



ПРИКАЗ

22.09.2023

г. Казань

БОЕРЫК

№ 188/п

Об утверждении Положений  
о порядке оказания платных  
медицинских услуг

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 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 г. № 1006» п р и к а з ы в а ю:

Утвердить:

1. Положение о порядке оказания платных медицинских услуг и форму договоров на оказание платных медицинских услуг (приложение 1, приложение 2, приложение 3, приложение 4).
2. Положение о порядке заключения договоров на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом и форму договора на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом. (Приложение 5, Приложение 6)
3. Главным врачам филиалов, руководителям структурных подразделений обеспечить работу учреждения по оказанию платных медицинских услуг в соответствии с утвержденными положениями.
4. Ответственность за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по внебюджетной деятельности Ю.В. Коршуна.

Главный врач

Р.И. Уткельбаев

Коршун Ю.В.  
2721982

Лист согласования к документу № согл-14759607-6 от 28.08.2023

Инициатор согласования: Коршун Ю.В. Заместитель главного врача по внебюджетной деятельности

Согласование инициировано: 28.08.2023 15:06

**Лист согласования**

Тип согласования: **смешанное**

| №                                        | ФИО             | Срок согласования | Результат согласования                     | Замечания                                                                                               |
|------------------------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Тип согласования: параллельное           |                 |                   |                                            |                                                                                                         |
| 1                                        | Аюпов Р.В.      |                   | Согласовано<br>12.09.2023 -<br>13:54       | -                                                                                                       |
| 2                                        | Сатдаров Р.Ш.   |                   | Не<br>согласовано<br>12.09.2023 -<br>13:58 | В приложениях договоров на оказание платных мед услуг номер Постановления Правительства 1006 не изменен |
| <b>Возврат на повторное рассмотрение</b> |                 |                   |                                            |                                                                                                         |
| Комментарий: исправлены замечания        |                 |                   |                                            |                                                                                                         |
| 2.1                                      | Сатдаров Р.Ш.   |                   | Согласовано<br>12.09.2023 -<br>15:18       | -                                                                                                       |
| 3                                        | Хабибуллин М.С. |                   | Согласовано<br>12.09.2023 -<br>15:14       | -                                                                                                       |
| 4                                        | Халиков С.А.    |                   | Согласовано<br>12.09.2023 -<br>13:58       | -                                                                                                       |
| 5                                        | Басанов С.В.    |                   | Согласовано<br>12.09.2023 -<br>13:26       | -                                                                                                       |
| 6                                        | Коршун Ю.В.     |                   | Согласовано<br>12.09.2023 -<br>13:15       | -                                                                                                       |
| 7                                        | Десятинова О.К. |                   | Согласовано<br>12.09.2023 -<br>15:45       | -                                                                                                       |

8 Макаров И.В.

Согласовано  
12.09.2023 -  
13:44

Тип согласования: **последовательное**

9 Уткельбаев Р.И.

 Подписано  
19.09.2023 -  
13:57

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о порядке оказания платных медицинских услуг

#### 1. Общие положения

1.1. Положение разработано в соответствии с Конституцией РФ, Гражданским кодексом РФ, Законом РФ от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Законом РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 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 г. № 1006» и другими нормативно-правовыми актами, регулирующими данный вид деятельности.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления услуг, оказываемых на платной основе Государственным автономным учреждением здравоохранения «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (далее – Учреждение), 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 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 Учреждением в соответствии с утвержденным Прейскурантом.

1.5. Учреждение вправе предоставлять за плату немедицинские услуги (дополнительные бытовые услуги, в т. ч. размещение в палатах комфортности; проживание в стационаре родственников (иных представителей); дополнительный уход, не обусловленный медицинскими показаниями; дополнительное питание и т.п.) в соответствии с действующим законодательством в случае, если это не противоречит уставу Учреждения.

Разрешения Министерства здравоохранения РТ на осуществление немедицинских услуг не требуется.

1.6. Учреждение 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.

1.7. Учреждение вправе предоставлять льготы при оказании платных медицинских услуг отдельным категориям граждан.

Перечень категорий граждан, которым устанавливаются льготы на платные услуги, и размеры скидок утверждаются приказом руководителя Учреждения.

## 2. Условия предоставления платных медицинских услуг

### 2.1. Платные медицинские услуги предоставляются:

- населению (за счет личных средств граждан);
- по договорам с организациями, а также предпринимателями без образования юридического лица — в отношении граждан.

2.2. Учреждение 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.

2.3. 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.

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

### 3. Порядок предоставления платных медицинских и иных услуг

3.1. Учреждение 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.

3.2. 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 Учреждение не вправе.

3.3. Учреждение обязано в наглядной форме (на стендах, плакатах, размещенных в общедоступных местах) обеспечить граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией следующего содержания:

- место нахождения Учреждения (место его государственной регистрации);
- режим работы Учреждения;
- 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».

3.4. Учреждение 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.

3.5. Учреждение обязано 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 Учреждении 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.

3.6. Предоставление платных медицинских и иных услуг Учреждением осуществляется только при наличии:

- лицензии на медицинскую деятельность по видам услуг (работ), перечень которых определяется Правительством РФ;
- сертификата соответствия в случаях, установленных законодательством;
- разрешения Министерства здравоохранения РТ на право предоставления платных медицинских услуг Учреждением;
- отражения в учредительных документах права на осуществление деятельности, приносящей доход;
- прейскуранта платных медицинских и иных услуг и т.п.

3.7. Платные медицинские услуги оказываются Учреждением 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.

3.8. Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора) в соответствии с Положением о порядке заключения договоров на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом.

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

3.10. Договоры могут быть заключены на платное комплексное медицинское обслуживание организаций и граждан.

3.11. При согласии гражданина на получение платной медицинской и иной услуги он имеет право ознакомиться с условиями договора, форма которого приведена в приложении к настоящему Положению.

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

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.

3.13. 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 Учреждении прейскуранту.

3.14. В случае несоблюдения Учреждением 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.

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

3.16. 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.



Недопустимо искусственное создание очередей с целью вынуждения граждан обращаться за платной помощью.

#### 4. Организация оказания платных медицинских услуг в Учреждении

##### 4.1. Назначить ответственных за оказание услуг на платной основе:

а) в целом по Учреждению, в том числе за организацию, планирование и контроль за предоставлением платных медицинских и иных услуг, услуг по медико – социальной реабилитации – заместителя главного врача по внебюджетной деятельности;

б) за обеспечение качества оказания платных медицинских и иных услуг (в том числе услуг по медико – социальной реабилитации) в структурных подразделениях: заместителя главного врача по медицинской части; заместителя главного врача по медико – социальной реабилитации;

в отделении платных медицинских услуг - заместитель главного врача по медицинской части и заведующего отделением;

в амбулаторном отделении № 1 – заведующего отделением;

в амбулаторном отделении № 2 – заведующего отделением;

в амбулаторном реабилитационном отделении - заведующего отделением;

в отделении медико – социальной реабилитации «Преодоление» - заведующего отделением;

в стационарном отделении краткосрочной медико - социальной реабилитации – заведующего отделением;

в стационарном отделении длительной медико - социальной реабилитации «Большие Ключи» - заведующего отделением;

в отделении для лечения больных с хроническим алкоголизмом – заведующую отделением;

в стационарном отделении № 1 – заведующего отделением;

в стационарном отделении № 2 - заведующего отделением;

в стационарном отделении № 3 - заведующую отделением;

в стационарном отделении № 4 – заведующего отделением;

в отделении платных медицинских услуг заведующего экспертно – консультативным отделом;

в отделении медицинского освидетельствования на состояние опьянения – заведующего отделением;

в клинико – диагностической лаборатории – заведующий лабораторией;

в филиале ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» - Альметьевский наркологический диспансер - главного врача;

в филиале ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» - Набережночелнинский наркологический диспансер - главного врача;

в филиале ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» - Нижнекамский наркологический диспансер - главного врача;

в) за обеспечение контроля качества предоставления платных медицинских и иных услуг – заместителей главного врача по медицинской части;

г) за организацию и обеспечение статистического учета и отчетности в Учреждении – заместителя главного врача по организационно – методической и консультативной работе;

д) за ценовую политику, организацию взаимодействия со структурными подразделениями по экономическим вопросам, контроль за отчетностью и распределение денежных сумм для начисления зарплаты по подразделениям, оказывающим платные медицинские и иные услуги, – заместителя главного врача по экономическим вопросам;

е) за организацию и обеспечение бухгалтерского учета и отчетности по платным услугам, контроль за целевым использованием доходов от платных услуг, выписку счетов за оказанные платные услуги юридическим лицам, выписку справок о получении налогового вычета – главного бухгалтера;

ж) за непосредственную организацию, обеспечение предоставления и контроль за качеством услуг в соответствии с установленным уровнем контроля качества, распределением доходов по категориям персонала, участвующего в оказании платных медицинских и иных услуг, ведением предметного учета и отчетности по оказанным платным медицинским и иным услугам в структурных подразделениях – заведующих отделениями (руководителей структурных подразделений), перечисленных в подпункте «б» пункта 4.1 настоящего Положения;

з) за заключение и подписание договоров на оказание платных услуг, актов о выполненных работах в стационаре с гражданами и организациями – заместителя главного врача по медицинской части;

и) за заключение и подписание договоров на оказание платных медицинских и иных услуг, а также информированного согласия пациента на предоставление платных медицинских и иных услуг с физическими лицами в амбулаторно-поликлинических и лабораторных отделениях – заведующих отделениями (руководителей структурных подразделений), перечисленных в подпункте «б» пункта 4.1 настоящего Положения.

4.2. Заместителю главного врача по медицинской части и заведующим отделениями (руководителям структурных подразделений) обеспечивать предоставление платных медицинских и иных услуг гражданам строго на добровольной основе по оказанию бесплатной медицинской помощи в объеме программы государственных гарантий оказания гражданам России бесплатной медицинской помощи.

4.3. Заместители главного врача обязаны доводить до сведения персонала Учреждения нормативные документы, регламентирующие правила и условия предоставления платных медицинских и иных услуг гражданам и организациям.

4.4. Заведующие структурными подразделениями должны обеспечить выполнение требований, условий предоставления платных медицинских и иных услуг гражданам в подведомственных подразделениях.

4.5. Предоставление платных медицинских и иных услуг в Учреждении регламентируется действующими нормативно-правовыми актами России, настоящим Положением, и иными локальными актами Учреждения.

4.6. Договора с гражданами об оказании стационарной медицинской помощи хранятся в истории болезни с последующей сдачей их в архив на хранение.

Договора с гражданами об оказании амбулаторной медицинской помощи и об оказании лабораторных услуг хранятся в медицинской карте амбулаторного больного с последующей сдачей их в архив на хранение.

Договора с организациями об оказании платных медицинских услуг хранятся у ответственных лиц с последующей сдачей их в архив на хранение.

Срок хранения договоров – 5 лет.

4.7. Пациент, желающий получить платные медицинские и иные услуги, обращается в регистратуру к медицинскому регистратору для ознакомления с условиями предоставления и получения платных услуг. При согласии пациента на платное обследование и лечение в регистратуре оформляется медицинская карта амбулаторного больного и его направляют к врачу-специалисту.

4.8. Врачи производят осмотр пациента, определяют объем необходимых диагностических, консультативных и лечебных мероприятий и направляют пациента для составления договора по оказанию платных услуг к администратору.

4.9. В случае необходимости стационарного обследования или лечения по согласованию с заведующим или врачом отделения, в котором будет обследоваться или лечиться пациент, определяется полный объем диагностических, консультативных и лечебных мероприятий, длительность нахождения пациента в стационаре, о чем производится запись в направлении для определения стоимости лечения и последующего заключения договора на оказание платных услуг.

4.10. По результатам оказания платных медицинских и иных услуг оформляется акт о выполненных работах, а по результатам лечения и обследования амбулаторного (стационарного) больного выдается выписка из его медицинской карты.

По окончании оказания пациенту платной медицинской услуги ему выдается медицинское заключение установленной формы, при наличии временной нетрудоспособности – листок временной нетрудоспособности.

4.11. При работе с организациями представитель организации совместно с уполномоченными главным врачом Учреждения заместителями главного врача по профилю готовит пакет документов (договор, программу обследования и лечения и др.). После подписания договора и оплаты согласно его условиям выполняются соответствующие услуги с последующим оформлением акта о выполненных работах и другой необходимой документации.

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

5. Взаимодействие Учреждения со страховыми медицинскими организациями при реализации программ добровольного медицинского страхования.

5.1. Оказание медицинских услуг на платной основе в Учреждении по программам ДМС оформляется соответствующим двусторонним договором со страховыми медицинскими организациями, осуществляющими ДМС, при наличии лицензии на данный вид деятельности.

5.2. Руководитель Учреждения согласовывает с министерством здравоохранения РТ программы ДМС, реализуемые на базе Учреждения.

5.3. Оказание медицинских услуг, осуществляемых по программам ДМС, не должно ущемлять прав граждан на получение ими бесплатной медицинской помощи в объеме всех целевых программ.

## 6. Бухгалтерский учет и отчетность

6.1. Учреждение обязано вести статистический и бухгалтерский учет результатов предоставляемых платных услуг населению, составлять отчетность и представлять ее в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.

6.2. Учреждение, предоставляющее населению платные услуги, обязано вести статистический и бухгалтерский учет и отчетность отдельно по основной деятельности и платным услугам.

6.3. Средства, полученные по безналичному и наличному расчету за оказание платных услуг, поступают на счета Учреждения от осуществления приносящей доход деятельности.

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

## 7. Распределение и учет финансовых средств, полученных в результате оказания платных медицинских услуг:

7.1. Источниками финансовых средств при оказании платных услуг являются: средства организаций, личные средства граждан. Другие разрешенные законодательством источники.

7.2. Средства, поступившие за оказание платных услуг, самостоятельно распределяются и используются диспансером согласно утвержденным сметам доходов и расходов, которые уточняются в установленном порядке.

7.3. Минимальный размер или доля средств, направляемых на оплату труда (КОСГУ 211, 213, 266) составляет не менее 61% от общей суммы полученных доходов от предпринимательской деятельности.

7.4. Размер материального поощрения главного врача и административно-управленческого персонала за организацию предоставления платных медицинских услуг устанавливается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

7.5. Финансовые средства, полученные от оказания платных медицинских услуг, после уплаты соответствующих налогов и сборов, материального поощрения сотрудников, оплаты коммунальных услуг и амортизационных отчислений, направляются на расходы, связанные с уставной деятельностью диспансера.

Из чистой прибыли формируются фонды:

- фонд материального поощрения;
- фонд производственного и социального развития.

7.6. Распределение денежных средств на оплату труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, производится на основании «Положения об оплате труда работников, занятых оказанием платных услуг» и содействующих в оказании платных услуг, на постоянно действующей комиссии по распределению средств за оказание платных услуг.

7.7. Средства производственного и социального развития используются в соответствии со сметой расходов.

7.8. На возмещение недостатка средств бюджета РТ, финансируемого через систему ОМС на осуществление преимущественного одно канального финансирования, по решению главного врача может направляться часть прибыли от оказания платных медицинских услуг, оставшаяся после уплаты налогов.

7.9. Неиспользованные средства не подлежат изъятию в бюджет, используются в последующие годы.

## 8. Расчеты при оказании платных медицинских услуг.

8.1. Оплата оказанных платных медицинских и иных услуг осуществляется потребителями по безналичному или наличному 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 кассу либо учреждения банков.

8.2. При наличном расчете Учреждение использует кассовый чек, являющийся документом строгой отчетности, утвержденным Минфином России.

Учреждение обязано выдать гражданам один экземпляр заполненного бланка квитанции, подтверждающий прием наличных денежных средств.

8.3. 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.

## 9. Прейскурант медицинских услуг

9.1. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги утверждаются Учреждением в соответствии с действующим законодательством.

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

9.3. Цена на медицинскую и иную услугу формируется на основе себестоимости оказания платной услуги с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения на платную услугу), требований к качеству платной услуги в соответствии с показателями государственного задания, а также с учетом положений отраслевых и локальных нормативно-правовых актов об определении



расчетно-нормативных затрат на оказание платной услуги по утвержденной методике.

9.4. Изменение цены на платные услуги происходит по необходимости. Утверждение цен производится ежегодно в срок до 1 января соответствующего года.

9.5. Прейскурант платных услуг Учреждения включает все медицинские и иные услуги, которые Учреждение вправе оказывать за плату.

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

9.7. 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 прейскурантов медицинских услуг в системе ОМС и ДМС, разработана номенклатура работ и услуг в здравоохранении.

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

## 10. Ответственность при предоставлении платных медицинских и иных услуг

10.1. Учреждение 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.

Учреждение 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.

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

10.3. 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 Учреждения.

10.4. За не предоставление Учреждением статистической информации об объемах платных услуг населению либо за ее искажение исполнитель услуги несет административную ответственность, предусмотренную законодательством.

## 11. Контроль за предоставлением платных медицинских услуг

11.1. 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 учреждений.

## 12. Заключительная часть

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

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

2.2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п.3.1.6. настоящего Договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

2.3. Расчеты между сторонами осуществляются:

- наличными средствами через кассу Исполнителя, через платежный терминал Исполнителя, перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре с согласия Потребителя (Заказчика) до оказания платных медицинских услуг, в соответствии с Перечнем оказываемых Заказчику платных медицинских услуг;

2.4. При прекращении оказания медицинских услуг по инициативе Потребителя (Заказчика), Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы.

### 3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю (Заказчику) платные медицинские услуги в соответствии с п. 1.2. и Прейскурантом цен на платные медицинские услуги.

3.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством РФ порядке, и выдать после получения результатов химико – токсикологического обследования заключение с определенными степенями защиты, с печатью учреждения «Для справок» и с подписью лица, ответственного за выдачу заключений в учреждении.

3.1.5. Немедленно известить Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

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

3.1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (Заказчика) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.8. Обеспечить Потребителя (Заказчика) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, прейскуранте цен на платные медицинские услуги, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.1.9. Обеспечить Потребителю (Заказчику) непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Заказчика или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих здоровье Потребителя (Заказчика).

3.1.10. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю (Заказчику) медицинских услуг, а также денежных средств, полученных от Потребителя (Заказчика).

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. При выявлении у Потребителя (Заказчика) противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Потребителя (Заказчика) соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима приема лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно – охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка в отделениях Исполнителя;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя (Заказчика), достаточных для его идентификации.

3.2.4. В течение всего времени оказания медицинских услуг данные предварительных исследований и консультации пик специалистов, проведенных в других лечебных учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанные медицинские услуги согласно Прейскуранту в размере и сроки, установленные в настоящем Договоре.

3.3.2. Предоставить врачу до начала оказания медицинских услуг данные предварительных исследований и консультации пик специалистов, проведенных в других лечебных учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. При поступлении в отделение, предоставит вещи для осмотра.

3.3.4. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.6. После лечения, с целью профилактики рецидива, продолжить сотрудничество с врачом и другими специалистами.

3.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения.

3.4.3. Получить у Исполнителя для ознакомления любые данные, касающиеся протекания лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов и т.д.

### 4. Ответственность сторон.

4.1. В случае предоставления Потребителю медицинской услуги ненадлежащего качества либо в ненадлежащий срок. Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом РФ № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей».

4.2. Потребитель (Заказчик) имеет право требовать в установленном порядке от Исполнителя возмещения ущерба, нанесенного Потребителю (Заказчику) по вине Исполнителя. Во всех остальных случаях, не предусмотренных настоящим Договором, ответственность Сторон наступает в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. При неисполнения Потребителем (Заказчиком) своих обязательств по настоящему Договору Исполнитель не несет ответственности за качество предоставленных услуг.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы: наводнения, пожар, землетрясение, взрыв, эпидемия и др. явления природы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.5. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему Договору споры и разногласия путем переговоров. Сторона, считающая, что ее права нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок не

# ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ДОГОВОРА

Приложение №2 к приказу

ГБУЗ «РКНД МЗ РТ» № 188/н

от 22.09.2023 года

## ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг в стационарных отделениях

г. Казань

« » 202 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» 420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 6 именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Уткельбаева Рената Ильгизовича, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности от 06.02.2020 г. № Л041-01181-16/00575093, выданная Министерством здравоохранения Республики Татарстан, находящегося по г. Казань, ул. Бутлерова д.40/11, тел. 227-70-98 (перечень работ (услуг) прилагается), свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 16 № 006791558 от 19.04.2013 г., ОГРН 1021603616440, выдано межрайонной ИФНС № 18 по РТ с одной стороны, и

### • Потребитель

(Ф.И.О., адрес места жительства, телефон)

именуемый (ая), в дальнейшем «Потребитель»

### • Заказчик

(Ф.И.О., адрес места жительства, телефон)

именуемый (ая), в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, далее по тексту договора, именуемые совместно «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) на возмездной и конфиденциальной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемые к данному виду услуг, разрешенные на территории РФ, в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией Исполнителя (Приложение №1), с действующим прейскурантом платных медицинских услуг (далее - Прейскурант), а Потребитель обязуется своевременно оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и размере, установленными настоящим договором.

1.2. Потребителю оказываются следующие медицинские услуги:

(наименование медицинской услуги)

Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его в доступной форме 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. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 2.3 настоящего договора, с указанием цен в рублях;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;
- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

1.3. Подписав настоящий договор, Потребитель добровольно согласился на оказание ему указанных в п. 1.2. договора медицинских услуг на платной основе.

1.4. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору (Приложение 2)

1.5. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением 3 к настоящему Договору.

1.6. При заключении договора Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме полная информация о платных медицинских Услугах, содержащая следующие сведения:

- 1.6.1. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- 1.6.2. Информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- 1.6.3. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- 1.6.4. Другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.6.5. Срок оказания оплаченных за \_\_\_\_\_ дня (ей) медицинских услуг: с « » 202 г. по « » 202 г.

В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой Частью Договора.

1.7. До заключения Договора Потребитель (Заказчик), уведомлен о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.

(подпись Потребителя (Заказчика))

## 2. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов.

2.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) согласно п. 1.2. настоящего договора, определяется в соответствии с действующим у Исполнителя Прейскурантом цен на предоставление платных медицинских услуг и составляет:

(сумма цифрами и прописью)

Стоимость медицинских услуг по настоящему договору остается неизменной в течение срока действия настоящего договора.

позже 10 дней с момента получения претензии. В случае неполучения ответа Сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав. Досудебный порядок урегулирования спора обязателен.

4.6. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в Федеральном законе №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

#### 5. Конфиденциальность.

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

5.2. Конфиденциальность не распространяется на случаи, указанные в статье 13 Федерального закона № 323-ФЗ 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» и Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 г «О персональных данных».

#### 6. Срок действия договора и условия его прекращения, изменения.

6.1. Настоящий Договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует своих до исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:

6.2.1. По письменному соглашению Сторон при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы;

6.2.2. В одностороннем порядке Исполнителем по инициативе Потребителя (Заказчика) путем подачи заявления на имя руководителя Исполнителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы.

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

6.4. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.5.

#### 7. Прочие условия.

7.1. Рекомендуемая длительность госпитализации лечение не менее \_\_\_\_\_ дней.

7.2. Режим отделения предусматривает частичную изоляцию Потребителя (Заказчика): записки, свидания, телефонные разговоры, средства мобильной связи только по согласованию с заведующим отделением.

7.3. Запрещено проносить в отделение: острые и режущие предметы, игральные карты, деньги, ценные вещи, бритвы с лезвиями, психоактивные вещества и лекарственные препараты, не согласованные с врачом.

7.4. Потребитель может быть немедленно выписан при нарушении им п. 7.3 настоящего Договора.

7.5. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти, в Министерство здравоохранения РТ (г. Казань, ул. Бутлерова д.40/11, тел. 8(843)2-27-70-98), в письменном виде по адресу: 420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.6, а также в электронном виде: rnd.mzrt@tatar.ru.

7.6. Продуктовые передачи принимаются при наличии разрешения, выданного заведующим отделением, в дневное время ежедневно с их досмотром медицинским персоналом, кроме продуктов, исключённых врачом-эпидемиологом.

7.7. Вся медицинская документация является собственностью диспансера

7.8. Акт приема-передачи оказанных услуг, Приложения, уведомление являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

#### 8. Адреса, реквизиты, подписи сторон.

| Исполнитель                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Заказчик                                                                        | Потребитель                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ГЛАУЗ «РКНД МЗ РТ»</b><br>Юр. адрес: 420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.6<br>Почтовый адрес: 420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.6<br>ИНН/КПП 1660013417/166001001<br>ОКТМО 92701000001<br>ОКПО 05190821<br>Тел.: 8(843) 272-33-11<br>Факс: 8(843) 273-72-66<br>e-mail: rnd.mzrt@tatar.ru<br>Дата постановки на учет в налоговом органе: 01.08.1994<br>Банковские реквизиты:<br>р/с 03224643920000001100,<br>Лиц. счет ЛАВ00704010-РНаркДис,<br>ОТДЕЛЕНИЕ - НБ РЕСПУБЛИКА<br>ТАТАРСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по<br>Республике Татарстан г. Казань<br>к/с 40102810445370000079<br>БИК (БИК ТОФК) 019205400 | Паспорт серии: _____ № _____<br>выдан: _____<br><br>Проживающий: _____<br>_____ | Паспорт серии: _____ № _____<br>выдан: _____<br><br>Проживающий: _____<br>_____ |
| Подпись _____ / _____ /<br>ф.и.о.<br>Должность:<br>Доверенность:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Подпись _____ / _____ /<br>ф.и.о.                                               | Подпись _____ / _____ /<br>ф.и.о.                                               |

#### 9. АКТ ПРИЕМА – СДАЧИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»

Медицинская услуга проведена врачом \_\_\_\_\_

На основании договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«Потребитель» (Заказчик) претензий к «Исполнителю» не имеет.

Исполнитель

Потребитель (Заказчик)



Перечень работ (услуг)

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (ГАУЗ "РКНД МЗ РТ")

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: дезинфектологии, лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинской статистике, наркологии, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, медицинской статистике, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии- наркологии, психотерапии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике. 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, дезинфектологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, психиатрии- наркологии, психотерапии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: судебно-психиатрической экспертизе: однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

Приложение № 2 к договору  
на оказания платных медицинских услуг

Информированное добровольное согласие пациента (потребителя)  
на получение платных медицинских услуг

Я, Потребитель (Заказчик)

(Указать ФИО полностью)

настоящим подтверждаю своё добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» (Исполнитель) в рамках письменного договора от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (далее – Договор).

При этом Исполнитель в доступной для меня форме:

- ознакомил с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736);
  - ознакомил с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
  - уведомил 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;
  - уведомил в письменной форме до заключения Договора о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- даю согласие на оплату медицинских услуг при заключении договора в полном размере.

Настоящее соглашение мною прочитано и подписано после проведения разъяснительной беседы и ознакомления с информацией по порядку предоставления платных медицинских услуг и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Своей подписью подтверждаю дачу согласия Исполнителю на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по Договору.

Потребитель(Заказчик) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_

# ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ДОГОВОРА

Приложение №3 к приказу

ГАОУЗ «РКНД МЗ РТ» № 18/к

от «22» 09. 2023 года

Тел: +7

## ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг в поликлинике

г. Казань

от

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» 420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 6 именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Уткельбаева Рената Ильгизовича, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности от 06.02.2020 г. № ЛО41-01181-16/00575093, выданная Министерством здравоохранения Республики Татарстан, находящегося по г. Казань, ул. Бутлерова д.40/11, тел. 227-70-98 (**перечень работ(услуг) прилагается**), свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 16 № 006791558 от 19.04.2013 г., ОГРН 1021603616440, выдано межрайонной ИФНС № 18 по РТ с одной стороны, и

• потребителем

(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, телефон)  
именуемый (ая), в дальнейшем «Потребитель»,

• заказчиком

(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, телефон)

именуемый (ая), в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, далее по тексту договора, именуемые совместно «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) на возмездной и конфиденциальной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемые к данному виду услуг, разрешенные на территории РФ, в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией Исполнителя (Приложение №1), с действующим прейскурантом платных медицинских услуг (далее - Прейскурант), а Потребитель обязуется своевременно оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и размере, установленными настоящим договором.

1.2. Потребителю (Заказчику) оказываются следующие медицинские услуги:

(наименование медицинской услуги)

1.3. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его в доступной форме 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. Отказ потребителя (заказчика) от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 2.3 настоящего договора, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

Подписав настоящий договор, Потребитель (Заказчик) добровольно согласился на оказание ему указанных в п. 1.2. договора медицинских услуг на платной основе.

1.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя (Заказчика) на виды медицинских вмешательств (Приложение № 2), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.5. При заключении договора Потребителю предоставлена в доступной форме полная информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения (Приложение № 3):

1.5.1. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

1.5.2. Информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональному образованию и квалификации);

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

1.5.4. Другие сведения, относящиеся к предмету договора.

1.6. Срок оказания медицинских услуг: с « » 20 г. по « » 20 г.

В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью договора.

1.3. До заключения договора Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) могут повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

(подпись Потребителя (Заказчика))

### 2. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов.

2.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) согласно п. 1.2. настоящего договора, определяется в соответствии с действующим у Исполнителя Прейскурантом цен на предоставление платных медицинских услуг и составляет:

(сумма цифрами и прописью)

2.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору остается неизменной в течение срока действия настоящего договора.

2.3. Расчеты между сторонами осуществляются:

- наличными средствами через кассу Исполнителя, через платежный терминал Исполнителя, перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре с согласия Потребителя (Заказчика) до оказания платных медицинских услуг, в соответствии с Перечнем оказываемых Заказчику платных медицинских услуг.

2.4. После того, как Потребитель (Заказчик) оформил заявку и внес оплату частично или полностью, Договор изменению не подлежит.

### 3. Права и обязанности сторон.

### **3.1. Исполнитель обязуется:**

- 3.1.1. Оказать Потребителю (Заказчику) платные медицинские услуги в соответствии с п. 1.2. и Прейскурантом цен на платные медицинские услуги.
- 3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором.
- 3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.
- 3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством РФ порядке, и выдать после получения результатов химико – токсикологического обследования заключение с определенными степенями защиты, с печатью учреждения «Для справок» и с подписью лица, ответственного за выдачу заключений в учреждении.
- 3.1.5. В случае если Потребитель (Заказчик) состоит на диспансерном, профилактическом наблюдении, заключение выдается врачебной комиссией диспансера по месту регистрации.
- 3.1.6. Обеспечить Потребителя (Заказчика) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, прейскуранте цен на платные медицинские услуги, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также ведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 3.1.7. Обеспечить Потребителю (Заказчику) непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих здоровье Потребителя.
- 3.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю медицинских услуг, а также денежных средств, полученных от Потребителя.
- 3.1.9. Немедленно известить Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 3.1.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

### **3.2. Исполнитель вправе:**

- 3.2.1. При выявлении у Потребителя (Заказчика) противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.
- 3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения: правил внутреннего распорядка у Исполнителя; правил техники безопасности и пожарной безопасности
- 3.2.3. При обращении иногородних граждан, временно зарегистрированных на обслуживаемой территории, в наркологический диспансер с целью пройти медицинскую услугу по настоящему договору (при условии предъявления документа, подтверждающего временную регистрацию), Исполнитель направляет запрос в наркологический диспансер по месту постоянной регистрации по отдельному договору стоимость определяется по Прейскуранту.

### **3.3. Потребитель имеет право:**

- 3.3.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.
- 3.3.2. В доступной форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения.
- 3.3.3. Получить у Исполнителя для ознакомления любые данные, касающиеся протекания лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов и т.д.

### **3.4. Потребитель обязан:**

- 3.4.1. Оплатить оказанные медицинские услуги согласно Прейскуранту в размере и в сроки, установленные в настоящем договоре.
- 3.4.2. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание Исполнителем услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
- 3.4.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.
- 3.4.4. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

## **4. Ответственность сторон.**

- 4.1. В случае предоставления Потребителю медицинской услуги ненадлежащего качества, либо в ненадлежащий срок, Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом РФ № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей».
- 4.2. Потребитель имеет право требовать в установленном порядке от Исполнителя возмещения ущерба, нанесенного Потребителю по вине Исполнителя. Во всех остальных случаях, не предусмотренных настоящим договором, ответственность Сторон наступает в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.3. При неисполнении Потребителем своих обязательств по настоящему договору Исполнитель не несет ответственности за качество предоставленных услуг.
- 4.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, эпидемия и др. явления природы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 4.5. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры и разногласия путем переговоров. Сторона, считающая, что ее права нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок не позже 10 дней с момента получения претензии. В случае неполучения ответа Сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав. Досудебный порядок урегулирования спора обязателен.
- 4.6. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в Федеральном законе № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору (Приложение № 4)

## **5. Конфиденциальность.**

- 5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.
- 5.2. Конфиденциальность не распространяется на случаи, указанные в статье 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан РФ» и Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных»

## **6. Срок действия договора и условия его прекращения, изменения.**

- 6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.
- 6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:
  - 6.2.1. По письменному соглашению Сторон при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы;
  - 6.2.2. В одностороннем порядке Исполнителем по инициативе Потребителя путем подачи заявления на имя руководителя Исполнителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы;
- 6.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 6.4. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

## **7. Прочие условия.**

- 7.1. В случае выявления факта немедицинского употребления наркотических веществ, Потребитель направляется на консультацию к врачу психиатру-наркологу по месту жительства, в соответствии с приказом Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2015 г. № 1034н «Об утверждении

Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».

7.2 Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти, в Министерство здравоохранения РТ (г. Казань, ул. Бутлерова д. 40/11, тел. 8(843)2-27-70-98), в письменном виде по адресу: 420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 6, а также в электронном виде: rnd.mzrt@tatar.ru.

#### 8. Адреса, реквизиты, подписи сторон.

| Исполнитель                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Заказчик                                                                  | Потребитель                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>ГАОУЗ «РКНД МЗ РТ»»</b><br><br>420061, г. Казань, ул. Сеченова, 6<br>Тел 2723311 факс 2737266<br>ИНН 1660013417<br>КПП 166001001<br>Лиц счет ЛАВ00704010-РНаркДис<br>р/с 03224643920000001100<br>Отделение-НБ Республика Татарстан Банка<br>России УФК по Республике Татарстан г.Казань<br>БИК 019205400<br>к/с 40102810445370000079<br>ОКПО 05190821<br>ОКАТО 92401385000<br>ОКВЭД 85.11.1 | Паспорт серии _____ № _____<br><br>Выдан: _____<br><br>Проживающий: _____ | паспорт:<br>выдан:<br>Проживающий: _____ |
| Подпись _____ / _____ /<br>_____ ф.и.о.<br><br>Должность:<br>Доверенность:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Подпись _____ / _____ /<br>_____ ф.и.о.                                   | Подпись _____ / _____ /<br>_____ ф.и.о.  |

#### АКТ ПРИЕМА – СДАЧИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

от \_\_\_\_\_

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»

Медицинская услуга проведена врачом \_\_\_\_\_

На основании договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«Потребитель» (Заказчик) претензий к «Исполнителю» не имеет.

| Исполнитель                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Заказчик                                                                  | Потребитель                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>ГАОУЗ «РКНД МЗ РТ»»</b><br><br>420061, г. Казань, ул. Сеченова, 6<br>Тел 2723311 факс 2737266<br>ИНН 1660013417<br>КПП 166001001<br>Лиц счет ЛАВ00704010-РНаркДис<br>р/с 03224643920000001100<br>Отделение-НБ Республика Татарстан Банка<br>России УФК по Республике Татарстан г.Казань<br>БИК 019205400<br>к/с 40102810445370000079<br>ОКПО 05190821<br>ОКАТО 92401385000<br>ОКВЭД 85.11.1 | Паспорт серии _____ № _____<br><br>Выдан: _____<br><br>Проживающий: _____ | паспорт:<br>выдан:<br>Проживающий: _____ |
| Подпись _____ / _____ /<br>_____ ф.и.о.<br><br>Должность:<br>Доверенность:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Подпись _____ / _____ /<br>_____ ф.и.о.                                   | Подпись _____ / _____ /<br>_____ ф.и.о.  |

Перечень работ (услуг)

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан" (ГБУЗ "РКНД МЗ РТ")

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: дезинфектологии, лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинской статистике, наркологии, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, медицинской статистике, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии- наркологии, психотерапии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике. 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, дезинфектологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, психиатрии- наркологии, психотерапии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: судебно-психиатрической экспертизе: однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

Информационное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО физ лица, для детей до 15 лет, недееспособных граждан ФИО законного представителя)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
даю информированное добровольное согласие 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. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень): медицинский осмотр врачом-психиатром-наркологом, проведение лабораторных исследований и получение заключения о наличии (отсутствия) наркологических заболеваний, медицинский осмотр врачом-офтальмологом, медицинский осмотр врачом-терапевтом для проведения добровольного медицинского освидетельствования на наличие (отсутствие) медицинских противопоказаний: к управлению транспортным средством, к владению оружием, к исполнению обязанностей частного охранника, к работе с наркотическими, психотропными и сильнодействующими лекарственными средствами, работников ведомственной охраны, работников транспортной безопасности, к работе на судне, к работе авиационного персонала, при поступлении на работу, при поступлении в учебное заведение, по требованию граждан, работников железнодорожного транспорта, в области использования атомной энергии.

С правами, предусмотренными Федеральным законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02.07.1992г №3185-1, Основ законодательства «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011г № 323-ФЗ, Приказом МЗ РФ от 26.11.2021 г. № 1104н, ФЗ от 13.07.2015 г. №230-ФЗ, приказом МЗ РФ от 29.01.2016 г. 39 н, приказом МЗ РФ от 30.04.2019 г. 266 н, приказом МЗ РФ от 26.11.2020 г. 1252 н, приказом МЗ РФ от 24.11.2021 г. 1092н, приказом МЗ РФ от 20.05.2022 № 342н, приказом МЗ РФ от 04.05.2022 № 303н, приказом МЗ РФ от 01.11.2022 № 714н, приказом МЗ РФ от 28.07.2020 № 749н, приказом МТ РФ от 11.02.2022 №41, приказом МЗ РФ от 19.11.2021 №1079н, приказом МЗ РФ от 24.11.2021 г. №1092н, приказом МТ РФ от 19.10.2020 г. №428 ознакомлен.

Употребление наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов отрицаю.

Потребитель (Заказчик): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_



**Информированное добровольное согласие пациента (потребителя)  
на получение платных медицинских услуг**

**Я, Потребитель (Заказчик)**

*(Указать ФИО полностью)*

настоящим подтверждаю своё добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» (Исполнитель) в рамках письменного договора от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (далее – Договор).

При этом Исполнитель в доступной для меня форме:

- ознакомил с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736);
  - ознакомил с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
  - уведомил 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;
  - уведомил в письменной форме до заключения Договора о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- даю согласие на оплату медицинских услуг при заключении договора в полном размере.

Настоящее соглашение мною прочитано и подписано после проведения разъяснительной беседы и ознакомления с информацией по порядку представления платных медицинских услуг и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Своей подписью подтверждаю дачу согласия Исполнителю на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по Договору.

Потребитель(Заказчик) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_

Приложение № 4 к договору  
на оказания платных медицинских услуг

**Согласие на обработку персональных данных  
(для отделения платных медицинских услуг)**

**Я, Потребитель (Заказчик)**

*(Указать ФИО полностью)*

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных:" № 152-ФЗ, предоставляю Исполнителю согласие на осуществление Исполнителем обработки своих персональных данных в порядке и на условиях исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, включающих: фамилию, имя, отчество; дату рождения; адрес по прописке; номер контактного телефона; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, специальные персональные данные, результаты медицинских исследований. При получении согласия от представителя субъекта персональных данных необходимо: фамилию, имя, отчество; дату рождения; адрес по прописке; номер контактного телефона; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя.

Предоставляю Исполнителю согласие на обработку своих персональных данных (включая сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение) как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом. Оператор имеет право обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные договором.

Я имею право на доступ к моим персональным данным в порядке, определенном статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Потребитель(Заказчик) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_

**ДОГОВОР № \_\_\_\_/РКНД/2023**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Казань

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан», зарегистрированный по юридическому адресу: г.Казань, ул.Сеченова, д.6 (лицензия на осуществление медицинской деятельности от 06.02.2020 г. № Л041-01181-16/00575093, выданная Министерством здравоохранения Республики Татарстан, находящегося по адресу г. Казань, ул. Бутлерова д.40/11, тел. 227-70-98, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 16 №006791558 от 19.04.2013 г.), в лице директора Аюпова Р.В., действующего на основании Доверенности № 33 от 16.02.2022 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной и конфиденциальной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к данному виду услуг, разрешенных на территории Российской Федерации, в соответствии с действующим прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант <https://rnd-kazan.ru/wp-content/uploads/2017/09/Preyskurant-tsen-ot-01.03.2023.pdf>), а Заказчик обязуется своевременно оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и размере, установленными настоящим договором.

1.2. Заказчику оказывается медицинская услуга (наименование услуги), согласно Приложению № 1, Приложению №2, Приложению №3 и Приложению №4 к данному договору, являющихся неотъемлемой частью договора. Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется при наличии добровольного согласия сотрудника «Заказчика», данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением к настоящему Договору.

1.3. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его в доступной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписав настоящий договор, Заказчик добровольно согласился на оказание ему указанных в п.1.2. Договора медицинских услуг на платной основе.

1.4. При заключении договора Заказчику предоставлена в доступной форме полная информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

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

1.4.2. другие сведения, относящиеся к предмету договора

1.5. До заключения договора Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), может повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

1.6. Услуги оказываются с даты поступления денежных средств в счет оплаты услуг на р/с «Исполнителя» по 31.12.2023 г.

**2. Стоимость и порядок оплаты**

2.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику согласно п. 1.2. настоящего договора, определяется в Приложении №2 к настоящему договору и составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек, без НДС.

2.2. Оплата по настоящему договору производится в виде 100 % оплаты с согласия Заказчика до оказания платных медицинских услуг, в соответствии с Перечнем оказываемых Заказчику платных медицинских услуг путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя на основании выставленного счета. Обязательства Заказчика по оплате считаются надлежащим образом исполненными с даты поступления денежных средств Исполнителю.

2.3. Оказание Исполнителем медицинских услуг, указанных в п.1.2., осуществляется после перечисления Заказчиком денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.4. При прекращении оказания медицинских услуг по договору по инициативе Заказчика, последний обязуется оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы.

2.5. Форма оплаты оказанных услуг: безналичный расчет.

2.6. Оплата услуг по настоящему договору осуществляется в рублях.

**3. Права и обязанности сторон****3.1. Заказчик обязуется:**

3.1.1. Оплатить оказанные медицинские услуги, указанные в п.1.2., в размере и сроки, установленные в настоящем договоре.

3.1.2. Заполнить направление на медицинское освидетельствование (осмотр) согласно Приложению № 1 к данному договору, являющегося неотъемлемой частью договора.

3.1.3. Обеспечить график прохождения сотрудниками Заказчика медицинского освидетельствования (осмотра)

3.1.4. Обеспечить выполнение сотрудниками Заказчика всех требований медицинского персонала Исполнителя во время проведения медицинского освидетельствования (осмотра)

3.1.5. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание Исполнителем услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

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

3.1.7. Обеспечить соблюдение сотрудниками Заказчика правил внутреннего распорядка Исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

### **3.2. Заказчик имеет право:**

3.2.1. Получить медицинские услуги согласно п.1.2. данного договора в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.2.2. Требовать предоставления Акта о выполнении услуг по окончании проведения медицинского освидетельствования (осмотра)

### **3.3. Исполнитель обязуется:**

3.3.1. Оказать Заказчику услуги в соответствии с п.1.2. данного договора.

3.3.2. Провести медицинские услуги согласно п. 1.2. данного договора качественно, в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

3.3.3. В случае невыполнения услуг в срок, предупредить об этом Заказчика.

3.3.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.5. По письменному заявлению Заказчика или сотрудника Заказчика выдается выписка о результатах медицинского освидетельствования (осмотра)

3.3.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию в порядке, установленного действующим законодательством РФ.

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

3.3.8. Обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, прейскуранте цен на платные медицинские услуги, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.3.9. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Заказчику медицинских услуг, а также денежных средств, полученных от Заказчика.

3.3.10. Немедленно известить Заказчика о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.3.11. Предоставить Заказчику по окончании проведения медицинского освидетельствования (осмотра) Акт о выполнении услуг.

3.3.12. Документы, подтверждающие оказание услуг Заказчику, могут быть представлены Исполнителем на бумажном носителе.

### **3.4. Исполнитель имеет право:**

3.4.1. Требовать от сотрудников Заказчика выполнения всех требований медицинского персонала во время проведения (НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ)

3.4.2. Отказать в проведении (НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ), в случае отказа сотрудника Заказчика предоставить документ, удостоверяющий личность.

3.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при несоблюдении сотрудниками Заказчика требований правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций специалистов и нарушение режима работы учреждения.

3.4.4. В случае установления факта употребления наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в биологических средах, а также нахождения сотрудника «Заказчика» на диспансерном (профилактическом) наблюдении по поводу наркологического заболевания, сотрудник Заказчика для получения заключения будет направлен Исполнителем на врачебную комиссию ГАУЗ «РКНД МЗ РТ», а услуга будет считаться оказанной.

## **4. Ответственность Сторон**

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору сторона, нарушившая обязательство, несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Заказчик имеет право требовать в установленном порядке от Исполнителя возмещения ущерба, нанесенного Заказчику по вине Исполнителя. Во всех остальных случаях, не предусмотренных настоящим договором, ответственность сторон наступает в соответствии с действующим законодательством.

4.3. При неисполнении Заказчиком своих обязательств по настоящему договору Исполнитель не несет ответственности за качество предоставленных услуг.

## **5. Конфиденциальность**

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

5.2. Конфиденциальность не распространяется на случаи, указанные в статье 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» и Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных».

5.3. Заказчик дает Исполнителю информированное согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в Федеральном законе №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

## **6. Обстоятельства непреодолимой силы**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после его заключения, в результате событий чрезвычайного характера.

6.2. Сторона освобождается от уплаты неустойки (штрафа, пени), если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства, предусмотренного договором, произошло вследствие непреодолимой силы или по вине другой стороны.

6.3. При наступлении указанных в пункте 6.1. - 6.2. обстоятельств, Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения ее обязательств, должна известить о них в письменном виде другую Сторону с приложениями соответствующих доказательств и документов в десятидневный срок со дня наступления этих обстоятельств.

#### 7. Порядок разрешения споров

7.1. Все споры, и разногласия разрешаются путем переговоров между Сторонами или направлением претензии – срок отзыва на претензию 7 дней. Досудебный порядок урегулирования споров обязателен.

7.2. В случае, если Стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Республики Татарстан.

#### 8. Срок действия, порядок расторжения и изменения договора

8.1. Договор считается заключенным и вступает в силу со дня его подписания Сторонами, и действует до 31.12.2023 г. включительно, а в части оплаты – до полного исполнения своих обязательств Сторонами.

8.2. Условия настоящего договора распространяют свое действие на отношения Сторон, возникшие между Сторонами с (ст.425 ГК РФ).

8.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

8.4. При изменении юридического адреса, банковских реквизитов и формы собственности Стороны в двухнедельный срок обязаны письменно известить об этом друг друга. В случае прекращения деятельности Исполнителя Стороной договора является его правопреемник.

8.5. Договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Заказчика, второй – у Исполнителя. Все экземпляры имеют равную юридическую силу.

8.6. Прекращение (окончание) срока действия настоящего договора не освобождает Стороны от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если таковые имели место при исполнении условий настоящего договора.

8.7. Договор может быть прекращен (расторгнут) до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:

8.7.1. по письменному соглашению Сторон при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы;

8.7.2. в одностороннем порядке по инициативе Заказчика путем подачи заявления на имя главного врача учреждения, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы;

8.7.3 в случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору

#### 9. Прочие условия

9.1. По вопросам, не урегулированным настоящим договором, применяются соответствующие нормы законодательства.

9.2. В случае изменения действующего законодательства, регулирующего договорные отношения, условия договора корректируются.

9.3. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации в письменном виде по адресу: 420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.6, а также в электронном виде: [rnd.mzrt@tatar.ru](mailto:rnd.mzrt@tatar.ru).

#### 10. Адреса, реквизиты и подписи сторон.

«Исполнитель»

«Заказчик»

Государственное автономное учреждение здравоохранения  
«Республиканский клинический паркологический  
диспансер Министерства здравоохранения Республики  
Татарстан»

420061, г. Казань, ул. Сеченова, 6

Тел 2723311 факс 2737266

ИНН 1660013417 КПП 166001001

ОГРН 1021603616440

Министерство финансов Республики Татарстан

(ГАУЗ «РКНД МЗ РТ»

Лиц счет ЛАВ00704010-РнаркДис)

Номер казначейского счета: 03224643920000001100

ОТДЕЛЕНИЕ –НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН БАНКА

РОССИИ//УФК по Республике Татарстан г. Казань

БИК (БИК ТОФК) 019205400

Номер счета получателя средств: 40102810445370000079

ОКПО 05190821

ОКАТО 92401385000

Директор

/Р.В. Аюпов/

М.П.

Наименование организации

М.П.

Образец направления

|                                                                                                                                                                                                                 |                    |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|
| <b>Организация/предприятие (штамп)</b>                                                                                                                                                                          |                    |                   |
| Направление на (НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ)                                                                                                                                                                            |                    |                   |
| (по договору на оказание платных медицинских услуг № ____/РКНД/2023 от ____ . ____ 2023г.)                                                                                                                      |                    |                   |
| Направляется в <u>Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан», г.Казань, ул.Сеченова, 6</u> |                    |                   |
| 1. Ф.И.О. _____                                                                                                                                                                                                 |                    |                   |
| 2. Дата рождения _____                                                                                                                                                                                          |                    |                   |
| 3. Адрес по прописке _____                                                                                                                                                                                      |                    |                   |
| _____                                                                                                                                                                                                           |                    |                   |
| _____<br>(должность)                                                                                                                                                                                            | _____<br>(подпись) | _____<br>(Ф.И.О.) |
| М.П.                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |

Исполнитель:

Г А У З «РКНД МЗ РТ»

Директор \_\_\_\_\_/Р.В. Аюпов/  
М.П.

Заказчик:

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.



Спецификация

| №<br>п\п | Наименование услуги   | Ед.<br>изм. | Кол-во | Цена,<br>руб. | Стоимость,<br>руб., без НДС |
|----------|-----------------------|-------------|--------|---------------|-----------------------------|
| 1        | (НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ) | шт.         | ---    | 0,00          | -----                       |
|          | ИТОГО:                |             |        |               | -----                       |

Итого: ----- (сумма прописью) рублей 00 копеек, без НДС.

Исполнитель:

ГЛУЗ «РКНД МЗ РТ»

Главный врач \_\_\_\_\_/Р.И. Уткельбаев/  
М.П.

Заказчик:

Наименование организации

\_\_\_\_\_  
М.П.

Приложение № 3

к договору №\_\_\_\_/РКНД/2023 от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
является неотъемлемой частью договора

**Информированное добровольное согласие пациента (потребителя)  
на получение платных медицинских услуг**

Я, Потребитель (Заказчик)

(Указать ФИО полностью)

настоящим подтверждаю своё добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» (Исполнитель) в рамках письменного договора от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_ (далее – Договор).

При этом Исполнитель в доступной для меня форме:

- ознакомил с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736);
- ознакомил с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- уведомил 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;
- уведомил в письменной форме до заключения Договора о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Настоящее соглашение мною прочитано и подписано после проведения разъяснительной беседы и ознакомления с информацией по порядку предоставления платных медицинских услуг и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Даю согласие на оплату работ (услуг) при заключении договора на оказание платных медицинских услуг.

Потребитель(Заказчик) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_

Приложение № 4

к договору №\_\_\_\_/РКНД/2023 от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
является неотъемлемой частью договора

**Согласие на обработку персональных данных  
(для отделения платных медицинских услуг)**

Я, Потребитель (Заказчик)

(Указать ФИО полностью)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных:" № 152-ФЗ, предоставляю Исполнителю согласие на осуществление Исполнителем обработки своих персональных данных в порядке и на условиях исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, включающих: фамилию, имя, отчество; дату рождения; адрес по прописке; номер контактного телефона; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе, специальные персональные данные, результаты медицинских исследований. При получении согласия от представителя субъекта персональных данных необходимо: фамилию, имя, отчество; дату рождения; адрес по прописке; номер контактного телефона; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя.

Предоставляю Исполнителю согласие на обработку своих персональных данных (включая сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение) как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом. Оператор имеет право обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные договором.

Я имею право на доступ к моим персональным данным в порядке, определенном статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Даю согласие на предоставление сведений составляющих врачебную тайну, Заказчику платных медицинских услуг.

Потребитель(Заказчик) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств**

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО физ лица, для детей до 15л, недееспособных граждан ФИО законного представителя)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

даю информированное добровольное согласие 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) (далее – Перечень): медицинский осмотр врачом-психиатром-наркологом, проведение лабораторных исследований и получение заключения о наличии (отсутствия) наркологических заболеваний, медицинский осмотр врачом-офтальмологом, медицинский осмотр врачом-терапевтом для проведения добровольного медицинского освидетельствования на наличие (отсутствие) медицинских противопоказаний: к управлению транспортным средством, к владению оружием, к исполнению обязанностей частного охранника, к работе с наркотическими, психотропными и сильнодействующими лекарственными средствами, работников ведомственной охраны, работников транспортной безопасности, к работе на судне, к работе авиационного персонала, при поступлении на работу, при поступлении в учебное заведение, по требованию граждан, работников железнодорожного транспорта, в области использования атомной энергии.

С правами, предусмотренными Федеральным законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02.07.1992г. №3185-1, «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ, приказ МЗ РФ от 20.05.2022 №342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование», приказ МЗ РФ от 01.11.2022 №714н «Об утверждении порядка проведения медицинского осмотра на наличие медицинских противопоказаний к работе на судне, включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, и формы медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к работе на судне», приказ МЗ РФ от 28.07.2020 №749н «Об утверждении требований к проведению медицинских осмотров и психофизиологических обследований работников объектов использования атомной энергии, порядка их проведения, перечня медицинских противопоказаний для выдачи разрешения на выполнение определенных видов деятельности в области использования атомной энергии и перечня должностей работников объектов использования атомной энергии, на которые распространяются данные противопоказания, а также формы медицинского заключения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний для выдачи разрешения на выполнение определенных видов деятельности в области использования атомной энергии», приказ МЗ РФ от 26.11.2021 г. №1104н "Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе внеочередного, и порядка оформления медицинских заключений по его результатам, форм медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и медицинского заключения об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов", приказ МТ РФ от 11.02.2022 №41 "Об утверждении Порядка проведения предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, включающих в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, лиц из числа специалистов авиационного персонала", приказ МЗ РФ от 29.01.2016 г. №39н "Об утверждении Порядка прохождения работниками подразделений транспортной безопасности ежегодного медицинского осмотра, предусмотренного статьей 12.3 Федерального закона от 9 февраля 2007 г. N 16-ФЗ "О транспортной безопасности", включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, и формы заключения, выдаваемого по его результатам", приказ МЗ РФ от 19.11.2021 №1079н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования, включая проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме иностранного гражданина или лица без гражданства наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов, на наличие или отсутствие у иностранного гражданина или лица без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), формы бланка и срока действия медицинского заключения об отсутствии факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психотропных веществ, а также формы, описания бланка и срока действия медицинского заключения о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, приказ МЗ РФ от 30.04.2019 г. № 266н"Об утверждении Порядка прохождения работниками ведомственной охраны ежегодного медицинского осмотра, предусмотренного статьей 6 Федерального закона от 14 апреля 1999 г. N 77-ФЗ "О ведомственной охране", включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, и формы заключения, выдаваемого по его результатам", приказ МЗ РФ от 26.11.2020 г. №1252н "Об утверждении Порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, формы медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, формы журнала регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника", приказ МЗ РФ от 24.11.2021 г. №1092н"Об

утверждении порядка проведения обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств), порядка выдачи и формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами, а также о признании утратившими силу отдельных приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации", приказ МЗ РФ от 28.01.2021 г. №29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры", приказ МТ РФ от 19.10.2020 г. №428 "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров на железнодорожном транспорте", приказ МЗ РФ от 04.05.2022 г. №303н "Об утверждении Порядка выдачи справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в список I и таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, формы такой справки .

Употребление наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов отрицаю.

Даю согласие на предоставление сведений составляющих врачебную тайну, Заказчику платных медицинских услуг.

Потребитель (Заказчик) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_

**Положение о порядке заключения договоров на оказание платных медицинских услуг  
дистанционным способом**

1. Настоящее положение утверждено во исполнение раздела VI Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ 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 г. № 1006».
2. В соответствии с пунктом 42 Правил договор на оказание медицинских услуг (далее — Договор) может быть заключен дистанционным способом.
3. При заключении договора дистанционным способом потребителю предоставляется возможность ознакомиться на главной странице сайта ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» в сети Интернет (<http://www.rnd-kazan.ru>) со следующей информацией:
  - а) наименование медицинской организации;
  - б) основной государственный регистрационный номер (ОГРП) медицинской организации;
  - в) номер телефона и режим работы медицинской организации;
  - г) ИНН медицинской организации;
  - д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;
  - е) способы оплаты услуги (работы);
  - ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, срок ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
  - з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.
4. С формой Договора, утвержденной приказом главного врача от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_, потребитель может ознакомиться до заключения Договора на официальном сайте ГАУЗ «РКНД МЗ РТ».
5. Оказание дополнительных медицинских услуг, не включенных в предмет Договора, оформляется в виде нового Договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости. Без письменного согласия потребителя ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» не вправе оказывать дополнительные услуги на возмездной основе.
6. Договор считается заключенным с момента оформления потребителем соответствующего согласия (акцепта) в электронной форме и внесения частично или полностью оплаты по нему с учетом требований статей 15.1 и 37 Закона от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». С момента получения акцепта и осуществления потребителем частичной или полной оплаты по нему все условия Договора остаются неизменными и не должны корректироваться ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» без согласия потребителя.
7. При заключении договора ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» предоставляет потребителю подтверждение заключения такого Договора в виде сформированного электронного документа. Указанное подтверждение должно содержать номер, дату, предмет, цену Договора (или иной способ идентификации Договора, который позволяет потребителю получить информацию о заключенном Договоре и его условиях).
8. Идентификация потребителя в целях заключения и (или) исполнения Договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью Единого портала государственных и муниципальных услуг.



9. Потребитель обязан оплатить оказанную ГАУЗ РКНД МЗ РТ медицинскую услугу в порядке и в сроки, установленные Договором.
10. При заключении Договора отказ потребителя от его исполнения может быть совершен способом, используемым при его заключении.
11. ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» обязано обеспечить прием претензии потребителя дистанционным способом. Для реализации указанного права потребитель может воспользоваться формой обратной связи на официальном сайте ГАУЗ «РКНД МЗ РТ».

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| +7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## « \_\_\_\_\_ » 202 г.

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п. 1.2. и Прейскурантом цен на платные медицинские услуги.

3.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством РФ порядке, и выдать после получения результатов химико – токсикологического обследования заключение с определенными степенями защиты, с печатью учреждения «Для справок» и с подписью лица, ответственного за выдачу заключений в учреждении.

3.1.5. В случае если Потребитель состоит на диспансерном, профилактическом наблюдении, заключение выдается врачебной комиссией диспансера по месту регистрации.

3.1.6. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, прейскуранте цен на платные медицинские услуги, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также ведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.1.7. Обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих здоровье Потребителя.

3.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю медицинских услуг, а также денежных средств, полученных от Потребителя.

3.1.9. Немедленно известить Потребителя (заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

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

### **3.2. Исполнитель вправе:**

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения: правил внутреннего распорядка у Исполнителя; правил техники безопасности и пожарной безопасности

3.2.3. При обращении иногородних граждан, временно зарегистрированных на обслуживаемой территории, в наркологический диспансер с целью пройти медицинскую услугу по настоящему договору (при условии предъявления документа, подтверждающего временную регистрацию), Исполнитель направляет запрос в наркологический диспансер по месту постоянной регистрации по отдельному договору стоимость определяется по Прейскуранту.

### **3.3. Потребитель имеет право:**

3.3.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.3.2. В доступной форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения.

3.3.3. Получить у Исполнителя для ознакомления любые данные, касающиеся протекания лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов и т.д.

### **3.4. Потребитель обязан:**

3.4.1. Оплатить оказанные медицинские услуги согласно Прейскуранту в размере и в сроки, установленные в настоящем договоре.

3.4.2. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание Исполнителем услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

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

3.4.4. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

## **4. Ответственность сторон.**

4.1. В случае предоставления Потребителю медицинской услуги ненадлежащего качества, либо в ненадлежащий срок, Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом РФ № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей».

4.2. Потребитель имеет право требовать в установленном порядке от Исполнителя возмещения ущерба, нанесенного Потребителю по вине Исполнителя. Во всех остальных случаях, не предусмотренных настоящим договором, ответственность Сторон наступает в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. При неисполнении Потребителем своих обязательств по настоящему договору Исполнитель не несет ответственности за качество предоставленных услуг.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, эпидемия и др. явления природы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.5. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры и разногласия путем переговоров. Сторона, считающая, что ее права нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок не позже 10 дней с момента получения претензии. В случае неполучения ответа Сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав. Досудебный порядок урегулирования спора обязателен.

4.6. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в Федеральном законе № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору (Приложение № 4)

## **5. Конфиденциальность.**

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

5.2. Конфиденциальность не распространяется на случаи, указанные в статье 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан РФ» и Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных»

## **6. Срок действия договора и условия его прекращения, изменения.**

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:

6.2.1. По письменному соглашению Сторон при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы;

6.2.2. В одностороннем порядке Исполнителем по инициативе Потребителя путем подачи заявления на имя руководителя Исполнителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы;

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

6.4. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

## **7. Прочие условия.**

7.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя 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.

7.2. Настоящий Договор заключен посредством использования сети «Интернет» через официальный сайт Исполнителя на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

7.3. При заключении договора дистанционным способом потребитель самостоятельно знакомится на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» \_\_\_\_\_ со следующей информацией:

- наименование (фирменное наименование) Исполнителя;
- основной государственный регистрационный номер исполнителя;
- идентификационный номер налогоплательщика (исполнителя);
- информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- способы оплаты услуги (работы);
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
- адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков: \*\*\*\*

(указать адреса учредителя, Роспотребнадзора и Росздравнадзора).

7.4. Указанная в п. 7.3. информация размещена на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» \_\_\_\_\_ (указать адрес сайта). Подписанием настоящего договора электронной подписью потребителя и (или) заказчика, потребитель и (или) заказчик подтверждает факт ознакомления с данной информацией.

7.5. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

7.6. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

7.7. По требованию потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью ФГИС «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме» («Госуслуги»).

7.8. Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью лица исполнителя.

7.9. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем в дистанционной форме, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

7.10. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

7.11. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

7.12. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

7.14. Оплату фактически оказанных Исполнителем Потребителю медицинских услуг, в случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, указанным в п. 6.3 Договора, Потребитель обязан произвести в течение 3 рабочих дней со дня расторжения Договора.

7.15. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.16. Исполнитель обеспечивает хранение настоящего договора в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

7.17. В случае выявления факта немедицинского употребления наркотических веществ, Потребитель направляется на консультацию к врачу психиатру-наркологу по месту жительства, в соответствии с приказом Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2015 г. № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».

7.18. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти, в Министерство здравоохранения РТ (г. Казань, ул. Бутлерова д.40/11, тел. 8(843)2-27-70-98), в письменном виде по адресу: 420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.6, а также в электронном виде: rnd.mzrt@tatar.ru.

## 8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель  
ГАОУЗ «РКНД МЗ РТ»»

Потребитель

420061, г. Казань, ул. Сеченова, 6

Тел 2723311 факс 2737266  
ИНН 1660013417  
КПП 166001001  
Лиц счет ЛАВ00704010-РНаркДис  
р/с 03224643920000001100  
Отделение-НБ Республика Татарстан Банка России УФК по Республике Татарстан г.Казань  
БИК 019205400  
к/с 40102810445370000079  
ОКПО 05190821  
ОКАТО 92401385000  
ОКВЭД 85.11.1

Адрес места жительства:  
Иные адреса (при наличии):  
Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина РФ  
серия  
выдан отделением внутренних дел  
код подразделения  
Телефон:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / ф.и.о.

\_\_\_\_\_  
Иванов И.И.

Должность:  
Доверенность:

# АКТ ПРИЕМА – СДАЧИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

от

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»  
 Медицинская услуга проведена врачом  
 На основании договора № от  
 «Потребитель» (Заказчик) претензий к «Исполнителю» не имеет.

| Исполнитель                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Заказчик                                                                  | Потребитель                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>ГАОУЗ «РКНД МЗ РТ»»</b><br><br>420061, г. Казань, ул. Сеченова, 6<br>Тел 2723311 факс 2737266<br>ИНН 1660013417<br>КПП 166001001<br>Лиц счет ЛАВ00704010-РНаркДис<br>р/с 03224643920000001100<br>Отделение-НБ Республика Татарстан Банка<br>России УФК по Республике Татарстан г.Казань<br>БИК 019205400<br>к/с 40102810445370000079<br>ОКПО 05190821<br>ОКАТО 92401385000<br>ОКВЭД 85.11.1 | Паспорт серии _____ № _____<br><br>Выдан: _____<br><br>Проживающий: _____ | паспорт: _____<br>выдан: _____<br>Проживающий: _____ |
| Подпись _____ / _____<br>ф.и.о.<br><br>Должность: _____<br>Доверенность: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Подпись _____ / _____<br>ф.и.о.                                           | Подпись _____ / _____<br>ф.и.о.                      |

Приложение № 1 к договору  
оказания платных медицинских услуг

## Перечень работ (услуг)

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан " (ГАОУЗ "РКНД МЗ РТ")

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: дезинфектологии, лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинской статистике, наркологии, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, медицинской статистике, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии- наркологии, психотерапии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике. 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, дезинфектологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, психиатрии- наркологии, психотерапии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие (отсутствии) медицинских противопоказаний: к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: судебно-психиатрической экспертизе: однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

Приложение № 2 к договору  
оказания платных медицинских услуг

## Информационное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств

Я. (ФИО физ лица, для детей до 15л, недееспособных граждан ФИО законного представителя)

Проживающий (ая) по адресу:

даю информированное добровольное согласие 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. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень): медицинский осмотр врачом-психиатром-наркологом, проведение лабораторных исследований и получение заключения о наличии (отсутствия) наркологических заболеваний, медицинский осмотр врачом-офтальмологом, медицинский осмотр врачом-терапевтом для проведения добровольного медицинского освидетельствования на наличие (отсутствии) медицинских противопоказаний: к управлению транспортным средством, к владению оружием, к исполнению обязанностей частного охранника, к работе с наркотическими, психотропными и сильнодействующими лекарственными средствами, работников ведомственной охраны, работников транспортной безопасности, к работе на судне, к работе авиационного персонала, при поступлении на работу, при поступлении в учебное заведение, по требованию граждан, работников железнодорожного транспорта, в области использования атомной энергии.

С правами, предусмотренными Федеральным законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02.07.1992г №3185-1, Основ законодательства «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011г № 323-ФЗ, Приказом МЗ РФ от 26.11.2021 г. № 1104н, ФЗ от 13.07.2015 г. №230-ФЗ, приказом МЗ РФ от 29.01.2016 г. 39 н, приказом МЗ РФ от 30.04.2019 г. 266 н, приказом МЗ РФ от 26.11.2020 г. 1252 н, приказом МЗ РФ от 24.11.2021 г. 1092н, приказом МЗ РФ от 20.05.2022 № 342н, приказом МЗ РФ от 04.05.2022 № 303н, приказом МЗ РФ от 01.11.2022 № 714н,



приказом МЗ РФ от 28.07.2020 № 749н, приказом МТ РФ от 11.02.2022 №41, приказом МЗ РФ от 19.11.2021 №1079н, приказом МЗ РФ от 24.11.2021 г. №1092н, приказом МТ РФ от 19.10.2020 г. №428 ознакомлен.

Употребление наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов отрицаю.

Потребитель(Заказчик) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(расшифровка подписи)

Дата:

Приложение № 3 к договору  
оказания платных медицинских услуг

**Информированное добровольное согласие пациента (потребителя)  
на получение платных медицинских услуг**

**Я, Потребитель (Заказчик)**

(Указать ФИО полностью)

настоящим подтверждаю своё добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ГАУЗ «РКНД МЗ РТ» (Исполнитель) в рамках письменного договора от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (далее – Договор).

При этом Исполнитель в доступной для меня форме:

- ознакомил с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736
- ознакомил с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- уведомил 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;
- уведомил в письменной форме до заключения Договора о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- даю согласие на оплату медицинских услуг при заключении договора в полном размере.

Настоящее соглашение мною прочитано и подписано после проведения разъяснительной беседы и ознакомления с информацией по порядку предоставления платных медицинских услуг и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Своей подписью подтверждаю дачу согласия Исполнителю на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по Договору.

Потребитель(Заказчик) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Дата:

Приложение № 4 к договору  
оказания платных медицинских услуг

**Согласие на обработку персональных данных  
(для отделения платных медицинских услуг)**

**Я, Потребитель (Заказчик)**

(Указать ФИО полностью)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных:" № 152-ФЗ, предоставляю Исполнителю согласие на осуществление Исполнителем обработки своих персональных данных в порядке и на условиях исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, включающих: фамилию, имя, отчество; дату рождения; адрес по прописке; номер контактного телефона; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, специальные персональные данные, результаты медицинских исследований. При получении согласия от представителя субъекта персональных данных необходимо: фамилию, имя, отчество; дату рождения; адрес по прописке; номер контактного телефона; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя.

Предоставляю Исполнителю согласие на обработку своих персональных данных (включая сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение) как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом. Оператор имеет право обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные договором.

Я имею право на доступ к моим персональным данным в порядке, определенном статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Потребитель (Заказчик) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Дата: