**Приложение №1**

**«СОГЛАСОВАНО» «УТВЕРЖДАЮ**»

Председатель профкома Главный врач

ГАУЗ «ЦГКБ №18 им.проф. ГАУЗ «ЦГКБ №18 им.проф.»

К.Ш.Зыятдинова» К.Ш.Зыятдинова»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.М.Гатауллина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.С.Залалдинов

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г

Положение

о предоставлении  платных медицинских услуг   
в Государственном автономном учреждении здравоохранения

«Центральная городская клиническая больница №18 имени профессора К.Ш.Зыятдинова»

**1. Общие  положения**

1.1. Настоящее Положение об организации предоставления платных медицинских услуг (далее по тексту – Положение) регламентирует порядок и условия предоставления гражданам (пациентам) платных медицинских услуг в Государственном автономном учреждении здравоохранения «Центральная городская клиническая больница №18 имени профессора К.Ш.Зыятдинова» г.Казани (далее по тексту – ГАУЗ «ЦГКБ №18 им.проф. К.Ш.Зыятдинова») права и обязанности медицинской организации (её работников) и пациентов (их представителей), заказчиков медицинских услуг.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с положениями [Гражданского кодекса](https://internet.garant.ru/#/document/10164072/entry/0) Российской Федерации, [Федерального закона](https://internet.garant.ru/#/document/12191967/entry/0) от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», [Закона](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/0) Российской Федерации от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федерального [закона](https://internet.garant.ru/#/document/12180688/entry/0) от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», [постановлени](https://internet.garant.ru/#/document/70237118/entry/0)я Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (далее - Правила), иных нормативных правовых актов.

1.3. Основные термины, используемые в настоящем Положении:

- «Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

- «Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие [Федерального закона](https://internet.garant.ru/#/document/12191967/entry/0) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- «Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

- «Исполнитель» - ГАУЗ «ЦГКБ №18 им.проф. К.Ш.Зыятдинова».

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности №Л041-01181-16/00553235 от 29.12.2020г., выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан  (адрес лицензирующего органа: г.Казань, ул. Бутлерова, д.40/11, тел. 8(843) 222-70-98), 8(843) 222-70-20), (перечень работ (услуг) прилагается).

1.5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

**2. Условия предоставления платных медицинских услуг.**

2.1. Платные медицинские услуги предоставляются потребителям (пациентам):

- за счет личных средств граждан;

- за счет средств работодателей;

-за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

2.2. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация 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 (далее - соответственно программа, территориальная программа).

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;

2.3. Исполнитель вправе оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию Потребителя (Заказчика), в следующих случаях:

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

- назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

- применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований, бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных [статьей 21](https://internet.garant.ru/#/document/12191967/entry/21) Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме;

д) иные платные медицинские услуги в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

е) иные платные медицинские и иные услуги в соответствии с действующим Уставом учреждения, в т.ч. выдача повторных медицинских справок (дубликатов).

2.4 Оказание платных медицинских услуг Исполнителем не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальной программы.

2.5. Платные медицинские услуги оказываются потребителям (пациентам) по их желанию на основании заключенных договоров об оказании платных медицинских услуг с исполнителем.

2.6. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

2.7. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

2.8. Исполнителем ведётся статистический и бухгалтерский учет результатов предоставления платных медицинских услуг потребителям (заказчикам) раздельно по основной деятельности и платным медицинским услугам, составляется и предоставляется установленным порядком предусмотренная законодательством отчётность.

2.9. Отношения между исполнителем и потребителем (заказчиком) в части, не урегулированной данным Положением, регламентируются нормами гражданского и иного законодательства Российской Федерации.

2.10. Цены на медицинские услуги, оказываемые исполнителем, определяются Исполнителем самостоятельно, при расчете стоимости применяются следующие нормативные правовые акты:

- [инструкция](consultantplus://offline/ref=6DAF7066A6566ECE56874A478835A552D31AEB8F5D5940EACC2F4B326299F2D2B1D1934F5F3877E830E44C987702E7U2O) по расчету стоимости медицинских услуг (временная), утвержденная Министерством здравоохранения Российской Федерации и Российской Академией медицинских наук от 10 ноября 1999 г. № 01-23/4-10, № 01-02/41;

- [постановление](consultantplus://offline/ref=6DAF7066A6566ECE56875D539938AD0ADD13BC8255514CE2937B14693FCEFBD8E684DC4E037D24FB30E34C9B761E70D038E5UCO) Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.12.2010   
№ 1170 «Об утверждении Примерного порядка определения платы за оказание услуг (выполнение работ), относящихся к основным видам деятельности государственных бюджетных учреждений, находящихся в ведении исполнительного органа государственной власти Республики Татарстан, для граждан и юридических лиц»;

- [приказ](consultantplus://offline/ref=6DAF7066A6566ECE56875D539938AD0ADD13BC8255584DE39B7849633797F7DAE18B834B166C7CF737FB539B690272D2E3UAO) Министерства экономики и промышленности Республики Татарстан от 17.03.2005 № 46 «Об утверждении Положения о порядке расчета стоимости платных услуг, оказываемых бюджетными учреждениями и иными организациями, получающими ассигнования из бюджета Республики Татарстан, гражданам и юридическим лицам за счет средств граждан и юридических лиц.

2.11. Контроль за качеством оказания платных медицинских услуг осуществляется заместителем главного врача по клинико-экспертной работе Г.И.Габдулганиевой, за организацией и правильностью взимания платы за их предоставление, осуществляется заведующей отделением платных услуг Д.В. Шарафутдиновой.

3. Информация об Исполнителе и предоставляемых медицинских услугах

3.1. Исполнитель предоставляет посредством размещения на официальном портале Министерства Здравоохранения Республики Татарстан (https://zdrav2.tatar.ru/cgkb18/section/platnyeuslugi), а также на информационных стендах (стойках) информацию, содержащую следующие сведения:

а) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

б) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») (при наличии у Исполнителя такого сайта);

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

3.2. Информационные стенды (стойки) с размещённой на них информацией располагаются в корпусах учреждения, где предоставляются платные услуги.

3.3. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

З.4. Исполнителем в соответствии со [статьей 9](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/9) Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» должны быть предоставлены информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

3.5. Исполнитель обязан довести до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

а) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

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

в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя (при наличии у исполнителя такого сайта) ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru/)) и [официальный сайт](https://minzdrav.gov.ru/)  Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

г) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

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

е) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

ж) образцы договоров;

з) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения;

и) адреса и телефоны Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан, Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан (Татарстан) и ГУ «Территориальный фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» (далее - органы государственной власти и организации).

3.6 Информация, указанная в пунктах 3.1 – 3.5  настоящего Положения, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте медицинской организации в сети «Интернет» (при наличии у медицинской организации такого сайта) и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги.

3.7. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.8. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.9. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя [Законом](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/0) Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Ответственный - Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе Г.И.Габдулганиева и заведующей отделением платных услуг Д.В. Шарафутдинова.

.

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

4.2. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

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

4.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном [законодательством](https://internet.garant.ru/#/document/12137300/entry/0) Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

4.5. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

4.6. 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 и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

4.7. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с [пунктом 10 части 2 статьи 81](https://internet.garant.ru/#/document/12191967/entry/81210) Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.8. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.9. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

4.10. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных [законодательством](https://internet.garant.ru/#/document/12130951/entry/1) Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.11. Исполнителем после исполнения договора на оказание платных медицинских услуг выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результате обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

4.12. Потребитель (заказчик) или его законный представитель в установленном законодательством порядке имеет право знакомиться в ГАУЗ «ЦГКБ №18 им.проф. К.Ш.Зыятдинова» медицинской документацией, отражающей состояние здоровья потребителя (пациента), и получать консультации у других специалистов.

4.13. Информация, содержащаяся в медицинских документах потребителя (пациента) (сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении), составляет врачебную тайну.

Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, допускается с письменного согласия гражданина или его законного представителя в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в случаях, предусмотренных [частью 4 статьи 13](https://internet.garant.ru/#/document/12191967/entry/134) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.14. Медицинская организация выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями [законодательства](https://internet.garant.ru/#/document/12130951/entry/1) Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

4.15. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями [законодательства](https://internet.garant.ru/#/document/12130951/entry/1) Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

4.16. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном [законодательством](https://internet.garant.ru/#/document/12191967/entry/3) Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.3. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5.4. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

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

5.5. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

За непредоставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.6. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с [главой III](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/300) Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.7. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с [Законом](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/0) Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом

6.1. Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» (при наличии у исполнителя сайта) на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

6.2. При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

а) наименование (фирменное наименование) медицинской организации;

б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;

в) номера телефонов и режим работы исполнителя;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная [статьей 10](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/10) Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;

е) способы оплаты услуги (работы);

ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки 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.

6.3. Указанная в [пункте](https://internet.garant.ru/#/document/406870186/entry/1043) 6.2  настоящего Положения информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети «Интернет» (при наличии у исполнителя такого сайта).

6.4. 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 161](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/1601) и [37](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/37) Закона Российской Федерации «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.

6.5. 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.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной [электронной подписью](https://internet.garant.ru/#/document/12184522/entry/21) уполномоченного лица исполнителя.

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

Согласие (акцепт) должно быть подписано [электронной подписью](https://internet.garant.ru/#/document/12184522/entry/21) потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

6.7. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений [статей 161](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/1601) и [37](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/37) Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

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

6.9. 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.

Приложение №3

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Казань «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центральная городская клиническая больница №18 имени профессора К. Ш. Зыятдинова» г .Казань (ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова"), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполнителя платных услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности № \_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. лицензии на осуществление медицинской деятельности №Л041-01181-16/00553235 от 29.12.2020г., выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан (адрес лицензирующего органа: г.Казань, ул. Бутлерова, д.40/11, тел. 8(843) 222-70-98), 8(843) 222-70-20), (перечень работ (услуг) прилагается), Свидетельства о государственной регистрации юридического лица от 27.01.2012 г. серии 16 № 006379884 за ОГРН 1021603478962, выданного Межрайонной инспекцией ФНС №18 по Республике Татарстан с одной стороны, и

|  |  |
| --- | --- |
|  | Потребитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(фамилия, имя, отчество)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель»,

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(фамилия, имя, отчество)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги и иные услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности №Л041-01181-16/00553235 от 29.12.2020г.

1.3. [Перечень](https://internet.garant.ru/#/document/55724831/entry/0) платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется перечнем, оказываемых Потребителю (Заказчику) платных медицинских и иных услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение № 1).

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с [Федеральным законом](https://internet.garant.ru/#/document/12191967/entry/192)  «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. Срок ожидания оказания медицинских услуг:

Прием врача в день оформления в соответствии с датой и временем записи пациента.

Диагностика в день оформления в соответствии с датой и временем записи пациента при их наличии.

Госпитализация по факту выполненных работ в зависимости от количества койко-дней госпитализации в профильном отделении.

1.6. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется**:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

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

2.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

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

2.1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.8. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением [порядков](https://internet.garant.ru/#/document/5755550/entry/0) оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, клинических рекомендаций.

**2.2. Исполнитель вправе:**

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

2.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- режима при приеме лекарственных препаратов;

- назначений, рекомендаций специалистов;

- лечебно-охранительного режима;

- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;

- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

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

2.2.5. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.6. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.2.7. Оставить за собой право замены, оказывающего медицинские услуги специалиста (врача), в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, заранее оповестив Потребителя.

**2.3. Потребитель обязуется:**

2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в [п. 1.3](https://internet.garant.ru/#/document/55724824/entry/211) настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

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

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

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

**2.4. Потребитель имеет право:**

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

2.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

2.4.4. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.5. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**3. Стоимость медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты, условия и сроки ожидания платных медицинских услуг**

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании перечня, оказываемых Потребителю (Заказчику) платных медицинских и иных услуг в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

3.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.3. Расчеты между сторонами осуществляются в день оказания платных медицинских услуг, или перечислением денежных средств на расчетный счет исполнителя, указанный в настоящем договоре в день заключения договора.

3.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно [п. 2.1.6](https://internet.garant.ru/#/document/55724824/entry/216) договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

3.6. Потребитель осуществляет 100% предоплату медицинских услуг при заключении договора.

3.7. Исполнение услуг по договору подтверждается Актом оказанных медицинских услуг (Приложение № 2), подписанного Сторонами.

3.8. Стоимость платных медицинских и иных услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) согласно п.2.1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с действующим в учреждении Прейскурантом и составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(сумма цифрами и прописью)

3.9. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях (наличным или безналичным расчетом) через кассу Исполнителя или перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя в порядке 100% предоплаты до оказания платных медицинских и иных услуг. Потребителю (Заказчику в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий оплату услуг (кассовый чек или иной бланк строгой отчетности).

3.10. Оплата медицинских и иных услуг осуществляется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Потребителем, Заказчиком (нужное указать))

**4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную [законодательством](https://internet.garant.ru/#/document/10164072/entry/1025) Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с [п. 2.3.2](https://internet.garant.ru/#/document/55724824/entry/232) настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных [п. 2.3.4](https://internet.garant.ru/#/document/55724824/entry/234) настоящего договора.

4.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьей 13 Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «О защите прав потребителей».

4.5. Требование Потребителя о возмещении убытков подлежит удовлетворению в течение десяти дней со дня его предъявления.

4.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

4.7. При наличии претензий и иных обращений Потребитель направляет их на электронный/почтовый адрес Исполнителя (gb18@mail.ru/420101, г. Казань, ул.Х. Мавлютова, д.2).

4.8. Любые споры и разногласия по исполнению условий данного Договора разрешаются в порядке установленным законодательством Российской Федерации.

**5. Конфиденциальность**

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

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

**6. Заключительные положения**

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

6.2. Настоящий договор составлен в двух (трех) (нужное подчеркнуть) аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

**7. Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исполнитель     |  | | --- | | ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова" | | Адрес: 420101, г. Казань, ул.Х. Мавлютова, д.2 тел.229-16-83;  факс 228-66-43 ИНН  1659012391  / КПП 165901001 ОГРН 1021603478962 БИК 019205400 р/счет: 03224643920000001146 ЛАВ 45704011-ЦГКБол 18 ЕКС 40102810445370000079 Отделение -НБ РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН г.Казань//УФК по Республике Татарстан, г.Казань | | Потребитель    [**фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения и телефон**]  [**подпись, инициалы, фамилия**]  Данные документа, удостоверяющего личность  (при оказании платных медицинских услуг  гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги)  подпись  **Законный представитель или лицо, заключающее договор от имени потребителя**    Фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон  Данные документа, удостоверяющего личность  подпись  **Заказчик (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом)**  Фамилия, имя отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика – физического лица;  Данные документа, удостоверяющего личность заказчика;  Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;  подпись  Если заказчик юридическое лицо, должность лица, заключающего договор от имени заказчика |
|  |  |
| **«Исполнитель»** | **«Потребитель (Заказчик)»** |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(Ф.И.О.)** |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
|  |  |
|  |  |

**Приложение №1**

**к Договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**оказываемых Потребителю (Заказчику) платных медицинских и иных услуг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование медицинской и/или иной услуги** | **Стоимость услуги, руб.** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
|  | **ИТОГО:** |  |

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова", и в случае оказания стационарной помощи отражается в Плане лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для Потребителя (Заказчика))

**Подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Исполнитель»** | **«Потребитель (Заказчик)»** |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(Ф.И.О.)** |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |

**Приложение № 2**

**к Договору на оказание платных услуг № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

**АКТ**

**об оказании услуг**

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центральная городская клиническая больница №18 имени профессора К. Ш. Зыятдинова» г. Казани (Лицензия №Л041-01181-16/00553235 от 29.12.2020г.), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполнителя платных услуг, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО Потребителя (Заказчика)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые совместно «Стороны», подписали настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора на оказание платных медицинских услуг №\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (далее –Договор) Исполнителем оказаны услуги в соответствии с п.2.1.1. Договора.
2. Услуги, указанные в п.1 настоящего Акта, оказаны в полном объеме.
3. Замечаний к услугам, оказанным Исполнителем, у Заказчика не имеется.
4. Стоимость оказанных услуг согласно Договора составила \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

**Подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Исполнитель»** | **«Потребитель (Заказчик)»** |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(Ф.И.О.)** |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |

**Приложение № 3 к Договору на оказание платных медицинских услуг**

**№ {{счет.номер\_договора}} от {{счет.датаДДММГГ}} г.**

**Информированное согласие об объеме и условиях оказываемых медицинских услуг**

Я, {% if пациент.представитель\_имеется %} {{пациент.представитель\_фио}}{% else %}{{пациент.фио\_полное}}{% endif %}

Проживающий(ая) по адресу:Я, получив от сотрудников ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных услуг в ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» , в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов (а) их оплатить.

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько услуг.

3. Я согласен(а) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Российской Федерации ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» не несет ответственности за их возникновение.

4. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен (а) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» .

5. Мной добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны виды медицинских услуг согласно договора № {{счет.номер\_договора}} от {{счет.датаДДММГГ}} г., которые я хочу получить в ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» и согласен (а) их оплатить.

6. Я ознакомлен (а) с действующим Прейскурантом и согласен (а) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.

7. Виды выбранных мной платных медицинских услуг согласованы с врачом и я даю свое согласие на их оплату в кассу ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» в сумме {{итого\_сумма}} ( {{итого\_сумма\_прописью}} ) рублей

8. Я проинформирован (а) о том, что в ходе стационарного лечения могут оказываться дополнительные услуги: лабораторные, рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические исследования, функциональная диагностика, физиотерапия, иглорефлексотерапия, объем которых определяется лечащим врачом и даю согласие на их оплату в кассу ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» по действующему Прейскуранту цен на момент заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

9. Я проинформирован (а), о том, что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» .

10. Настоящее информированное согласие мной прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю свое согласие на их применение.

« Потребитель (заказчик)»: {% if пациент.представитель\_имеется %}{{пациент.представитель\_фио}}{% else %}{{пациент.фио\_полное}}{% endif %}

подпись \_✓\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата подписания {{счет.датаДДММГГ}} г.

**Согласие субъекта на обработку персональных данных**

Я, …….. даю ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» , расположенному по адресу: Россия, Республика Татарстан, 420101 г.Казань, ул.Х.Мавлютова, д.2, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона 27.07.06 «О персональных данных» №152-ФЗ согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем, в случае изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» , свои достоверные документированные персональные данные:

• фамилия, имя, отчество;

• год, месяц, число и место рождения, гражданство;

• паспортные данные;

• адрес места жительства (фактический, по регистрации), телефон (домашний, рабочий, мобильный), e-mail и контактная информация;

• результаты медицинского обследования на предмет годности к оперативному лечению;

• фотографирование.

Я ознакомлен(а), что обработка персональных данных включает в себя: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение ( в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я согласен(а), что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия. Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших известных мне фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» , именуемое в дальнейшем Государтвенное автономное учреждения здравоохранения «Центральная городская клиническая больница №18 имени профессора К.Ш.Зыятдинова», в лице главного врача Залалдинова Рината Сагитовича, действующего на основании УСТАВА.

Пациент \_ ✓\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель платных услуг\_ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (И.П.Вахонина)\_

\_

**Приложение к договору №4 \_{{счет.номер\_договора}}\_\_\_\_\_\_\_\_от \_{{счет.датаДДММГГ}}г.\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Перечень работ, услуг, которые вправе осуществлять ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К.Ш.Зыятдинова» согласно приложениям**

**к лицензии № ЛО41-01181-16/00553235от 29 декабря 2020 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан, по адресу: 420101, г.Казань, ул. Х.Мавлютова, д.2**

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; общей практике; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гериатрии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; колопроктологии; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; остеопатии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; сурдологии-оториноларингологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); сурдологии-оториноларингологии; травматологии и ортопедии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; колопроктологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психотерапии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; стоматологии терапевтической; сурдологии-оториноларингологии; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; колопроктологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; остеопатии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; пластической хирургии; психиатрии; психотерапии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; стоматологии терапевтической; сурдологии-оториноларингологии; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); хирургии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психотерапии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; урологии; физиотерапии; хирургии; эндокринологии; при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психотерапии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; урологии; физиотерапии; хирургии; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

**Приложение № 5**

**Утверждено**

**приказом Министерства здравоохранения РФ**

**№ 1051н от 12 ноября 2021 года**

**Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

Я {% if пациент.представитель\_имеется %} {{пациент.представитель\_фио}} {% else %}{{пациент.фио\_полное}}{% endif %}

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

{% if пациент.представитель\_имеется %} {{пациент.представитель.дата\_рождения}} г. рождения, зарегистрированный по адресу:

{{пациент.представитель\_адрес}}{% else %}{{пациент.дата\_рождения}} г. рождения, зарегистрированный по адресу:

{{пациент.адрес 'полный'}}{% endif %}

(дата рождения гражданина либо законного представителя) (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)

проживающий по адресу:

(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении {% if пациент.представитель\_имеется %} {{пациент.фио\_полное}} {% else %}{% endif %}

(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)

{% if пациент.представитель\_имеется %}{{пациент.дата\_рождения}} г. рождения, проживающего по адресу:

{{пациент.адрес 'полный'}}{% else %}

{% endif %}

(дата рождения пациента при подписании законным представителем) (адрес регистрации гражданина )

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 РФ от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/ получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в,

в ГАУЗ "ЦГКБ №18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова"

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф. И. О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в т.ч. вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч.9 ст.20 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с п.5 ч.5 ст.19 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в т.ч. после смерти:

{% if пациент.представитель\_имеется %}{{пациент.фио\_полное}}{% endif %}

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

{% if пациент.представитель\_имеется %}

{{пациент.представитель\_фио}} , {{пациент.представитель\_номер\_телефона}}

подпись (Ф. И. О. законного представителя гражданина, контактный телефон)

{% else %}

{{пациент.фио\_полное}} , {{пациент.номер\_телефона}}

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

{% endif %}

подпись (Ф. И. О. медицинского работника)

{{документ.текущая\_дата\_дд\_мм\_гггг}} г.

(дата оформления)

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Казань «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центральная городская клиническая больница №18 имени профессора К. Ш. Зыятдинова» г .Казань (ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова"), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Залалдинова Р.С., действующего на основании Устава с одной стороны, лицензии на осуществление медицинской деятельности №Л041-01181-16/00553235 от 29.12.2020г., выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан (адрес лицензирующего органа: г.Казань, ул. Бутлерова, д.40/11, тел. 8(843) 222-70-98), 8(843) 222-70-20), Свидетельства о государственной регистрации юридического лица от 27.01.2012 г. серии 16 № 006379884 за ОГРН 1021603478962, выданного Межрайонной инспекцией ФНС №18 по Республике Татарстан

|  |  |
| --- | --- |
|  | Потребитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(фамилия, имя, отчество)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» и

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги Потребителю, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01181-16/00553235 от 29.12.2020г.

1.3. [Перечень](https://internet.garant.ru/#/document/55724831/entry/0) платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется перечнем, оказываемых Потребителю (Заказчику) платных медицинских и иных услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение № 1).

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с [Федеральным законом](https://internet.garant.ru/#/document/12191967/entry/192)  «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. Срок ожидания оказания медицинских услуг:

Прием врача в день оформления в соответствии с датой и временем записи пациента.

Диагностика в день оформления в соответствии с датой и временем записи пациента при их наличии.

Госпитализация по факту выполненных работ в зависимости от количества койко-дней госпитализации в профильном отделении.

1.6. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется**:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях

(противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика (Потребителя).

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

2.1.7. 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 (Потребителя).

Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.8. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением [порядков](https://internet.garant.ru/#/document/5755550/entry/0) оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, клинических рекомендаций.

**2.2. Исполнитель вправе:**

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

2.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- режима при приеме лекарственных препаратов;

- назначений, рекомендаций специалистов;

- лечебно-охранительного режима;

- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;

- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

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

2.2.5. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.6. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.2.7. Оставить за собой право замены, оказывающего медицинские услуги специалиста (врача), в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, заранее оповестив Потребителя (Заказчика).

**2.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:**

2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в [п. 1.3](https://internet.garant.ru/#/document/55724824/entry/211) настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

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

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

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

**2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:**

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

2.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

2.4.4. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.5. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**3. Стоимость медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты, условия и сроки ожидания платных медицинских услуг**

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании перечня, оказываемых Потребителю (Заказчику) платных медицинских и иных услуг в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

3.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.3. Расчеты между сторонами осуществляются в день оказания платных медицинских услуг, или перечислением денежных средств на расчетный счет исполнителя, указанный в настоящем договоре в день заключения договора.

3.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно [п. 2.1.6](https://internet.garant.ru/#/document/55724824/entry/216) договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя (Заказчика) удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

3.6. Потребитель (Заказчик) осуществляет 100% предоплату медицинских слуг при заключении договора.

3.7. Исполнение услуг по договору подтверждается Актом оказанных медицинских услуг (Приложение № 2), подписанного Сторонами.

3.8. Стоимость платных медицинских и иных услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) согласно п.2.1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с действующим в учреждении Прейскурантом и составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(сумма цифрами и прописью)

3.9. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях (наличным или безналичным расчетом) через кассу Исполнителя или перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя в порядке 100% предоплаты до оказания платных медицинских и иных услуг. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий оплату услуг (кассовый чек или иной бланк строгой отчетности).

3.10. Оплата медицинских и иных услуг осуществляется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Потребителем, Заказчиком (нужное указать))

**4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную [законодательством](https://internet.garant.ru/#/document/10164072/entry/1025) Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с [п. 2.3.2](https://internet.garant.ru/#/document/55724824/entry/232) настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных [п. 2.3.4](https://internet.garant.ru/#/document/55724824/entry/234) настоящего договора.

4.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя (Заказчика), которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьей 13 Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «О защите прав потребителей».

4.5. Требование Потребителя (Заказчика) о возмещении убытков подлежит удовлетворению в течение десяти дней со дня его предъявления.

4.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

4.7. При наличии претензий и иных обращений Потребитель направляет их на электронный/почтовый адрес Исполнителя (gb18@mail.ru/420101, г. Казань, ул.Х. Мавлютова, д.2).

4.8. Любые споры и разногласия по исполнению условий данного Договора разрешаются в порядке установленным законодательством Российской Федерации.

**5. Конфиденциальность**

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

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

**6. Заключительные положения**

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

6.2. Настоящий договор составлен в трех аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

**7. Реквизиты и подписи сторон**

**Подписи сторон:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«Исполнитель»** | **«Потребитель»** | **«Заказчик»** |
| ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова" | **ФИО пациента:**  **фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения и телефон**]  [**подпись, инициалы, фамилия**]  Данные документа, удостоверяющего личность  (при оказании платных медицинских услуг  гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги)  подпись | **НАИМЕНОВАНИЕ** |
|  | Реквизиты юридического лица |
| 420101, г. Казань, ул.Х. Мавлютова, д.2 |
| ИНН1659012391 КПП 165901001 |
| Отделение –НБ РТ Банка России //УФК по РТ г.Казань  БИК 019205400  ЛАВ 45704011-ЦГКБол 18 |
| к/с (ЕКС) 40102810445370000079 |  |
| № казначейского счета 03224643920000001146 |
| ОКОНХ ОКПО  Отделение –НБ РТ Банка России //УФК по РТ г.Казань |  |
| тел/факс: 8(843) 229-16-83;  факс 228-66-43 | Тел: |  |
| **Главный врач** |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Р.С.Залалдинов/** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /** |
| (подпись) | (подпись) | (подпись) |
| М.п. |  | М.п. |

**Приложение №1**

**к Договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**оказываемых Потребителю (Заказчику) платных медицинских и иных услуг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование медицинской и/или иной услуги** | **Стоимость услуги, руб.** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
|  | **ИТОГО:** |  |

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова", и в случае оказания стационарной помощи отражается в Плане лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для Потребителя (Заказчика))

**Подписи Сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«Исполнитель»** | **«Потребитель»** | **«Заказчик»** |
| **ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова"** | **ФИО пациента:**  **фамилию, имя и отчество (если имеется** | **НАИМЕНОВАНИЕ** |
| Главный врач |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** Р.С. Залалдинов/ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /** |
| (подпись) | (подпись) | (подпись) |
| М.п. |  | М.п. |

**Приложение № 2**

**к Договору на оказание платных услуг № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

**АКТ**

**об оказании услуг**

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центральная городская клиническая больница №18 имени профессора К. Ш. Зыятдинова» г .Казань (Лицензия № Л041-01181-16/00553235 от 29.12.2020г.), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Залалдинова Р.С., действующего на основании Устава с одной стороны, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик» и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, именуемые совместно «Стороны», подписали настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора на оказание платных медицинских услуг №\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (далее –Договор) Исполнителем оказаны услуги в соответствии с прил. 1. Договора.
2. Услуги, указанные в п.1 настоящего Акта, оказаны в полном объеме.
3. Замечаний к услугам, оказанным Исполнителем, у Заказчика (Потребителя) не имеется.
4. Стоимость оказанных услуг согласно Договора составила \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

**Подписи Сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«Исполнитель»** | **«Потребитель»** | **«Заказчик»** |
| **ГАУЗ «ЦГКБ №18 им. проф. К. Ш. Зыятдинова"** | **ФИО пациента:**  **фамилию, имя и отчество (если имеется** | **НАИМЕНОВАНИЕ** |
| Главный врач |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Р.С. Залалдинов/ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /** |
| (подпись) | (подпись) | (подпись) |
| М.п. |  | М.п. |