2020 года на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выданной министерством здравоохранения Ставропольского края, с одной стороны, _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», составили настоящий Акт нижеследующем:

1. В соответствии с п. 1.4. Договора № _____ от _____202__ г. Пациент (Заказчик) передает, а Учреждение принимает

_____

_____

_____

_____

(указываются наименования ИМН, количество)

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон

Подписи сторон:

«Учреждение»

ГБУЗ СК «
улица Тухачевского, дом 17, город Ставрополь,

Главный врач
_____ О.Г. Хаджиев

м.п.
Заведующий отделением
_____/_____/
Лечащий врач
_____/_____/

«Пациент»

Ф.И.О.: _____
Данные документа, удостоверяющего личность
Адрес: _____
Телефон _____
_____ (_____)
(подпись)