

Договор № _____
о предоставлении платных медицинских услуг и иных платных услуг

город Омск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Неизвестный, назвавший себя _____
(заполняется со слов Потребителя), именуемый(-ая) в дальнейшем **потребитель**, с одной стороны, и,
бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская клиническая больница № 11», адрес
места нахождения: Российская Федерация, 644105, г. Омск, ул. Нахимова, д. 55, ОГРН 1025500741760, ИНН
5503041362, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 55
№ 003645995 от 14 августа 2012 года, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 14 июля 2020 года
№ Л041-01165-55/00561354, предоставлена Министерством здравоохранения Омской области (644043, город Омск,
улица Красный Путь, 6, телефон: (3812) 23-35-25), именуемое в дальнейшем **исполнитель**, в лице главного врача
Лисичкиной Анны Владимировны, действующего на основании устава, с другой стороны, совместно именуемые
сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

Понятия, используемые в настоящем договоре

Для целей настоящего договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных
средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров
добровольного медицинского страхования;

Потребитель – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги
лично в соответствии с настоящим договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является
пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об
основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Исполнитель – медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору исполнитель, действуя с добровольного согласия потребителя (законного
представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги на основании перечня работ (услуг),
составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности,
выданной в установленном порядке (далее – медицинские услуги), в соответствии с медицинскими показаниями и
требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а потребитель обязуется оплатить данные
услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим договором.

Услуги оказываются на условиях анонимности со стороны потребителя.

Перечень работ (услуг), предоставляемых в соответствии с настоящим договором, указан в приложении № 2 к
настоящему договору

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения по адресу: 644105, г. Омск, ул.
Нахимова, д. 55, или 644013, г. Омск, ул. Краснознаменная, д. 8.

1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего
законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских 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 от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об
основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Расходы, связанные с оказанием потребителю
медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются исполнителю в порядке и размерах, которые установлены
органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии
с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья
граждан в Российской Федерации».

1.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление
дополнительных медицинских услуг, оказываемых в плановом порядке (не по экстренным показаниям), заключается
дополнительное соглашение к настоящему договору.

1.6. Срок предоставления платных медицинских услуг устанавливается настоящим договором в зависимости
от индивидуального объема оказываемых услуг.

1.7. Срок (дата) оказания медицинских услуг: _____

Срок ожидания приема врачами-специалистами, пациентов без предварительной записи, не должны превышать
24 часов, с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

срок ожидания проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со
дня обращения пациента в медицинскую организацию;

срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований не должны
превышать 14 календарных дней со дня назначения.

1.8. Дата фактического предоставления медицинских услуг фиксируется исполнителем в медицинских
документах потребителя (заказчика).

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить 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 и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.2. По требованию потребителя предоставить ему в доступной форме информацию платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

а) порядка оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) информация о медицинском работнике, представляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги;

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

г) других сведений, относящихся к предмету настоящего договора.

2.1.3. Оказывать потребителю платные медицинские услуги, предусмотренные пунктом 1.1 настоящего договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации с соблюдением порядков и стандартов оказания медицинской помощи. Дополнительные услуги оказываются только с предварительного письменного согласия потребителя (заказчика).

2.1.4. Предоставить потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) 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;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;

в) копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

г) копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения), справку об оплате медицинских услуг по установленной форме, рецептурный бланк с поставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

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

е) сведения о местонахождении исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

2.1.5. В медицинской документации, которая оформляется в период оказания платных медицинских услуг потребителю, содержится информация о том, что оказываемые платные медицинские услуги предоставляются на условиях анонимности со стороны потребителя.

2.1.5. Предоставлять платные медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (приложение № 3 настоящего договора).

2.1.6. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности, срок ее действия и перечень разрешенных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указан в приложении № 4к настоящему договору).

2.1.7. Выдать потребителю документ, подтверждающий в соответствии с законодательством Российской Федерации произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.1.8. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.9. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от потребителя.

2.1.10. Немедленно извещать потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.11. После исполнения настоящего договора выдать потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получать от потребителя полную и достоверную информацию о состоянии здоровья потребителя и обстоятельствах, прямым или косвенным образом влияющих на состояние здоровья и результат лечения. Исполнитель не несет ответственности за осложнения или неэффективность лечения, возникшие в результате неисполнения потребителем назначений, рекомендаций и советов медицинских сотрудников исполнителя.

2.2.2. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья потребителя.

2.2.3. Требовать оплаты услуг, оказанных потребителю по настоящему договору.

2.2.4. Отказаться от оказания медицинских услуг:

а) в случае несоблюдения и невыполнения потребителем рекомендаций и правил подготовки к оказанию услуги;

б) если потребитель не явился в назначенное время и место для получения услуги или явился в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;

в) в случае неполучения от потребителя добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

г) в случае нарушения потребителем правил внутреннего распорядка, установленных исполнителем;

д) при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность услуги и (или) возникновении медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий.

2.3. Потребитель (законный представитель потребителя) обязуется:

2.3.1. Оплатить предоставленные исполнителем медицинские услуги, в сроки и в порядке, определенные настоящим договором.

2.3.2. Предоставить исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные препараты, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

При предоставлении вышеуказанных документов (сведений), по содержанию которых не представляется возможным определить, к какому конкретному лицу они относятся (в случае удаления персональных данных, позволяющих идентифицировать личность, из указанных документов), потребитель настоящим подтверждает, что предоставил исполнителю сведения (медицинские документы, копии медицинских документов), содержащие сведения о состоянии своего здоровья, данные исследований и консультаций специалистов, сведения о полученном ранее лечении и т.п., относящиеся именно к потребителю.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.3.5. Соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения, установленные исполнителем.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. Отказаться от получения медицинских услуг. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.5. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость предоставляемых потребителю медицинских услуг определяется в соответствии с действующей Информацией о ценах за оказание платных услуг (работ) БУЗОО «ГКБ № 11», утвержденной исполнителем и согласованной Министерством здравоохранения Омской области.

3.2. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему договору составляет _____ рублей.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется потребителем в порядке 100-процентной предоплаты до получения медицинских услуг как наличными, так и безналичными денежными средствами в кассе исполнителя, а также по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет исполнителя, указанный в договоре.

3.4. В случае если по каким-либо причинам, объем предоставляемых потребителю медицинских услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо предоставление медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, исполнитель осуществляет возврат денежных средств потребителю за не предоставленные ему медицинские услуги.

3.5. Итоговая стоимость медицинских услуг по настоящему договору при оказании потребителю медицинской помощи в стационарных условиях, может отличаться от предварительно оплаченной как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения, в случае изменения по медицинским показаниям объемов предусмотренных договором медицинских услуг.

3.6. В случае неоплаты потребителем стоимости медицинской услуги исполнитель имеет право отказать потребителю в оказании медицинской услуги до оплаты потребителем стоимости в соответствии с пунктом 3.2 настоящего договора.

3.7. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение № 5 к настоящему договору).

4. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом, при том, что ухудшение состояния здоровья потребителя может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие ее.

4.3. В случае отказа после заключения договора от получения медицинских 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.

4.4. Все возможные споры, разногласия, претензии, в том числе связанные с недействительностью настоящего договора или его части подлежат рассмотрению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

5. Антикоррупционные условия

5.1. При исполнении своих обязательств по настоящему договору, стороны не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего договора законодательством, как дача/получение взятки.

5.2. Каждая из сторон настоящего договора отказывается от стимулирования каким-либо образом другой стороны (работников другой стороны), в том числе путем предоставления денежных сумм, подарков, безвозмездного выполнения в их адрес работ (услуг) и другими, не поименованными в настоящем пункте способами, ставящими одну из сторон (работников одной из сторон) в определенную зависимость и направленными на обеспечение выполнения этой стороной (работников этой стороны) каких-либо действий в пользу стимулирующей его стороны.

5.3. Под действиями стороны договора, осуществляемыми в пользу стимулирующей его стороны, понимаются:

- предоставление неоправданных преимуществ по сравнению с другими физическими и (или) юридическими лицами;
- предоставление каких-либо гарантий;
- иные действия, выполняемые стороной в рамках своих обязанностей по настоящему договору, но идущие вразрез с принципами прозрачности и открытости взаимоотношений между сторонами.

5.4. В случае возникновения у стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо антикоррупционных условий, соответствующая сторона обязуется уведомить другую сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

5.5. В письменном уведомлении сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящих условий, выраженных в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки.

5.6. Стороны настоящего договора соблюдают правила по предотвращению коррупции. При этом стороны прилагают разумные усилия, чтобы минимизировать риск возникновения таких отношений друг с другом, которые могут быть квалифицированы как коррупционная деятельность, а также оказывают взаимное содействие друг другу в целях предотвращения коррупции.

5.7. Стороны признают, что их возможные неправомерные действия и нарушение антикоррупционных условий настоящего договора могут повлечь за собой неблагоприятные последствия, вплоть до расторжения настоящего договора.

5.8. Стороны гарантируют осуществление надлежащего разбирательства по представленным в рамках исполнения настоящего договора фактам с соблюдением принципов конфиденциальности и применение эффективных мер по устранению практических затруднений и предотвращению возможных конфликтных ситуаций.

5.9. Стороны гарантируют полную конфиденциальность по вопросам исполнения антикоррупционных условий настоящего договора, а также отсутствие негативных последствий для обращающейся стороны, сообщившей о факте нарушений антикоррупционных условий.

6. Конфиденциальность

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

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7. Срок действия договора и порядок его прекращения

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

7.3. Настоящий договор может быть расторгнут по письменному соглашению сторон, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

8. Прочие условия

8.1. Потребитель подтверждает, что на момент подписания договора:

а) до потребителя в доступной форме доведена информация о возможности и порядке 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 на соответствующий год;

б) потребитель ознакомлен с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность исполнителя в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности от 14 июля 2020 года № Л041-01165-55/00561354, выданной Министерством здравоохранения Омской области

в) потребитель (заказчик) ознакомлен с действующей Информацией о ценах за оказание платных услуг (работ) БУЗОО «ГКБ № 11», утвержденной исполнителем, а также с предварительным объемом и характером медицинских услуг, планируемых к оказанию потребителю.

г) исполнитель уведомил его 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;

д) до потребителя в доступной форме доведена информация об оказываемых платных медицинских услугах в полном объеме.

8.2. Срок получения услуги с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года.

8.3. Все приложения, дополнения и изменения к договору являются его неотъемлемой частью и действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями сторон.

8.4. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу - по одному экземпляру для каждой из сторон

8.5. Приложения:

8.5.1) Уведомление потребителя (приложение № 1 к настоящему договору);

8.5.2) Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором (приложение № 2 к настоящему договору)

8.5.3) Информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг, обработку персональных данных, медицинское вмешательство (приложение № 3 к настоящему договору);

8.5.4) Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Городская клиническая больница № 11» в соответствии с предоставленной лицензией на осуществление медицинской деятельности (приложение № 4 к настоящему договору);

8.5.5) Смета на оказание платных медицинских услуг (приложение № 5 к настоящему договору).

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области
«Городская клиническая больница № 11»
Сокращенное наименование: БУЗОО «ГКБ № 11»
Адрес: 644105, город Омск, улица Нахимова, дом 55
Тел./факс: + 7 (3812) 28-42-62
Электронный адрес: muzgkb11@mail.ru
ИНН / КПП 5503041362 / 550301001
ОГРН 1025500741760
Наименование получателя платежа: Министерство финансов
Омской области(БУЗОО «ГКБ № 11» л/с 006220378)
Р/С 40102810245370000044
БИК 015209001 ОКТМО 52701000
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК БАНКА
РОССИИ/УФК по Омской обл. г. Омск
Номер казначейского счета: 03224643520000005201
КБК 00600000000000000130

Главный врач БУЗОО «ГКБ № 11»:
_____/А.В. Лисичкина/

«__» _____ 20__ г.

Потребитель (законный представитель потребителя):

Неизвестный, назвавший себя

Адрес места жительства (указывается по
желанию потребителя с его слов):

Контактный телефон (указывается по
желанию Потребителя с его
слов): _____

_____/_____/_____
«__» _____ 20__ г.

Главному врачу бюджетного учреждения
здравоохранения Омской области
«Городская клиническая больница № 11»
А.В. Лисичкиной

от _____
(Ф.И.О.)

(адрес)

Телефон: _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 года №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006», настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, уведомлен(-а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф. И. О.)

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги (работы)	Количество услуг	Цена за услуги (работы) рублей	Стоимость за оказанные услуги (работы) рублей
1	2	3	4	5	6

Исполнитель:	Потребитель (заказчик)
Кассир	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____
<i>подпись / Ф.И.О.</i>	<i>подпись / Ф.И.О.</i>

Информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг, обработку персональных данных, медицинское вмешательство

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

«__» _____ года рождения,
проживающий (-ая) по адресу (адрес прописки):

паспорт серия		номер		выдан	
---------------	--	-------	--	-------	--

(дата выдачи, выдавший орган)

в рамках договора о предоставлении платных медицинских услуг в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Городская клиническая больница № 11» (далее – медицинская организация) даю свое согласие:

1. На оказание платных медицинских услуг:

1.1. Я получил(а) от сотрудников медицинской организации полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год, даю согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов(-а) их оплатить.

1.2. Я ознакомлен(-а) с действующим Информацией о ценах за оказание платных услуг (работ) медицинской организации и согласен(-на) оплатить стоимость медицинских услуг, указанных в настоящем договоре.

1.3. Я получил(а) от сотрудников медицинской организации в доступной для меня форме цель, методы получения платных медицинских услуг, связанные с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

2. На обработку персональных данных:

2.1. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку медицинской организацией моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, социальный статус, место работы, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях включения моих персональных данных (персональных данных представляемого) в федеральные регистры, 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.

2.2. Я даю согласие на осуществление сбора, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных (персональных данных представляемого), в целях выполнения обязательств по договору оказания платных медицинских услуг.

2.3. Настоящее согласие предоставляется на осуществление особых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей.

2.4. Я даю согласие на обработку моих персональных данных (персональные данные представляемого) как в первичной медицинской документации, списках, реестрах и отчетных формах без использования средств автоматизации, так и посредством включения моих персональных данных (персональных данных представляемого) в электронную базу данных и совершения операций с ними в информационных системах медицинской организации.

2.5. Я даю согласие на право передачи моих персональных данных (персональные данные представляемого), содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам медицинской организации в интересах моего обследования и лечения (обследования и лечения представляемого).

2.6. Настоящее согласие предоставляется медицинской организацией осуществлять обмен моими персональными данными (персональными данными представляемого) во исполнение своих обязательств по договору со страховыми медицинскими организациями, а также с Бюро медико-социальной экспертизы для проведения различного вида экспертиз, с использованием традиционных носителей, машинных носителей, по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих защиту моих персональных данных (персональных данных представляемого) от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

2.7. Я подтверждаю, что настоящее Согласие действует бессрочно.

2.8. Я оставляю за собой право отозвать свое Согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес медицинской организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю медицинской организации.

2.4. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

3. На медицинское вмешательство:

3.1. Мне разъяснены и понятны суть моего заболевания и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения необходимых манипуляций (процедур), выполняемых в рамках заключенного настоящего договора.

3.2. Мне полностью понятно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиваться осложнения, что может потребовать дополнительного медицинского вмешательства.

3.3. Я уполномочиваю медицинских работников медицинской организации выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.

3.4. Я обязуюсь поставить в известность врача до момента оказания мне платных медицинских услуг обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне заболеваниях, травмах, операциях, в том числе носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов, сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

3.5. Я согласен(-а), что при несоблюдении назначений и рекомендаций, лечащий врач не несет ответственности за результаты моего лечения.

3.6. Я предупрежден(-а) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного, режима, рекомендаций (указаний) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, приема препаратов, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения, снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

3.7. Мне разъяснено, и я осознаю, что при условии строжайшего соблюдения соответствующих норм и правил проведения вмешательства нет 100-процентной гарантии предотвращения возможных осложнений.

3.8. Я разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» о факте обращения мной (представляемым) за оказанием медицинской помощи, пребывании в стационаре, о состоянии моего здоровья, диагнозе, степени тяжести и характере моего заболевания, а также иные сведения, полученные при медицинском обследовании следующим лицам:

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

3.9. Я удостоверяю, что текст моего добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг, на обработку персональных данных, на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов платных медицинских услуг и даю согласие на их применение.

(подпись)

(Ф.И.О. потребителя или законного представителя гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

" ____ " _____ г.
(дата оформления)

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Городская клиническая больница № 11» в соответствии с предоставленной лицензией на осуществление медицинской деятельности

Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 14 июля 2020 года № Л041-01165-55/00561354 выдана Министерством здравоохранения Омской области (644043, город Омск, улица Красный Путь, 6, телефон: (3812) 23-35-25).

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

644013, Омская область, г. Омск, ул. Завертязева, д. 7, корпус 2 (Амбулатория, в том числе врачебная)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок); общей практике; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

общей врачебной практике (семейной медицине); терапии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим.

644013, Омская область, г. Омск, ул. Краснознаменная, д. 2 (Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебному делу; медицинскому массажу; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

инфекционным болезням; неврологии; онкологии; функциональной диагностике; хирургии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности.

644013, Омская область, г. Омск, ул. Краснознаменная, д. 6 (Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лабораторной диагностике;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

клинической лабораторной диагностике.

644013, Омская область, г. Омск, ул. Краснознаменная, д. 8 (Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; медицинской статистике; общей практике; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии профилактической; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гериатрии; инфекционным болезням; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

644047, Омская область, г. Омск, пос. Козийского, д. 2 (Кабинет)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

общей практике; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

общей врачебной практике (семейной медицине); терапии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

644086, Омская область, г. Омск, ул. Багратиона, д. 15 В (Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

общей практике; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

общей врачебной практике (семейной медицине);терапии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности.

644086, Омская область, г. Омск, ул. 21-я Амурская, д. 15 А (Кабинет)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебному делу; сестринскому делу.

644094, Омская область, г. Омск, мкр. Загородный, дом № 3 Б (Кабинет)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок);общей практике; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок);общей врачебной практике (семейной медицине);терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

общей врачебной практике (семейной медицине);терапии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным,

послерейсовым);медицинским осмотрам профилактическим.

644105, Омская область, г. Омск, ул. Нахимова, д. 55 (Больница (в том числе детская))

выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре;

лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии

ортопедической; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и

общественному здоровью, эпидемиологии; терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания

беременности);аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической

лабораторной диагностике; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; патологической анатомии; профпатологии; психиатрии;

психиатрии-наркологии; пульмонологии; рентгенологии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии

терапевтической; стоматологии хирургической; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии;

эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

неврологии; хирургии; эндокринологии;

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы

(услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гастроэнтерологии; гистологии; диетологии;

инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинскому массажу;

неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; патологической анатомии; психиатрии; пульмонологии;

рентгенологии; рефлексотерапии; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике;

хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по:

неврологии;

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

сестринскому делу; терапии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);

медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);медицинским осмотрам профилактическим;

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому

освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие

медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения

(алкогольного, наркотического или иного токсического).

Смета на оказание платных медицинских услуг

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Кол-во услуг	Общая стоимость медицинской услуги
1	2	3	4	5	6	7
Стоимость платных медицинских услуг итого:						