

Медторгсервис

143444, Московская область, г. Красногорск, м-н. Опалиха, ул. Геологов, дом 17, пом. 2
ИНН 5024169069/ КПП 502401001
medtorgservise@mail.ru

ПРИКАЗ

№ 125/02-о/д

от « 24 » февраля 2021 г.

Об утверждении «Положения о порядке оказания платных медицинских услуг ООО «МЕДТОРГСЕРВИС»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Федеральным законом Российской Федерации №323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, Уставом ООО «МЕДТОРГСЕРВИС» (далее-Общество), целях упорядочения предоставления платных медицинских услуг, обеспечения защиты интересов физических и юридических лиц, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Положение о порядке оказания платных медицинских услуг ООО «МЕДТОРГСЕРВИС» согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг согласно Приложению №2 к настоящему приказу.

3. Ознакомить всех сотрудников Общества с настоящим приказом и «Правилами оказания платных медицинских услуг», утвержденные постановлением правительства РФ №1006 от 04.10.2012 г. под роспись.

4. Возложить ответственность за сбор информации о пациенте (персональные данные, состояние здоровья), ознакомление пациента с Правилами оказания платных медицинских услуг, Прейскурантом на платные медицинские услуги и лабораторные исследования, подписание согласия на обработку персональных данных на администратора (медицинского регистратора).

5. Возложить ответственность за получение добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство, выдачу копий медицинских документов, выписок из медицинских документов, информирование пациентов о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с этих рисков, возможных вариантах вмешательств, их последствий, в том числе о вероятности развития осложнений, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи на лечащего врача, осуществляющего прием пациента.

6. Возложить ответственность за информирование пациентов о целях, условиях, методах оказания медицинской помощи, связанных с этих рисков, возможных вариантах вмешательств, их последствий, в том числе о вероятности развития осложнений, а также о предполагаемых результатах оказания помощи на лечащего врача, осуществляющего прием и лечение пациента.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Генеральный директор
ООО «МЕДТОРГСЕРВИС»



А.С.Коновалов

ПРИЛОЖЕНИЕ
УТВЕРЖДЕНО
приказом ООО «МЕДТОРГСЕРВИС»
№ 125/02-о/д от « 24 » февраля 2021г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке оказания платных услуг в сфере здравоохранения

1. Общие положения

1.1. Положение разработано в соответствии с Конституцией РФ, Гражданским кодексом РФ, Законом от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и другими нормативно-правовыми актами, регулирующими данный вид деятельности.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления услуг, оказываемых на платной основе ООО «МЕДТОРГСЕРВИС» (далее – Организация), в целях:

- более полного удовлетворения потребности граждан в качественной медицинской помощи сверх установленных видов и объемов медицинских услуг, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемых ежегодно в установленном порядке (далее – соответственно Программа, Территориальная программа) и (или) не финансируемых за счет средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования;

- привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития Учреждения и материального поощрения его сотрудников;
- упорядочения процесса оказания медицинских услуг на платной основе.

1.3. Платные медицинские услуги – это медицинские услуги, которые в соответствии с действующим законодательством предоставляются:

- за счет личных средств граждан;
- за счет страховых взносов на добровольное медицинское страхование по программам добровольного медицинского страхования (далее – ДМС);
- за счет средств предприятий, учреждений, организаций и иных источников, не запрещенных законодательством.

Платные медицинские услуги предоставляются на основании добровольного волеизъявления потребителя услуг (далее – пациент) при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения бесплатной медицинской помощи (медицинской услуги, работы) в рамках Программы, Территориальной программы, а также целевых программ.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются Организацией в соответствии с перечнем услуг (далее-прейскурант), утвержденным генеральным директором.

2. Понятия и термины.

В настоящем положении используются следующие понятия и термины:

«Платные медицинские услуги» - это медицинские услуги, которые оказываются на платной основе в соответствии с действующим законодательством и заключенным договором.

«Пациент» - это потребитель (физическое лицо), имеющее намерение получить или получающее медицинские услуги лично в соответствии с договором, заключенным на оказание платных медицинских услуг как самим пациентом, так и заказчиком в отношении потребителя.

«Законный представитель пациента» - лицо, которое является представителем несовершеннолетнего пациента на основании законодательства, а также совершеннолетнего пациента, признанного судом недееспособным или ограниченно дееспособным.

«Заказчик» - это физическое или юридическое лицо, которое заключает договор на оказание платных медицинских услуг в отношении физического лица - пациента.

«Исполнитель» - медицинская организация (медицинская организация), оказывающая платные медицинские услуги пациентам в соответствии с заключенным договором.

«Прейскурант» - перечень медицинских услуг, оказываемых исполнителем, с указанием цен в рублях.

3. Условия предоставления платных медицинских услуг

3.1. Организация самостоятельно в соответствии с уставом, действующими законодательными и иными нормативными актами федерального, регионального и ведомственного уровня определяет возможность оказания платных услуг в зависимости от материальной базы, численного и квалификационного состава персонала, спроса на услуги и других условий.

3.2. Платные медицинские услуги предоставляются:

- населению (за счет личных средств граждан);
- по программам ДМС в соответствии с действующим законодательством РФ;
- по договорам с организациями, а также предпринимателями без образования юридического лица – в отношении граждан.

3.3. Организация имеет право предоставлять платные медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено Программой, Территориальной программой, а также целевыми программами (при недопущении ухудшения условий оказания медицинской помощи лицам, имеющим право на бесплатную медицинскую помощь), в том числе:

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;
- применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой (из-за индивидуальной непереносимости) лекарственных препаратов, входящих в данный перечень;
- применение медицинских изделий, лечебного питания (в т. ч. специализированных продуктов лечебного питания), не предусмотренных стандартами медицинской помощи;
- при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством;
- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по ОМС, и гражданам России, не проживающим постоянно на ее

территории и не являющимся застрахованными по ОМС (если иное не предусмотрено международными договорами России);

- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг (за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также оказания скорой, в т. ч. специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи в неотложной или экстренной форме);

- добровольное желание пациента получить медицинскую помощь с повышенным уровнем бытового обслуживания.

3.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Минздравом России, или по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.5. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Минздравом России.

4. Порядок предоставления платных медицинских и иных услуг

4.1. Организация предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствует условиям договора, при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

Если законодательством предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

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

Если при предоставлении платных медицинских услуг необходимо оказание дополнительных платных медицинских услуг, которые не предусмотрены договором, об этом необходимо предупредить пациента. Без его согласия предоставлять такие услуги Организация не вправе.

4.3. Организация обязана в наглядной форме (на стендах, плакатах, размещенных в общедоступных местах) обеспечить граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией следующего содержания:

- место нахождения Организации (место его государственной регистрации);
- режим работы Организации;
- наличие лицензии на медицинскую деятельность и сертификата соответствия на иные услуги (работы) в случаях, установленных законодательством;
- виды медицинских услуг, оказываемых бесплатно в рамках Программы, Территориальной программы, целевых программ;
- перечень платных медицинских и иных услуг с указанием их стоимости (тарифов);
- условия предоставления и получения платных медицинских и иных услуг;
- льготы для отдельных категорий граждан, услуги которым могут быть предоставлены со скидкой;
- форма договора;
- сведения о квалификации и сертификации специалистов, оказывающих платные медицинские услуги, – по требованию пациента;
- права, обязанности, ответственность пациента и Учреждения;
- контактные телефоны администрации Учреждения и лиц, ответственных за предоставление платных медицинских и иных услуг;
- иная информация в соответствии с Законом «О защите прав потребителей».

4.4. Организация предоставляет пациенту (законному представителю пациента) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья (в т.ч. 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.

4.5. Организация обязана обеспечивать предусмотренное законодательством соответствие предоставляемых медицинских и иных услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории России.

При оказании медицинских и иных услуг (работ) в Организации должны применяться:

- лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, иные расходные материалы, изделия медицинского назначения, зарегистрированные в России;
- методы профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, медицинские технологии, разрешенные к применению в порядке, установленном законодательством России;
- установленные федеральные и региональные стандарты оказания медицинской помощи.

4.6. Предоставление платных медицинских и иных услуг Организациям осуществляется только при наличии:

- лицензии на медицинскую деятельность по видам услуг (работ), перечень которых определяется Правительством РФ;
- сертификата соответствия в случаях, установленных законодательством;
- прейскуранта платных медицинских и иных услуг.

4.7. Платные медицинские услуги оказываются Организацией на основе договоров, регламентирующих условия и сроки их предоставления, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Под порядком расчетов понимается стоимость услуг (работ), порядок и срок оплаты.

4.8. Договор заключается в простой письменной форме и содержит конкретные условия оказания медицинских услуг, которые должны быть доведены до сведения потребителя услуг в доступной форме.

4.9. Договор может быть заключен на платное комплексное медицинское обслуживание организаций и граждан.

4.10. При согласии гражданина на получение платной медицинской и иной услуги он имеет право ознакомиться с условиями договора.

4.11. Потребитель платных медицинских и иных услуг обязан оплатить оказанные ему услуги в порядке и в сроки, которые установлены договором с Организациям.

Потребитель обязан оплатить оказанную исполнителем в полном объеме услугу. С согласия потребителя услуга может быть оплачена им при заключении договора в полном размере или путем выдачи аванса.

4.12. При оказании платных медицинских и иных услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом на медицинской карте стационарного или амбулаторного больного делается запись о том, что услуга оказана на платной основе. Отказ пациента от предложенной ему возможности получения данного вида медицинской помощи на бесплатной основе при наличии таковой в Программе, Территориальной программе, целевых программах фиксируется письменно в договоре об оказании платных медицинских услуг.

В договоре, квитанции строгой отчетности или кассовом чеке отражается стоимость услуги согласно действующему в Организации прейскуранту.

4.13. В случае несоблюдения Организации обязательств по срокам исполнения услуг пациент вправе по своему выбору:

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

4.14. При предоставлении платных медицинских и иных услуг сохраняется установленный режим работы Организации, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Программе, Территориальной программе, а также целевым программам.

4.15. Предоставление платных медицинских и иных услуг в основное рабочее время допускается, если условия работы за счет интенсивного труда позволяют оказывать платные медицинские и иные услуги без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи.

5. Бухгалтерский учет и отчетность

5.1. Организация обязана вести статистический и бухгалтерский учет результатов предоставляемых платных услуг населению, составлять отчетность и представлять ее в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.

5.2. Организация, предоставляющая населению платные услуги, обязана вести статистический и бухгалтерский учет и отчетность отдельно по основной деятельности и платным услугам.

5.3. Средства, полученные по безналичному расчету за оказание платных услуг, поступают на счета Организации от осуществления приносящей доход деятельности.

5.4. Ответственным за организацию бухгалтерского учета и отчетности в Организации, в том числе по платным услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является руководитель Организации.

6. Расчеты при оказании платных медицинских услуг

6.1. Оплата оказанных платных медицинских и иных услуг осуществляется потребителями по безналичному расчету.

Оплата оказанных платных медицинских услуг производится страховыми компаниями, работающими в системе ДМС, и организациями на основании и условиях, определенных в договорах на предоставление медицинских услуг, в соответствии с утвержденными в установленном порядке ценами и тарифами.

Расчеты с населением за предоставление платных услуг осуществляются через учреждения банков.

6.2. Граждане вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора, либо об обоснованном возврате денежных средств за оказанные услуги, что оформляется в установленном порядке (заявление с указанием причины возврата, акт или другие документы) с последующим возвратом им денежных средств.

7. Прейскурант медицинских услуг

7.1. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги утверждаются Организацией в соответствии с действующим законодательством.

7.2. Стоимость медицинских и иных услуг определяется на основании калькуляции экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов, связанных с предоставлением этих услуг.

7.3. Цена на медицинскую и иную услугу формируется на основе себестоимости оказания платной услуги с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения на платную услугу), а также с учетом положений отраслевых и локальных нормативно-правовых актов об определении расчетно-нормативных затрат на оказание платной услуги по утвержденной методике.

7.4. Изменение цены на платные услуги происходит с периодичностью не чаще одного раза в квартал. Утверждение цен производится ежегодно в срок до 1 января соответствующего года.

В исключительных случаях допускается изменение цен на платные услуги чаще чем один раз в квартал по следующим причинам:

- изменение среднего уровня цен на материальные ресурсы, энергоресурсы, оказавшее значительное влияние на себестоимость платных услуг. Значительным влиянием в целях настоящего Положения считается увеличение себестоимости с начала календарного года более чем на 20 процентов;
- изменение в соответствии с действующим законодательством размера и порядка оплаты труда работников сферы здравоохранения;
- изменение налогового законодательства, оказавшее значительное влияние на себестоимость платных услуг.

7.5. Прейскурант платных услуг Организации включает все медицинские и иные услуги, которые Организация вправе оказывать за плату.

7.6. Цены на медицинские и немедицинские услуги указываются в рублях.

7.7. Для обеспечения единой нормативной базы работ и услуг в здравоохранении на всей территории России, включая протоколы ведения больных, методики выполнения сложных и комплексных медицинских услуг, лицензионные требования и условия, в том числе для формирования единых подходов к созданию прејскурантов медицинских услуг в системе ОМС и ДМС, разработана номенклатура работ и услуг в здравоохранении.

Все названия медицинских услуг в прејскурантах должны строго соответствовать требованиям отраслевых классификаторов и номенклатуре работ и услуг в здравоохранении.

8. Ответственность при предоставлении платных медицинских и иных услуг

8.1. Организация несет ответственность перед пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории России, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан в соответствии с действующим законодательством.

Организация освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, оказанной на платной основе, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

8.2. Претензии и споры, возникающие при предоставлении Организацией платных медицинских и иных услуг населению, рассматриваются в соответствии с действующим законодательством.

8.3. Контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских и иных услуг, а также ценами и порядком взимания денежных средств с граждан осуществляет и несет за это персональную ответственность руководитель Организации.

9. Контроль за предоставлением платных медицинских услуг

9.1. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению, а также правильностью взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции государственные органы и организации, на которые в

соответствии с законодательством возложена проверка деятельности медицинских организаций.

10. Заключительная часть

10.1. Организация имеет право дополнять и изменять отдельные статьи данного Положения, если эти дополнения и изменения не противоречат действующему законодательству.

10.2. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения и действует бессрочно.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
УТВЕРЖДЕНА
приказом ООО «МЕДТОРГСЕРВИС»
№125/02-о/д_ от «24» февраля 2021г.

ФОРМА

**Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг**

г. Тамбов

« _____ » _____ 201__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «МЕДТОРГСЕРВИСЬ» (ООО «МТС»), лицензия на осуществление медицинской деятельности № _____ от _____ года, выданная _____, серия _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора филиала _____, действующего на основании Доверенности № _____ от _____ г., с одной стороны и гражданин _____ (Ф.И.О)

_____ паспорт
(иной документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан), зарегистрированный по _____ месту жительства по адресу: _____

_____ телефонный номер _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» совместно в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги по _____ в порядке и сроках установленных настоящим Договором, а также прейскуранту цен Заказчика.

Перечень услуг Исполнителя, подлежащих оказанию по Договору, устанавливается в смете (Приложение № 3 к настоящему Договору) на основании прайс-листа Исполнителя, действующего на момент оформления Сторонами сметы,

1.2. По факту оказания платных медицинских услуг Сторонами подписывается Акт оказанных услуг (Приложение №1 к настоящему Договору).

1.3. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомлен его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- уведомил его (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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

1.4. Заключая настоящий договор, Заказчик дает информированное добровольное согласие по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Договору, на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при

выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082).

Заказчику в доступной для него форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

1.5. Заключая настоящий договор Заказчик подтверждает, что проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

1.6 Лечащим врачом для оказания услуг по настоящему Договору назначается

2. Обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать качественно, на высоком профессиональном уровне медицинские услуги, указанные в п.1.1 Договора.

2.1.2. Выдать Заказчику необходимую медицинскую документацию установленного образца (медицинское заключение, выписной эпикриз, рецепты, за исключением льготных). Не подлежат выдаче справки для ГИБДД, ношения оружия, выезда за границу, поступления в учебные заведения и для военкоматов.

2.1.3. Предоставить своевременно Заказчику счет на оплату медицинских услуг.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Ознакомиться с условиями оказания услуг и порядком работы Исполнителя.

2.2.2. Производить оплату согласно прейскуранту, действующим на момент предоставления услуги, Исполнителю за оказанную медицинскую помощь своевременно, в установленные Договором сроки.

2.3. Исполнитель имеет право

2.3.1. Требовать от Заказчика выполнения обязательств, взятых на себя согласно настоящему Договору.

2.3.2. Оказывать лечебную помощь согласно своему режиму работы.

2.3.3. Приостанавливать оказание медицинских услуг при несвоевременной оплате Заказчиком счетов Исполнителя, предварительно письменно уведомив об этом Заказчика.

2.3.4. Изменять первоначально определенный перечень услуг или откладывать их проведение в случае выявления в процессе обследования и/или лечения соответствующих медицинских показаний. Изменение перечня услуг, а также отложение их предоставления осуществляются Исполнителем в одностороннем порядке.

2.3.5. Корректировать в зависимости от состояния здоровья пациента программу плазмафереза, опираясь на стандарты, порядки и рекомендации по проведению процедуры очищения крови.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Требовать от Исполнителя выполнения обязательств, взятых на себя согласно настоящему Договору.

2.4.2. Не оплачивать медицинскую помощь, если она была оказана Исполнителем в период прекращения действия лицензии на медицинскую деятельность.

3. Порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг составляет _____ рублей.

3.2. Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость медицинских услуг согласно п.3.1. на основании выставленного счета. Счет должен содержать все необходимые реквизиты для перечисления денег.

3.3. Оплата услуг, не оговоренных в настоящем Договоре, но фактически оказанных Исполнителем по медицинским показаниям, производится по согласованию Сторон.

3.4. Расчеты производятся в форме предоплаты в размере 100% стоимости медицинских услуг путем безналичного перечисления денежных средств Заказчика на расчетный счет Исполнителя в российских рублях на основании выставленного счета.

4. Порядок разрешения споров и ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в соответствии с законодательством РФ.

4.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами, будут по возможности разрешаться путем переговоров между ними.

4.3. Стороны могут предъявлять взаимные претензии по факту нарушений, связанных с исполнением настоящего Договора, в течение всего срока действия Договора.

4.4. При наличии претензий и при согласии с ними, виновная сторона должна представить объяснения, исправить упущения и учесть в последующей работе требования, содержащиеся в претензии.

4.5. В случае если споры и разногласия не будут решены путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей, если докажет, что надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие действия непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непреодолимых при данных условиях обстоятельств.

4.7. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств, обязана немедленно известить другую сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращения вышеуказанных обстоятельств.

5. Срок действия договора

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по договору.

5.2. В течение действия договора он может быть изменен и дополнен по согласию сторон.

5.3. Изменения и дополнения к настоящему Договору будут считаться имеющими силу, если они выполнены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

5.4. Досрочное одностороннее расторжение договора допускается только при условии, что другая сторона нарушила какое-либо договорное обязательство.

6. Конфиденциальность

6.1. Заказчик в соответствии ФЗ №152 от 27.07.06 г. «О персональных данных», подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), СНИЛС в ПФ РФ, данные о состоянии своего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

6.2. Заказчик предоставляет право осуществлять все действия (операции), совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Заказчика посредством внесения их в электронную базу данных,

включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных по договорам.

6.3. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет пять лет.

7. Дополнительные условия

7.1. Ни одна из сторон не вправе передавать третьей стороне свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия на то другой стороны.

7.2. Если одно из положений настоящего договора становится недействительным, то это не затрагивает действительности остальных положений настоящего Договора.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, в т.ч. касающиеся положений настоящего договора, требующих взаимного согласия сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

7.4. Стороны обязуются известить друг друга об изменении своего юридического статуса, а также уведомить в письменной форме об изменении адреса (юридического или фактического), платежных реквизитов, номеров телефонов, факса и т.п.

7.5. По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7.6. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: один экземпляр находится у Заказчика, другой у Исполнителя.

Приложение:

1. Акт выполненных услуг.
2. Согласие

8. Реквизиты сторон

Исполнитель	Заказчик (Потребитель)
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>(Должность)</p> <p>_____ (Ф.И.О)</p>	<p>_____ - (подпись)</p>

Приложение №1
к Договору № _____
от « » _____ 2021г.

АКТ
оказанных услуг

Общество с ограниченной ответственностью «МЕДТОРГСЕРВИС» (ООО «МТС»), лицензия на осуществление медицинской деятельности № _____ от _____ года, выданная _____, серия _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора филиала _____, действующего на основании Доверенности № _____ от _____ г., с одной стороны и гражданин _____ (Ф.И.О)

_____ паспорт
(иной документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан), зарегистрированный по месту жительства по адресу: _____

_____ телефонный номер _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» совместно в дальнейшем именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнителем оказаны, а Заказчиком приняты в соответствии с Договором на оказание платных медицинских услуг № _____ от «___» _____ 2021г. (далее – Договор) следующие медицинские услуги:

2. Всего оказано медицинских услуг на общую сумму _____ руб. _____ коп.

3. Все услуги оказаны с надлежащим качеством, в соответствии с условиями Договора. Стороны не имеют друг к другу взаимных претензий.

4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

<p>«Исполнитель»: _____ (Ф.И.О) М.П.</p>	<p>«Заказчик»: _____ _____</p>
------------------------------------------------------	----------------------------------------

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся (яся)

(Ф.И.О. полностью)

паспорт серия _____ номер _____ выдан _____ дата
выдачи _____

Адрес: _____

Телефон: _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" подтверждаю свое согласие на обработку **Обществом с ограниченной ответственностью «МЕДТОРГСЕРВИС»** (далее - Оператор) моих персональных данных, персональных данных представляемого мной _____ (Ф.И.О.)

(при необходимости), включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), реквизиты полиса ДМС, место работы, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и другую информацию - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг по договору, осуществление иных, связанных с этим мероприятий, а также в целях организации внутреннего учета Оператора, при условии сохранения врачебной тайны. В процессе оказания Оператором мне (представляемому мной лицу) медицинских услуг я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные (персональные данные представляемого мной лица), в том числе составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора в интересах моего обследования, лечения и внутреннего учета Оператора.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС .

Оператор имеет право обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по договору оказания платных медицинских услуг; осуществлять обмен (прием и передачу) персональными данными по договору оказания платных медицинских услуг с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и(или) в виде бумажных документов, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом, при условии,

что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную (служебную) тайну.

Я также даю/не даю (ненужное зачеркнуть) Оператору свое согласие на использование персональных данных в целях информирования меня с помощью средств связи путем пересылки мне SMS-сообщений: напоминание о записи на прием к специалисту или исследование (на указанный мной номер мобильного телефона).

Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет, пять лет – для поликлиники.

Передача персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие действует бессрочно, и может быть отозвано мною путем направления в адрес Оператора соответствующего письменного документа (по почте заказным письмом с уведомлением о вручении) либо путем вручения лично под расписку представителю Оператора.

Подпись субъекта персональных данных _____
(или его законного представителя)

Дата: « ____ » _____ 2021г.

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Я, _____, _____
(аяся) _____, _____
_____ (Ф.И.О. пациента, либо законного представителя)

обратившись за получением медицинских услуг в ООО «МЕДТОРГСЕРВИС» в соответствии с Приказом МЗСР РФ от 23.04.2012 г. N 390н даю согласие на проведение мне /представляемому _____ мной

_____ (Ф.И.О. пациента)

при необходимости следующих вмешательств:

1. *Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.*
2. *Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация.*
3. *Антропометрические исследования.*
4. *Термометрия.*
5. *Тонометрия*
6. *Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические.*
7. *Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.*

Я понимаю, что во время вмешательства или после него могут появиться непредвиденные ранее неблагоприятные обстоятельства, а также могут возникнуть осложнения. При этом медицинские работники делают все возможное для предотвращения возможных осложнений в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Я знаю, что невыполнение в полном объеме всех рекомендаций медицинского работника может быть причиной осложнений и неблагоприятных последствий медицинского вмешательства.

Я разрешаю/не разрешаю (ненужное зачеркнуть) предоставлять сведения о фактах моего обращения за медицинской помощью и состоянии здоровья, диагнозе, в т. ч. через регистратуру, а также в случаях неблагоприятного прогноза развития моего заболевания следующим лицам:

_____, _____
(Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

_____, _____
(Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

Пациент (или его законный представитель) _____
(подпись, фамилия, инициалы)

(реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы пациента)

Дата: « ____ » _____ 201 ____ г.

Сведения в электронную базу данных внесены:

Регистратор _____
 Подпись

Приложение №3
 к Договору № _____
 от « » _____ 201__ г.

СМЕТА
 на предоставление платных медицинских услуг к договору на оказание платных
 медицинских услуг № _____ от _____

Исполнитель: _____;

Пациент (Заказчик) _____
 (Ф.И.О.(полностью))

№	Наименование услуги	Количество	Сумма (в рублях)
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
	ИТОГО по медицинским услугам:		

Исполнитель

Пациент (Заказчик)

фамилия, имя и отчество (если имеется),

адрес места жительства и телефон

подпись \ ф.и.о.

Информированное добровольное согласие на оперативное вмешательство, в т.ч. переливание крови и ее компонентов

Я _____ (фамилия, имя, отчество - полностью)
_____ года рождения, проживающий(ая) по адресу: _____

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан: Я, паспорт: _____, выдан: _____ являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным: _____ Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина - полностью, год рождения _____

находясь на лечении (обследовании, родоразрешении) в отделении _____
(название отделения, номер палаты)

Добровольно даю свое согласие на проведение мне (представляемому) операции: _____
(название медицинского вмешательства)

- и прошу персонал медицинского учреждения о ее проведении.
- Подтверждаю, что я ознакомлен (ознакомлена) с характером предстоящей мне (представляемому) операции. Мне разъяснены и я понимаю особенности и ход предстоящего оперативного лечения.
- Мне разъяснено и я осознаю, что во время операции могут возникнуть непредвиденные обстоятельства и осложнения. В таком случае я согласен (согласна) на то, что ход операции может быть изменен врачами по их усмотрению.
 - Я предупрежден (предупреждена) о факторах риска и понимаю, что проведение операции сопряжено с риском потери крови, возможностью инфекционных осложнений, нарушений со стороны сердечно-сосудистой и других систем жизнедеятельности организма, непреднамеренного причинения вреда здоровью и даже неблагоприятного исхода.
 - Я предупрежден (предупреждена), что в ряде случаев могут потребоваться повторные операции, в т.ч. в связи с возможными послеоперационными осложнениями или с особенностями течения заболевания, и даю свое согласие на это.
 - Я поставил (поставила) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною (представляемым) и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, в т.ч. носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях, передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня (представляемого) во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов. Сообщил (сообщила) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.
 - Я знаю, что во время операции возможна потеря крови и _____ даю согласие на переливание донорской или ауто (собственной) крови и ее компонентов.
 - Я _____ согласен (согласна) на запись хода операции на информационные носители и демонстрацию лицам с медицинским образованием исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.
 - Мне была предоставлена возможность задать вопросы о степени риска и пользе оперативного вмешательства, в т.ч. переливаний донорской или ауто (собственной) крови и/или ее компонентов и врач дал понятные мне исчерпывающие ответы.
 - Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на _____

" ____ " _____ 20 ____ года. Подпись пациента/законного представителя

Расписался в моем присутствии:
Врач _____ (подпись)
(Должность, И.О.Фамилия)



ПРИМЕЧАНИЕ:

признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители (родители, усыновители, опекуны или попечители) с указанием Ф.И.О., паспортных данных, родственных отношений после сообщения им сведений о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

При отсутствии законных представителей решение о медицинском вмешательстве принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением главного врача/начальника ЦМСЧ/МСЧ/КБ/Института, а в выходные, праздничные дни, вечернее и ночное время - ответственного дежурного врача и законных представителей.

В случаях, когда состоящий гражданин не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением главного врача/начальника ЦМСЧ/МСЧ/КБ/Института, а в выходные, праздничные дни, вечернее и ночное время - ответственного дежурного врача.

Дополнительная информация:
