

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГУЗ «Родильный дом № 1»

от 11.01.2016 № 110116-4

Правила

предоставления платных услуг населению в ГУЗ «Родильный дом № 1»

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила предоставления платных услуг населению (далее - Правила) разработаны в соответствии с Конституцией РФ, Гражданским Кодексом РФ, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 года № 2300-1, Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.2. Правила определяют порядок и условия предоставления ГУЗ «Родильный дом № 1» (далее по тексту Учреждение) гражданам платных услуг (далее по тексту - Услуги).

1.3. Право предоставления Услуг отражено в Уставе Учреждения, утвержденного приказом министерства здравоохранения Волгоградской области от 24.12.2012 № 3016.

1.4. Учреждение предоставляет услуги на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии от 09.04.2014 № ЛО-34-01-002132, выданной министерством здравоохранения Волгоградской области (пр. им. В.И. Ленина, 56а, Волгоград, тел.: 8442-30-82-82) на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), диетологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, медицинской статистике, неонатологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному

здоровью, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1.5. Услуги предоставляются Учреждением дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи, финансируемой из средств соответствующих бюджетов или бюджета Волгоградской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Волгоградской области, в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания населению Волгоградской области бесплатной медицинской помощи (далее - Территориальная программа); сверх установленного государственного задания, а также в определенных действующим законодательством случаях в пределах установленного государственного задания.

1.6. Правила не регулируют порядок оказания медицинских услуг Учреждением в системе добровольного медицинского страхования.

1.7. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

1.7.1. «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров (далее — договор);

1.7.2. «потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

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

1.7.4. "исполнитель" — ГУЗ «Родильный дом № 1», предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора потребителю (заказчику) Учреждение предоставляет в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы;

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

2.3. Учреждение оказывает платные услуги:

2.3.1. если Территориальной программой не предусмотрена та медицинская услуга, которую желает получить Потребитель на возмездной основе;

2.3.2. если Потребитель изъявляет желание получить медицинскую услугу на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой (включая, но не ограничиваясь вне очереди, в более короткие сроки, с использованием 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 индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень);

2.3.3. если Потребитель является гражданином иностранного государства, лицом без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому

страхованию, и гражданином РФ, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами РФ (за исключением оказания экстренной медицинской помощи);

2.3.4. если Потребитель самостоятельно обратился за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 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;

2.3.5. по видам медицинского обследования, освидетельствования, консультаций, экспертиз и лечения, проводимые по инициативе больного или его родственников при отсутствии медицинских показаний;

2.3.6. по плановому обследованию по медицинским показаниям пациента вне очереди (за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение медицинской помощи вне очереди в соответствии с Тер.программой) по его инициативе, инициативе его законных представителей или родственников при наличии очередности на данный вид обследования, оформленной в порядке, установленном Тер.программой;

2.3.7. при оказании медицинских услуг анонимно;

2.3.8. при продлении пребывания в круглосуточном стационаре по желанию больного при наличии показаний для продолжения его лечения в стационарозамещающих или амбулаторных условиях;

2.3.9. при терапевтическом и хирургическом лечении по поводу дефектов при отсутствии медицинских показаний;

2.3.10. при оказании медицинской помощи в стационарных условиях применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в Перечень ЖНВЛП и МИ, необходимых для оказания медицинской помощи в рамках Тер.программы (лекарственные препараты, медицинские изделия, необходимые для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной в стационарных условиях, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях), если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, по решению врачебной комиссии учреждения;

2.3.11. при оказании плановой медицинской помощи 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, а также аттестованным сотрудникам федеральных органов, по их желанию в рамках действующего законодательства;

2.3.12. при оказании медицинской помощи, за исключением экстренной, оказываемой до момента, когда устранена непосредственная угроза жизни больного, здоровью окружающих и возможна транспортировка больного в мед.организацию военнослужащим, сотрудникам органов внутренних дел, в том числе курсантам образовательных учреждений профессионального образования системы Министерства обороны РФ, Министерства внутренних дел РФ, а также других федеральных органов исполнительной власти, в составе которых проходят службу военнослужащие и приравненные к ним лица;

2.3.13. при оказании иных немедицинских услуг: размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по их желанию в случаях, когда данное размещение осуществляется не по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

2.3.14. при индивидуальном сестринском уходе за больным в стационаре, в том числе

на дому, по желанию больного или его родственников.

2.4. При предоставлении платных услуг Учреждением соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ.

2.5. Платные услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6. Учреждение в наглядной и доступной форме доводит до сведения Потребителя (Заказчика) Правила предоставления медицинскими организациями платных услуг, утвержденные постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1066.

2.7. Учреждение может предоставлять гражданам на платной основе виды медицинской помощи, услуг, работ в соответствии с Перечнем медицинских услуг, предоставляемых Учреждением за плату.

2.8. Скорая медицинская помощь всем категориям граждан оказывается бесплатно.

2.9. Учреждение предоставляет посредством размещения на сайте www.roddom-1.ru, а также на информационных стендах (стойках) информацию, содержащую следующие сведения:

2.9.1. наименование Учреждения;

2.9.2. адрес места нахождения Учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

2.9.3. 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);

2.9.4. перечень платных услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты; о льготах, предоставляемых Учреждением для отдельных категорий граждан.

2.9.5. порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

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

2.9.7. режим работы Учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных услуг;

2.9.8. адреса и телефоны комитета здравоохранения Волгоградской области, Управления Росздравнадзора по Волгоградской области Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области.

2.10. Указанная информация доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Учреждения (его структурных подразделений), предоставляющей платные услуги.

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

2.11.1. копию Устава;

2.11.2. копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность.

3. Порядок предоставления платных услуг и порядок заключения договора

3.1. Учреждение предоставляет платные услуги, качество которых соответствует 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 РФ предусмотрены обязательные требования к

качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных услуг соответствует этим требованиям.

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

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

3.3.1. 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;

3.3.2. об используемых при предоставлении платных услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4. Учреждение при оказании платных услуг соблюдает установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.5. При предоставлении платных услуг сохраняется установленный режим работы Учреждения, при этом не ухудшается доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе и целевым комплексным программам.

3.6. В число работников, принимающих участие в оказании платных услуг, включаются специалисты из других учреждений здравоохранения, высших учебных заведений, принятых на работу в учреждение здравоохранения на основании трудовых или гражданско-правовых договоров.

3.7. Предоставление платных услуг в основное рабочее время персонала допускается:

3.7.1. в случаях, когда технология их проведения ограничена рамками основного рабочего времени медицинского учреждения;

3.7.2. в случаях, когда условия работы за счет интенсивности труда позволяют предоставлять платные услуги без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи.

3.8. Для осуществления работы по предоставлению платных услуг в Учреждении могут вводиться дополнительные должности медицинского и другого персонала, содержащиеся за счет средств, получаемых от реализации услуг.

3.9. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика Учреждением предоставляется в доступной форме информация о платных услугах, содержащая следующие сведения:

3.9.1. порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных услуг;

3.9.2. информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

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

3.9.4. другие сведения, относящиеся к предмету договора.

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

3.11. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

3.12. Договор содержит:

3.12.1. сведения об исполнителе:

3.12.1.1. наименование Учреждения, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

3.12.1.2. номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

3.12.2. фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя);

3.12.3. фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

3.12.4. наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

3.12.5. перечень платных услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

3.12.6. стоимость платных услуг, сроки и порядок их оплаты;

3.12.7. условия и сроки предоставления платных услуг;

3.12.8. должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени Учреждения, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

3.12.9. ответственность сторон за невыполнение условий договора;

3.12.10. порядок изменения и расторжения договора;

3.12.11. иные условия, определяемые по соглашению сторон.

3.13. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Учреждения, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

3.14. В Учреждении назначены ответственные лица для ведения регистрации договоров в журнале.

3.15. В случае если при предоставлении платных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Учреждение предупреждает об этом потребителя (заказчика).

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

3.16. В случае если при предоставлении платных услуг потребуются 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».

3.17. 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 исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

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

3.19. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

3.20. В случае несоблюдения ГУЗ «Родильный дом № 1» обязательств по срокам

исполнения услуг пациент (потребитель) вправе по своему выбору:

- 3.20.1. назначить новый срок оказания услуги;
- 3.20.2. потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- 3.20.3. потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- 3.20.4. расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

4. Цены на платные услуги

4.1. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые Учреждением, устанавливается комитетом здравоохранения Волгоградской области.

4.2. Стоимость платных услуг определяется на основании расчетов с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг.

5. Расчеты при оказании платных услуг

5.1. Оплата за медицинские услуги производится потребителем (заказчиком) в учреждениях банков или в кассу Учреждения с применением контрольно-кассовой машины.

5.2. По требованию лица, оплатившего услуги, Учреждение обязано выдать справку установленной формы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ.

6. Бухгалтерский учет и отчетность

6.1. Учреждение ведет бухгалтерский, налоговый и статистический учет финансово-хозяйственной деятельности в части предоставляемых платных услуг населению, составляет отчетность и представляет ее в порядке и сроки, установленные действующим законодательством РФ.

6.2. Учреждение ведет бухгалтерский, налоговый, статистический учет и отчетность раздельно по основной деятельности и по платным услугам.

6.3. Денежные средства, получаемые Учреждением за представленные платные услуги, поступают на открытый лицевой счет.

6.3.1. Наличные денежные средства, поступающие в кассу Учреждения от предоставления платных услуг, также зачисляются на лицевой счет по приносящей доход деятельности.

6.4. Ответственным за организацию бухгалтерского учета и отчетности по платным услугам является главный врач Учреждения.

7. Использование доходов, полученных от оказания платных услуг

7.1. Средства, полученные Учреждением от предоставленных платных услуг, самостоятельно распределяются и используются в соответствии с утвержденным планом финансово-хозяйственной деятельности, который уточняется в установленном порядке.

7.2. Поступающие от предоставленных платных услуг средства используются Учреждением в качестве дополнительного источника финансирования на текущие расходы сверх выделенных субсидий.

7.3. Распределение денежных средств, полученных Учреждением от предоставленных платных услуг, производится в соответствии с локальными нормативными актами, утвержденными главным врачом Учреждения.

7.4. Учреждение направляет на оплату труда работников с начислениями на нее не более 55% от доходов, полученных при предоставлении платных услуг.

7.5. Оплата труда работников Учреждения из средств, полученных от предоставления платных услуг, осуществляется в соответствии с локальными нормативными актами, утвержденными главным врачом Учреждения на основании документов, подтверждающих объем выполненных работ.

8. Ответственность Учреждения и контроль за предоставлением платных услуг

8.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору Учреждение несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

8.2. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение обязательств или за ненадлежащее исполнение обязательств, если докажет, что неисполнение обязательств или их ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

8.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной услуги, подлежит возмещению Учреждением в соответствии с законодательством РФ.

8.4. Контроль за соблюдением Правил предоставления платных услуг осуществляет Управление Росздравнадзора по Волгоградской области.

9. Порядок разрешения споров

9.1. Претензии и споры, возникающие между Потребителем (заказчиком) и Учреждением при предоставлении платных услуг разрешаются по соглашению Сторон с возможным привлечением независимых экспертов.

9.1.1. В Учреждении функционирует комиссия по разрешению конфликтов и споров, возникающих при предоставлении платных услуг, созданная приказом главного врача Учреждения.

9.2. При недостижении согласия сторонами по предмету спора, он подлежит рассмотрению в соответствии с действующим законодательством РФ.

Русина Виктория Сергеевна (юрисконсульт (8442-29-07-70))

11.01.2016

Приложение 2

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГУЗ «Родильный дом № 1»

от 11.01.2016 № 110116-4

ДОГОВОР О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

Волгоград _____

« _____ » _____ 20 _____

государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1» (ГУЗ «Родильный дом № 1») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ 34 № 000256813, выдано 24.12.2002 Инспекцией Министерства РФ по налогам и сборам по Тракторозаводскому району г. Волгограда), именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице **главного врача Прохвятилова Андрея Анатольевича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество Потребителя — физического лица)

(дата рождения)

именуемый в дальнейшем **Потребитель**, с другой стороны, вместе именуемые **Стороны**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора. 1.1. Исполнитель по заданию Потребителя обязуется оказать ему медицинскую услугу (далее — услуга)

(наименование услуги в соответствии с утвержденным Исполнителем прейскурантом)

, а Потребитель принять и оплатить эту услугу.

1.2. Услуга (и) оказывается врачом, имеющим сертификат специалиста:

Высшая, Первая, Вторая

(ФИО)

(категория — нужное отметить)

(ученая степень, звание — нужное указать)

1.4. Срок оказания услуги: _____

1.5. Количество услуг (процедур): _____

2. Стоимость услуг и порядок их оплаты. 2.1. Потребитель подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом, утвержденным Исполнителем, до подписания настоящего договора. Стоимость Услуги определяется в соответствии с прейскурантом и составляет:

_____ руб.

с учетом предоставленной, установленной Исполнителем, льготы — _____ %

_____ руб.

Цена договора с учетом количества оказанных услуг (процедур) и / или предоставленных льгот: _____

_____ Руб.

2.1. В случае изменения стоимости услуги, цена услуги определяется на основании прейскуранта, действующего на дату заключения договора. **2.3.** Порядок оплаты: безналичный расчет на лицевой счет Исполнителя либо в кассу Исполнителя на условиях 100% предоплаты до начала оказания услуги. **2.4.** Потребителю в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг.

3. Условия и порядок предоставления Услуги. 3.1. Услуга оказывается на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) приобрести услугу на возмездной основе за свой счет, что не нарушает прав Потребителя на бесплатную медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее — программа) и территориальной программы государственных гарантий оказания населению Волгоградской области бесплатной медицинской помощи (далее — территориальная программа). **3.2.** Потребитель (его законный представитель) подтверждает, что ему была предоставлена в доступной для него форме и в полном объеме информация в соответствии с действующим законодательством (Приложение № 1), а также что у него имелась возможность в связи с этим задавать вопросы, на которые получены исчерпывающие ответы. **3.3.** Потребитель (его законный представитель) подтверждает, что Исполнитель предоставил в доступной для него форме и в полном объеме 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 услуги лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению; что имел возможность задавать вопросы, на которые получил исчерпывающие ответы. **3.4.** Потребитель подтверждает, что ему предоставлена в доступной для него форме и полная информация о том, что данный случай предоставления услуги на возмездной основе не предусмотрен программой, территориальной программой, целевыми программами и услуга может быть предоставлена на возмездной основе. **3.5.** Услуга предоставляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя). **3.6.** Услуга предоставляется на основании и в соответствии с: лицензией от **09.04.2014 № ЛО-34-01-002132**, выданной министерством здравоохранения Волгоградской области (пр. им. В.И. Ленина, 56а, Волгоград, тел.: 8442-30-82-82) на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских

освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), диетологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, медицинской статистике, неонатологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; правоустанавливающими документами Исполнителя, порядков, стандартов (в полном объеме порядков и/или стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств — по соглашению сторон) и других документов в соответствии с законодательством РФ. **3.7.** Исполнитель предоставляет услугу, качество которой соответствует установленным обязательным требованиям. **3.8.** Если при предоставлении услуги требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе. При достижении согласия на оказание дополнительных услуг заключается договор на предоставление указанных услуг. **3.9.** Если при предоставлении услуги 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 законодательством РФ. **3.10.** По требованию Потребителя на оказываемую услугу может быть составлена смета, которая, в случае ее составления, является неотъемлемой частью договора. **3.11.** Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю (его законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения услуг. **3.12.** Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя, в объеме и способами, указанными в ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по Договору.

4. Права и обязанности Сторон. **4.1. Права и обязанности Потребителя:** **4.1.1. Потребитель имеет право:** 4.1.1.1. требовать предоставления услуги в соответствии с договором; 4.1.1.2. на предоставление предусмотренными законодательством информации и ознакомление с документами в установленном порядке; 4.1.1.3. при несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуги по своему выбору вправе: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков; 4.1.1.4. при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору потребовать: безвозмездного устранения недостатков; соответствующего уменьшения стоимости услуги; повторного оказания услуги; возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами; 4.1.1.5. отказаться от исполнения настоящего договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по договору; 4.1.1.6. пользоваться иными правами в соответствии с законодательством РФ. 4.1.1.7. Потребитель имеет право на выбор врача Исполнителя с учетом согласия врача. **4.1.2. Обязанности Потребителя:** **4.1.2.1.** оплатить услугу на условиях настоящего договора. **4.1.2.2.** до начала оказания услуги предоставить всю имеющуюся медицинскую документацию и иные сведения и информацию, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью, включая сведения о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях (приложение 3). **4.1.2.3.** незамедлительно уведомить Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на своевременность, качество и результаты оказываемых услуг. **4.1.2.4.** соблюдать предписанный лечебно-охранительный режим, включая указания, рекомендации, назначения лечащего врача и правила поведения пациентов в лечебном учреждении; **4.1.2.5.** своевременно уведомить Исполнителя о наличии / возникновении причины, которая может повлиять на сроки оказания услуги и, при необходимости, согласовать новые сроки оказания услуги; **4.1.2.6. Потребитель несет иные обязанности в соответствии с законодательством.** **4.2. Права и обязанности Исполнителя:** **4.2.1. Исполнитель имеет право:** 4.2.1.1. отказаться от предоставления услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Потребителя или при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителя; 4.2.1.2. пользуется иными права в соответствии с законодательством РФ. **4.2.2. Исполнитель обязан:** 4.2.2.1. оказать Потребителю услугу надлежащего качества и в установленный договором срок; 4.2.2.2. предоставить Потребителю предусмотренную законодательством информацию и документы; по требованию Потребителя предоставить для ознакомления копию Устава и лицензии; 4.2.2.3. выдать Потребителю документ, подтверждающий произведенную оплату; 4.2.2.4. несет иные обязанности в соответствии с законодательством РФ.

5. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров: **5.1.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ. **5.2.** Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение обязательств или за ненадлежащее исполнение обязательств, если докажет, что неисполнение обязательств или их ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. **5.3.** Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ. **5.4.** Претензии и споры, возникающие между Сторонами, разрешаются по соглашению Сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в установленном законодательством порядке.

6. Срок действия договора, порядок его изменения и расторжения и иные условия: **6.1.** Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств. **6.2.** Договор считается исполненным после подписания Сторонами Акта о приеме-сдаче оказанных услуг — Приложение № 2. **6.3.** Изменения и дополнения в договор могут быть внесены по соглашению Сторон в письменной форме. **6.4.** В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. **6.5.** Потребитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный срок недостатки оказанной услуги не устранены Исполнителем, а также вправе отказаться от исполнения договора, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий договора и потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с недостатками оказанной услуги. **6.6.** Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Реквизиты Сторон: До заключения настоящего договора Потребитель подтверждает, что уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Исполнитель:

Потребитель:

ГУЗ «Родильный дом № 1»; 400006, Волгоград, ул. им. Жолудева, 1а ИНН 3441010960 КПП 344101001 ОГРН 1023402464359 тел.: 74-09-71 E-mail: roddom1tzt@mail.ru адрес _____ телефон _____
(ГУЗ «Родильный дом №1» Л/с 20296Щ23730) Отделение паспорт (серия, №, когда, кем выдан) _____
Волгоград БИК 041806001 р/с 40601810700001000002 _____

Главный врач А.А. Прохвятилов

МП

(подпись)

Приложение № 2 к договору от «__» _____ 20__ № _____
АКТ № _____ о приеме-сдаче оказанных услуг по договору от «__» _____ 20__ № _____
«__» _____ 20__
Волгоград
ГУЗ «Родильный дом № 1» (Исполнитель), в лице главного врача А.А. Прохвятилова, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____ (Потребитель), с другой стороны, составили настоящий акт о том, что в соответствии с указанным договором Потребитель принял оказанную Исполнителем по его заданию услугу:

_____	_____
(наименование услуги в соответствии с утвержденным Исполнителем прейскурантом)	(количество Услуг / процедур)

стоимостью _____ руб., с учетом предоставленной льготы _____ % руб., а всего на сумму: _____ руб.

Услуга оказана в соответствии с условиями договора, в полном объеме, качественно и в установленный срок. Потребитель претензий, связанных с исполнением указанного договора, в том числе по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель:

Потребитель:

Главный врач А.А. Прохвятилов

МП

(ФИО, подпись)

Приложение № 1 к договору № _____ от «__» _____ 20__

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Настоящее информированное согласие на получение платных медицинских услуг составлено в том, что Потребитель (ФИО) _____ добровольно изъявил желание приобрести _____ и _____ получить _____ услугу: _____, а также в том, что Исполнителем — ГУЗ «Родильный дом № 1» - предоставлена в доступной форме исчерпывающая предусмотренная действующим законодательством информация.

1. Потребитель (его законный представитель) подтверждают, что ему была предоставлена в доступной для него форме и в полном объеме информация, а также что у него имелась возможность задавать вопросы, на которые получены исчерпывающие ответы, а именно: 1.1. о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы и территориальной программы. 1.2. о наименовании Исполнителя, адресе места его нахождения; о данных документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию; о лицензии на осуществление медицинской деятельности; о перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты; о порядке и условиях предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой; о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; о режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; об адресах и телефонах комитета здравоохранения Волгоградской области, Управления Росздравнадзора по Волгоградской области, Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области. 1.3. о платных медицинских услугах, включая: порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету договора. 1.4. о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, о правах и обязанностях, предусмотренными действующим законодательством РФ. 1.5. о правилах поведения в лечебном учреждении. 1.6. о том, что сведения об обращении Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну, разглашение которой возможно только с письменного согласия Потребителя (его законного представителя), а без его согласия — в случаях, установленных действующим законодательством.

2. Потребитель подтверждает, что ему была предоставлена в доступной для него форме информация о том, что платные медицинские услуги оказываются Исполнителем, если: 2.1. Территориальной программой не предусмотрена та медицинская услуга, которую желает получить Потребитель; 2.2. Потребитель изъявляет желание получить медицинскую услугу на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой (включая, но не ограничиваясь вне очереди, в более короткие сроки, с использованием 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 индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных

продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи); 2.3. Потребитель является гражданином иностранного государства, лицом без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданином РФ, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами РФ (за исключением оказания экстренной медицинской помощи); 2.4. Потребитель самостоятельно обратился за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 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. Потребитель подтверждает, что ему было предоставлено в доступной для него форме обоснование оказания платных услуг, а именно (нужное отметить):

№	Обоснование
1	Все виды медицинского обследования, освидетельствования, консультаций, экспертиз и лечения, проводимые по инициативе больного или его родственников при отсутствии медицинских показаний .
2	Плановое обследование по медицинским показаниям пациента вне очереди (за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение медицинской помощи вне очереди в соответствии с Тер.программой) по его инициативе , инициативе его законных представителей или родственников при наличии очередности на данный вид обследования, оформленной в порядке, установленном Тер.программой.
3	Оказание медицинских услуг анонимно
4	Продление пребывания в круглосуточном стационаре по желанию больного при наличии показаний для продолжения его лечения в стационарозамещающих или амбулаторных условиях.
5	Самостоятельное обращение пациента за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
6	Терапевтическое и хирургическое лечение по поводу дефектов при отсутствии медицинских показаний.
7	При оказании медицинской помощи в стационарных условиях применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания , в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в Перечень ЖНВЛП и МИ , необходимых для оказания медицинской помощи в рамках Тер.программы (лекарственные препараты, медицинские изделия, необходимые для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной в стационарных условиях, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях), если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, по решению врачебной комиссии медицинской организации.
8	Оказание плановой медицинской помощи 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, а также аттестованным сотрудникам федеральных органов, по их желанию в рамках действующего законодательства.
9	Оказание медицинской помощи, за исключением экстренной, оказываемой до момента, когда устранена непосредственная угроза жизни больного, здоровью окружающих и возможна транспортировка больного в мед.организацию военнослужащим, сотрудникам органов внутренних дел, в том числе курсантам образовательных учреждений профессионального образования системы Министерства обороны РФ, Министерства внутренних дел РФ, а также других федеральных органов исполнительной власти, в составе которых проходят службу военнослужащие и приравненные к ним лица
10	Иные немедицинские услуги, предоставляемые медицинской организацией: размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по их желанию в случаях, когда данное размещение осуществляется не по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
11	Индивидуальный сестринский уход за больным в стационаре, в том числе на дому, по желанию больного или его родственников
12	Отсутствие медицинской услуги в территориальной программе

4. Потребителю также разъяснено, что 4.1. Потребитель может получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько или целый комплекс услуг; 4.2. проводимое лечение не гарантирует 100% результат и что как при предоставлении услуг, так и после их предоставления, возможны различные осложнения, обусловленные индивидуальными биологическими особенностями организма, а также неудобства и болезненные ощущения, которые не могут считаться недостатком услуги, т.к. являются неотъемлемой частью процесса адаптации, заживления и восстановления организма; 4.3. что используемая при предоставлении Услуги технология не может на 100% исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными биологическими особенностями организма, и в том случае, если предоставленная услуга была осуществлена с учетом всех необходимых требований, Исполнитель не несет ответственности за их возникновение; 4.4. для получения лучших результатов лечения, Потребитель должен исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей Исполнителя; 4.5. что по поводу имеющегося у Потребителя заболевания можно получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях.

5. Потребитель подтверждает, что ознакомлены с действующим прейскурантом цен на услуги и Потребитель согласен оплатить стоимость услуг(и) в соответствии с ним.

6. На основании предоставленной информации Потребитель добровольно желает заказать и получить указанную в договоре услугу у Исполнителя.

Исполнитель:

Главный врач

А.А. Прохвятилов

Потребитель:

МП

(ФИО, подпись)

Приложение 3 к договору № _____ от «___» _____ 20__ г.

Анкета состояния здоровья пациента

Внимательно прочитайте анкету и ответьте на поставленные вопросы.

Данная информация необходима для безопасности здоровья и наибольшей эффективности лечения при предоставлении Вам медицинских услуг.

Примечание: данная анкета заполняется собственноручно.

Находитесь ли Вы в настоящее время под наблюдением какого-либо врача? Если да, то по какой причине?	
Был ли у Вас инфаркт миокарда, стенокардия,	

хирургические операции на сердце, нарушение ритма сердца? Если да, то когда?	
Страдаете ли Вы повышением (понижением) артериального давления, анемией?	
Вы пользуетесь кардиостимулятором?	
Болеете ли Вы ревматизмом, ревматическим поражением сердца, врожденными пороками сердца?	
Был ли у Вас гепатит, если да, то какой формы?	
Имеются ли у Вас заболевания печени?	
Болели ли Вы туберкулезом?	
Болели ли Вы диабетом?	
Страдаете ли Вы заболеванием щитовидной железы?	
Были ли у Вас припадки, обмороки?	
Имеются ли у Вас заболевания системы крови?	
Страдаете ли Вы заболеваниями дыхательной системы, бронхиальной астмой?	
Бывают ли у Вас аллергические реакции на лекарственные препараты, продукты питания и др.? Если да, то указать на какие.	
Принимаете ли Вы лекарственные препараты в настоящее время?	
Были ли у Вас травмы головы, шеи, позвоночника?	
Страдаете ли Вы венерическими заболеваниями, вирусом иммунодефицита человека (СПИД)?	
Для женщин: беременны ли Вы?	
Имеете ли Вы какие-либо другие серьезные сопутствующие заболевания или перенесенные операции?	
Добавьте то, что считаете важным.	

« ____ » _____ 20__ г. Ф.И.О.
 пациента _____
 (дата заполнения)

 (подпись) (расшифровка подписи)

УВЕДОМЛЕНИЕ		« ____ » _____ 20
Волгоград		
государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1» (ГУЗ «Родильный дом № 1»), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Прохвятилова Андрея Анатольевича, действующего на основании Устава, УВЕДОМЛЯЕТ Потребителя (ФИО) _____ 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. Потребитель подтверждает, что указанное уведомление получено до заключения договора о предоставлении платных медицинских услуг.		
Главный врач ГУЗ «Родильный дом № 1» МП	А.А. Прохвятилов	Потребитель: _____ (подпись)

Приложение 2

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГУЗ «Родильный дом № 1»

от 11.01.2016 № 110116-4

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

Волгоград

« _____ » _____ 20 _____

государственное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1» (ГУЗ «Родильный дом № 1») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ 34 № 000256813, выдано 24.12.2002 Инспекцией Министерства РФ по налогам и сборам по Тракторозаводскому району г. Волгограда), именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице главного врача **Прохватилова Андрея Анатольевича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество Пациента — физического лица) (дата рождения)

именуемый в дальнейшем Пациент, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания **немедицинских услуг в палате повышенной комфортности (далее - Услуга)**.

1.2. По настоящему договору Исполнитель обязуется по заданию Пациента предоставить для пребывания палату повышенной комфортности (разместить в маломестной палате) в период нахождения на излечении у Исполнителя, а Пациент принять и оплатить стоимость пребывания.

	Наименование	Номер палаты	Этаж нужное отметить X		Количество мест нужное отметить X		
			Первый	Второй	Одноместная	Двухместная	Трехместная
1.2.	Палата повышенной комфортности						

1.3. По соглашению Сторон Пациент до оказания услуг или во время оказания Услуг может быть переведен в другую палату повышенной комфортности, о чем Стороны заключают другой Договор.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость договора определяется исходя из стоимости одних суток пребывания в палате повышенной комфортности и количества проведенных суток:

	Наименование	Стоимость одних суток пребывания, руб.	Количество суток	Цена, руб.
2.1.1	Палата повышенной комфортности № _____			

2.2. Сроки оказания Услуги: с _____ . _____ . 20 ____ года по _____ . _____ . 20 ____ года

2.3. Оплата Услуги производится наличными в кассу Исполнителя до или после оказания Услуги по соглашению Сторон.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. оказать Пациенту Услугу в соответствии с условиями настоящего Договора
- 3.1.2. предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию об Услуге.
- 3.2. **Исполнитель имеет право** требовать своевременной оплаты стоимости услуги

3.3. Пациент обязан:

- 3.3.1. бережно относиться к имуществу, помещению, предоставленному ему Исполнителем
- 3.3.2. возместить ущерб Исполнителю, в случае порчи, уничтожения, кражи имущества, предоставленного Пациенту исполнителем в палате повышенной комфортности для пользования во время пребывания
- 3.3.3. своевременно оплатить стоимость услуги
- 3.3.4. Строго выполнять больничный режим
- 3.3.5. соблюдать правила техники безопасности при пользовании приборами (включая, но, не ограничиваясь, электроприборами), правил противопожарной безопасности

3.4. Пациент имеет право:

- 3.4.1. на предоставления информации об услуге
- 3.4.2. на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания Услуги
- 3.4.3. отказаться от получения Услуги и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

4.1. В Палате повышенной комфортности предоставляются для пользования:

№	наименование	количество	Отметка о наличии (X)	№	наименование	количество	Отметка о наличии (X)
1	Шторы, гардины, жалюзи			2	Электрический чайник		

3	Телефон		4	Телевизор	
5	Микроволновая печь		6	Слит-система	
7	Холодильник		8	Шкаф платяной	
9	Посуда		10	Тумбочки прикроватные	
11	Детские кровати		12	Кровать	
13	Стулья для посетителей		14	Постельное белье бязевое	
15	Совмещенный санузел		16		
17			18		

4.2. пациент уведомлен о том, что данная Услуга не входит в программу ОМС и не финансируется из бюджета (различного уровня).

4.3. Пациент подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной Услуги, правил пребывания в палатах повышенной комфортности, правил техники безопасности, противопожарной безопасности.

4.4. В палатах повышенной комфортности разрешено посещение родственников в строго установленные часы посещений с 15.00. до 19.00 часов по московскому времени. В случае изменения часов посещения Пациент уведомляется об этом дополнительно. Посещение родственников осуществляется через «стол справок». Родственники, посещающие Пациента, в палате повышенной комфортности обязаны иметь при себе халат и бахилы, о чем Пациент уведомляет их самостоятельно. Правила посещения родственники также могут узнать в «столе справок». Одновременно возможно посещение Пациента не более двумя родственниками.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае ненадлежащего оказания Услуги Пациент вправе по своему выбору потребовать безвозмездного устранения недостатков услуги, соответствующего уменьшения стоимости услуги; возмещение понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

5.2. Пациент вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный срок недостатки оказанной услуги не устранены Исполнителем. Пациент также вправе отказаться от исполнения договора, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий договора. Пациент вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с недостатками оказанной услуги. Пациент вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Пациент вправе отказаться от исполнения договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение обязательств или за ненадлежащее исполнение обязательств, если докажет, что неисполнение обязательств или их ненадлежащее исполнение произошло в следствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.5. Стороны за неисполнение или ненадлежащее исполнение договорных обязательств несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств

6.2. Претензии и споры, возникающие между Исполнителем и Пациентом, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

6.3. Во всем остальном, не оговоренном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ГУЗ «Родильный дом № 1»; 400006, Волгоград, ул. им. Жолудева, 1а ИНН 3441010960 КПП 344101001 ОГРН 1023402464359 тел.: 74-09-71 E-mail: roddom1tzz@mail.ru
УФК по Волгоградской области (ГУЗ «Родильный дом №1» Л/с 202961Ц23730) Отделение Волгоград БИК 041806001 р/с 40601810700001000002

Пациент:

ФИО _____
адрес _____
телефон _____
паспорт (серия, №, когда, кем выдан) _____

Главный врач

А.А. Прохвятилов

МП

(подпись)

Приложение № 2 к договору от «___» _____ 20__ № _____

АКТ № _____ о приеме-сдаче оказанных услуг по договору от «___» _____ 20__ № _____
Волгоград «___» _____ 20__

ГУЗ «Родильный дом № 1» (Исполнитель), в лице главного врача А.А. Прохвятилова, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____ (Пациент), с другой стороны, составили настоящий акт о том, что в соответствии с указанным договором Пациент принял оказанную Исполнителем по его заданию услугу:

предоставил по заданию Пациента для пребывания палату повышенной комфортности (разместил в маломестной палате)

Номер палаты	Этаж нужное отметить X			Количество мест нужное отметить X			
	Первы й		Второ й	Одноместная	Двухместная	Трехместная	

в период _____ с _____, 20____ года по _____, 20____ года

Стоимостью одних суток пребывания, руб.	Количество суток	Всего на сумму, руб.

Услуга оказана в соответствии с условиями договора, в полном объеме, качественно, в установленный срок и в месте согласно Договора, что вся предусмотренная Договором информация Пациенту была предоставлена своевременно и в полном объеме, что права Пациента и условия пребывания в ЛПУ Исполнителем соблюдены. Пациент претензий, связанных с исполнением указанного договора, в том числе по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель:

Пациент:

Главный врач

А.А. Прохвятилов

МП

(ФИО, подпись)