

## П Р А В И Л А

### предоставления платных медицинских услуг в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Клинический диагностический центр»

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящие правила разработаны в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», законом Российской Федерации от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» и на основании постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.2. Правила определяют условия и порядок предоставления бюджетным учреждением здравоохранения Омской области «Клинический диагностический центр» платных медицинских услуг, оказываемых по договорам возмездного оказания услуг, а также по договорам добровольного медицинского страхования с использованием диагностической и лечебной аппаратуры высокого качества без ущерба объемам и качеству гарантированной медицинской помощи.

1.3. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:  
**«платные медицинские услуги»** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

**«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 от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

**«законный представитель потребителя»** - родители, усыновители, попечители, опекуны, органы опеки и попечительства, организации, в которых под надзором находятся недееспособные (не полностью дееспособные) граждане, администрация и медицинский персонал психиатрического стационара. Законный представитель потребителя, заключающий договор на предоставление платных медицинских услуг потребителю, является заказчиком;

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

**«исполнитель»** - бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический диагностический центр» (далее – БУЗОО «КДЦ», учреждение).

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются в БУЗОО «КДЦ» на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

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.

1.6. Настоящие Правила размещены на стендах и сайте БУЗОО «КДЦ» по адресу <http://www.okd-center.ru/>.

#### 2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора на предоставление платных медицинских услуг потребителю (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 в

Омской области (далее – соответственно программа, территориальная программа).

2.2. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.3. Основанием для оказания медицинских услуг за плату является:

- добровольное желание пациента, обратившегося за услугой, получить ее за плату, в том числе услуг с повышенным уровнем сервисного обслуживания;
- отсутствие у пациента направления установленного образца в БУЗОО «КДЦ» и фиксированного места (талона) на проведение медицинской услуги (исследования или консультации).
- предоставление медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ;
- отсутствие соответствующих видов и объемов медицинских услуг в данный период в программе и территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области;
- плановое обследование, консультативное посещение при желании пациента получить указанный вид медицинской помощи вне очереди (если иное не предусмотрено законодательством для отдельных категорий граждан);
- оказание медицинских услуг сверх стандартов лечения;
- медицинская помощь пациентам, не имеющим действующего страхового полиса ОМС, если иное не установлено территориальной программой и нормами действующего законодательства;
- медицинская помощь сверх объемов, утвержденных территориальной программой, а также мероприятий целевых программ здравоохранения;
- предоставление медицинских услуг в рамках добровольного медицинского страхования в соответствии с действующим законодательством в сфере медицинского страхования.

2.4. БУЗОО «КДЦ» имеет право предоставлять за плату:

- медицинские услуги, не входящие в программу, территориальную программу и целевые программы в здравоохранении;
- медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальной программой и целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая, в том числе, установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;
- медицинские услуги с применением лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также с применением медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;
- медицинскую помощь в более ранние сроки при условии несогласия пациента с отсроченной датой оказания лечебно-диагностического исследования или консультативного приема. Очередность на получение талона или фиксированного места на проведение лабораторно-диагностического исследования и консультации специалистов в БУЗОО «КДЦ» в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи устанавливается в медицинской организации по месту наблюдения и лечения пациента;
- медицинские услуги анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- медицинские услуги 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;
- медицинские услуги при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

2.5. Право на оказание платных медицинских услуг и иных услуг населению возникает у учреждения при наличии государственной лицензии на соответствующие виды деятельности.

2.6. Учреждение оказывает платные услуги согласно перечню услуг, составляющих

медицинскую деятельность (Приложение №1 к Правилам).

2.7. При оказании платных медицинских услуг применяются методы, технологии, лекарственные, дезинфекционные средства, иммуно - биологические препараты, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

2.8. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

2.10. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. В случае отказа потребителя от подписания информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг Исполнитель вправе отказаться от оказания услуги.

### **3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах**

3.1. На сайте БУЗОО «КДЦ» в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) размещена информация, содержащая следующие сведения:

- а) наименование и сокращенное наименование исполнителя;
- б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой;
- е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию пациента и (или) заказчика:

- а) копию Устава;
  - б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией.
- Указанные документы для ознакомления пациенту и (или) заказчику предоставляют работники юридического отдела учреждения.

3.3. При заключении договора пациент и (или) заказчик на сайте БУЗОО «КДЦ» по адресу <http://www.okd-center.ru/> может получить следующие сведения:

- а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

3.4. Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи пациент получает из протокола информированного добровольного

согласия на оказание услуги.

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

#### **4. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

4.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

4.2. Исполнитель предоставляет 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.

4.3. При предоставлении платных медицинских услуг потребителям, медицинская помощь, оказываемая гражданам по территориальной программе бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, остается доступной и качественной.

4.4. Исполнитель при оказании платных медицинских услуг соблюдает установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.5. Исполнитель ведет статистический и бухгалтерской учет отдельно по основной и приносящей доход деятельности, составляет требуемую отчетность и предоставляет ее в порядке и в сроки, установленные законами и иными правовыми актами Российской Федерации.

#### **5. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг**

5.1. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается между учреждением (Исполнителем) и потребителем (Заказчиком) в соответствии со ст. 161 Гражданского кодекса РФ в письменной форме.

5.2. Договор содержит:

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

- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дату ее выдачи;

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

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

- наименование и адрес места нахождения Заказчика - юридического лица;

- перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

- стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

- условия и сроки оказания платных медицинских услуг;

- должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени Исполнителя и его подпись; фамилию, имя, отчество (если имеется) Заказчика и его подпись. В случае если Заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени Заказчика;

- ответственность сторон за невыполнение договора;

- порядок изменения и расторжения договора;

- иные условия, определяемые по соглашению сторон.

5.3. Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя. В случае если договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

5.4. При заключении договора Потребителю (Заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы.

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

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

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

5.7. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

5.8. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При расторжении договора Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.9. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, устанавливается Министерством здравоохранения Омской области, осуществляющим полномочия учредителя.

5.10. Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5.11. Оплата оказанных платных медицинских услуг осуществляется потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем безналичных расчетов через учреждения банков, в том числе с использованием электронного средства платежа, на условиях предоплаты 100% стоимости услуг (до оказания Услуги).

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

## **6. Порядок заключения и условия договора на предоставление медицинских услуг по программе добровольного медицинского страхования**

6.1. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом РФ от 27.11.1992 г. № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

6.2. По добровольному медицинскому страхованию предоставляются только медицинские услуги. Медицинские услуги за счет средств добровольного медицинского страхования предоставляются на основании полиса добровольного медицинского страхования, и в соответствии с требованиями договора между Исполнителем и страховой организацией.

6.3. Основанием для заключения договора на предоставление медицинской помощи по добровольному медицинскому страхованию является наличие у страховой организации лицензии на проведение добровольного медицинского страхования граждан.

6.4. Договор на предоставление медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию должен соответствовать требованиям, указанным в разделе 5 настоящих Правил.

6.5. Обязательными приложениями к договору добровольного медицинского страхования являются:

- программы добровольного медицинского страхования, которые содержат сведения о видах услуг, порядке, условиях и сроках их предоставления застрахованным,
- прейскурант цен на медицинские услуги, оказываемые по программе добровольного медицинского страхования,
- копия лицензии страховой организации по проведению добровольного медицинского страхования.

6.6. Страховая организация несет ответственность за обеспечение потребителей доступной и достоверной информацией о видах медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем за счет средств добровольного медицинского страхования, об условиях и порядке страхования.

6.7. Контроль организации и качества медицинских услуг, предоставляемых по договорам добровольного медицинского страхования, осуществляется страховой организацией.

## **7. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

7.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

## **8. Другие условия**

8.1. Настоящее положение является обязательным для исполнения всеми структурными подразделениями и распространяется на всех сотрудников БУЗОО «КДЦ».

8.2. Подразделения несут ответственность за эффективность и качество работ, сохранность оборудования, помещений и других материальных ценностей.

8.3. При систематических нарушениях трудовой и производственной дисциплины, правил внутреннего трудового распорядка, диагностических ошибках, нарушениях принципов этики и деонтологии, а также небрежном содержании аппаратуры работник, по представлению руководителя структурного подразделения отстраняется от работы по оказанию платных услуг населению.

8.4. Изменения и дополнения в настоящие Правила оформляются в виде поправок или новой редакции приказом по Учреждению

Договор на предоставление платных медицинских услуг №

г. Омск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический диагностический центр», зарегистрированное Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам №2 по Центральному административному округу г. Омска 19.11.2002г. за ОГРН 1025500982847, действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО-55-01-001825 от 10.12.2015 года, выданной Министерством здравоохранения Омской области (г. Омск, ул. Красный Путь, д. 6, т. 7-3812-233525), в лице кассира финансового сектора бухгалтерии \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка), \_\_\_\_\_, именуемый(ая) далее «Потребитель», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю медицинские услуги (далее – Услуга):

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Цена	Количество	Сумма
Итого				

сумма договора (прописью)

Потребитель обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Услуга оказывается Исполнителем в день заключения договора, время оказания Услуги согласовывается сторонами дополнительно с учетом режима работы Исполнителя и фиксируется в талоне при оплате Услуги.

**2. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ**

2.1. Исполнитель в соответствии с лицензией оказывает первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную, медико – санитарную помощь; специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь; проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы.

2.2. Информация о характере конкретной Услуги, возможных осложнениях при ее оказании и т.д. предоставляется Потребителю перед оказанием услуги. В связи с оказанием Услуги в предусмотренных действующими нормативными актами случаях Потребителю выдается листок временной нетрудоспособности.

**3. СТОИМОСТЬ УСЛУГИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость услуги определяется согласно прейскуранту, действующему у Исполнителя (далее – прейскурант) на дату оплаты услуги.

3.2. Оплата Услуги производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или безналичным путем с использованием электронного средства платежа на условиях предоплаты 100% стоимости услуг (до оказания Услуги).

3.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств Исполнителю.

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Права и обязанности Исполнителя:

4.1.1. Выдать Потребителю талон для прохождения услуг(и) с указанием даты и времени оказания услуг, места их оказания (кабинет).

4.1.2. Выдать Потребителю документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от Потребителя.

4.1.3. Предоставить Потребителю бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах, бланк Информированного добровольного согласия.

4.1.4. Предоставить квалифицированную, качественную медицинскую услугу Потребителю, в соответствие с утвержденными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.1.5. Выдать по окончании оказания медицинской услуги Потребителю документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг.

4.1.6. В случае возникновения неотложных состояний у Потребителя, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

4.1.7. В случае неявки Потребителя для получения Услуги в назначенное время, согласованное сторонами (п. 1.2. настоящего договора), либо опоздания более чем на 10 минут, изменить срок оказания Услуги и (или) назначить другое время оказания Услуги в пределах согласованного сторонами срока.

4.2. Права и обязанности Потребителя:

4.2.1. Предварительно оплатить стоимость медицинских услуг Исполнителю.

4.2.2. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи. В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе

отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке, произведя возврат Потребителю стоимости Услуги, уплаченной по договору.

4.2.3. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии).

4.2.4. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг.

4.2.5. Ознакомиться и подписать Информированное добровольное согласие на оказание услуги. В случае отказа Потребителя от подписания Информированного добровольного согласия на оказание услуги Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке, произведя возврат Потребителю стоимости Услуги, уплаченной по договору.

4.2.6. Соблюдать Правила поведения пациентов в БУЗОО «КДЦ».

4.2.7. Отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Потребитель имеет право на сохранение врачебной тайны и персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

4.4. Потребитель вправе в любое время расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Стороны несут ответственность за виновное неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. В случае оказания Потребителю медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы, Потребитель имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя;
- безвозмездно (за счет Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги (повторно осуществить оказание услуги).

5.3. Потребитель несет имущественную ответственность за причинение ущерба БУЗОО «КДЦ» в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий пациента. В этом случае пациент также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

5.4. За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Потребитель обязан возместить причиненные убытки.

## **6. СРОКИ И РЕЖИМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

6.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным главным врачом режимом работы.

6.2. Дата, время, номер кабинета указываются в талоне.

6.3. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (внезапная поломка оборудования, болезнь специалиста, оказывающего услугу и т.п.) срок оказания услуг может быть перенесен Исполнителем по согласованию с Потребителем посредством телефонной связи.

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг Исполнителя, входящих в Территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Омской области на безвозмездной основе. Также был разъяснен порядок и условия оказания таких услуг.

7.2. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

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

7.4. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами, но не позднее 31 декабря текущего календарного года. Возврат денежных средств за не оказанные медицинские услуги производится на основании личного заявления Потребителя с приложением подлинника договора и контрольно – кассового чека.

7.5. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

7.6. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

## **8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

**Исполнитель:** бюджетное учреждение  
здравоохранения Омской области «Клинический  
диагностический центр»,  
644024, г. Омск, ул. Ильинская, 9,  
ИНН/КПП 5504001891/550401001

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**Потребитель:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )



граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда медицинское вмешательство неотложно.

5.1.7. В случае неявки Потребителя для получения Услуги в назначенное время, согласованное сторонами (п. 1.2. настоящего договора), либо опоздания более чем на 10 минут, изменить срок оказания Услуги и (или) назначить другое время оказания Услуги в пределах согласованного сторонами срока.

5.2. Права и обязанности Заказчика и (или) Потребителя:

5.2.1. Предварительно оплатить стоимость медицинских услуг Исполнителю.

5.2.2. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи. В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке, произведя возврат Заказчику стоимости Услуги, уплаченной по договору.

5.2.3. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии).

5.2.4. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг.

5.2.5. Ознакомиться и подписать Информированное добровольное согласие на оказание услуги. В случае отказа Заказчика и (или) Потребителя от подписания Информированного добровольного согласия на оказание услуги Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке, произведя возврат Заказчику стоимости Услуги, уплаченной по договору.

5.2.6. Соблюдать Правила поведения пациентов в БУЗОО «КДЦ».

5.2.7. Отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств в соответствии с действующим законодательством.

5.3. Заказчик и (или) Потребитель имеет право на сохранение врачебной тайны и персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

5.4. Заказчик вправе в любое время расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. Стороны несут ответственность за виновное неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае оказания Потребителю медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы, Заказчик имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя;
- безвозмездно (за счет Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги (повторно осуществить оказание услуги Потребителю).

6.3. Заказчик и (или) Потребитель несет имущественную ответственность за причинение ущерба БУЗОО «КДЦ» в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий Потребителя. В этом случае Потребитель также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

6.4. За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Заказчик и (или) Потребитель обязан возместить причиненные убытки.

## **7. СРОКИ И РЕЖИМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

7.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным главным врачом режимом работы.

7.2. Дата, время, номер кабинета указываются в талоне.

7.3. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (внезапная поломка оборудования, болезнь специалиста, оказывающего услугу и т.п.) срок оказания услуг может быть перенесен Исполнителем по согласованию с Заказчиком посредством телефонной связи.

## **8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг Исполнителя, входящих в Территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Омской области на безвозмездной основе. Также был разъяснен порядок и условия оказания таких услуг.

8.2. Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

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

8.4. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами, но не позднее 31 декабря текущего календарного года. Возврат денежных средств за не оказанные медицинские услуги производится на основании личного заявления Заказчика с приложением подлинника договора и контрольно – кассового чека.

8.5. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

8.6. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для Исполнителя, Заказчика и Потребителя.

**9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

**Исполнитель:** бюджетное учреждение  
здравоохранения Омской области  
«Клинический диагностический центр»,  
644024, г. Омск, ул. Ильинская,9,  
ИНН/КПП 5504001891/550401001

**Заказчик:**

Ф.И.О \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

## Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_

Дата рождения законного представителя \_\_\_\_\_

Адрес законного представителя \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность (серия и номер паспорта) \_\_\_\_\_

Свидетельство, постановление об установлении опеки, попечительства \_\_\_\_\_

Родственные отношения с пациентом \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем пациента (ФИО) \_\_\_\_\_

Дата рождения: число: \_\_\_\_\_ месяц: \_\_\_\_\_ год: \_\_\_\_\_ Пол: М / Ж

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Кем выдан паспорт \_\_\_\_\_

даю информированное добровольное согласие на опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза; осмотр, в том числе пальпацию, перкуссию, аускультацию, риноскопию, фарингоскопию, непрямую ларингоскопию, вагинальное исследование, ректальное исследование; антропометрические исследования, термометрию, тонометрию; неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций; неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций, исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы); проведение мне, в соответствии с назначениями врача: лабораторных методов обследования, в том числе клинических, биохимических, бактериологических, вирусологических, иммунологических; функциональных методов обследования, в том числе электрокардиографии, суточного мониторирования артериального давления, суточного мониторирования электрокардиограммы, спирографии, рэоэнцефалографии; рентгенологических методов обследования, в том числе флюорографии и рентгенографии, ультразвуковых и доплерографических исследований; эндоскопических исследований; физиотерапевтических процедур, в том числе медицинского массажа, лечебной физкультуры; введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутривожно, прием таблетированных препаратов.

Необходимость других методов обследования и лечения будет мне разъяснена дополнительно.

Я осведомлен(а) о состоянии здоровья пациента, в том числе о наличии заболевания, целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, в том числе вероятности развития осложнений, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, указанных выше, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Я предупрежден (а) и осознаю, что отказ от лечения пациента, несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.

Я ознакомлен (а) с распорядком, правилами лечебно-охранительного режима, правилами поведения пациентов, установленными в БУЗОО «КДЦ», и обязуюсь их выполнять.

Я информирован (а) о том, что в коридорах и отдельных кабинетах ведется видеонаблюдение, претензий не имею.

Я информирован(а) о запрете курения табака на территории и в кабинетах медицинского учреждения, а так же о запрете несанкционированной, то есть без разрешения администрации учреждения и гражданина, фото и видеосъемке в помещениях учреждения.

Я ознакомлен (а) и согласен (а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены и понятны.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

подпись

фамилия, имя, отчество

Расписался (ась) в моем присутствии \_\_\_\_\_

должность ф.и. о.

подпись