

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Кемеровской области «Гурьевская районная больница»  
(ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница»)

**ПРИКАЗ**

от «01» 06 2018 г.

№ 652

Гурьевск

**О внесении изменений в приказ ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» от 30.12.2016 №810 «Об утверждении Положения о порядке оказания ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» медицинских услуг на платной основе сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Гурьевского района»**

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приложение №2 «Информированное добровольное согласие пациента на предоставление медицинских услуг» к Положению о порядке оказания ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» медицинских услуг на платной основе сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Гурьевского района, утвержденное приказом ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» от 30.12.2016 №810 «Об утверждении Положения о порядке оказания ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» медицинских услуг на платной основе сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Гурьевского района», изложив его в новой редакции согласно Приложению №1 к настоящему приказу.
2. Внести изменения в приложение №3 «Договор на оказание платных медицинских услуг» к Положению о порядке оказания ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» медицинских услуг на платной основе сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Гурьевского района, утвержденное приказом ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» от 30.12.2016 №810 «Об утверждении Положения о порядке оказания ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» медицинских услуг на платной основе сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Гурьевского района», изложив его в новой редакции согласно Приложению №2 к настоящему приказу.
3. Внести изменения в приложение №4 «Договор на оказание платных медицинских услуг» к Положению о порядке оказания ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница»

медицинских услуг на платной основе сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Гурьевского района, утвержденное приказом ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» от 30.12.2016 №810 «Об утверждении Положения о порядке оказания ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» медицинских услуг на платной основе сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Гурьевского района», изложив его в новой редакции согласно Приложению №3 к настоящему приказу.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам Илеву Б.П.

Главный врач

Е.Б. Никитина

Рассылается: Бухгалтерия, ПЭО, Поликлиника №1, Поликлиника №2, Поликлиника №3, ГСУБ, Приемное отделение, Метод. кабинет, Казакова.

Ознакомлены:

Дата:

Ознакомлены:

Дата:

Памина И.В. *И.В. Памина*

Илева Б.П. *Б.П. Илева*

Мурадян М.Г. *М.Г. Мурадян*

Чеснакова О.В. *О.В. Чеснакова*

Гусева Е.В. *Е.В. Гусева*

Бабина А.П. *А.П. Бабина*

Лучшева Е.В. *Е.В. Лучшева*

Дудник М.П. *М.П. Дудник*

Казакова О.В. *О.В. Казакова*

Приложение №1 к приказу от 01.06.2018 № 652  
«О внесении изменений в приказ ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» от 30.12.2016 №810 «Об утверждении Положения о порядке оказания ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» медицинских услуг на платной основе сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Гурьевского района»

Главному врачу ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница»  
Никитиной Елене Борисовне

от \_\_\_\_\_  
(ФИО пациента)

адрес проживания: \_\_\_\_\_  
паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем и когда выдан)

## ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. пациента)

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница»

\_\_\_\_\_ (структурное подразделение)

Я ознакомлен (а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания и порядком оплаты медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница»

\_\_\_\_\_ (структурное подразделение)

Я изъявляю желание заключить договор на оказание платных медицинских и иных услуг с ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» \_\_\_\_\_ (структурное подразделение)

Информацию до пациента довел:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(расшифровка подписи)

Пациент:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(расшифровка подписи)

Приложение №2 к приказу от 01.06.2018г. № 632  
«О внесении изменений в приказ ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» от 30.12.2016 №810 «Об утверждении Положения о порядке оказания ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» медицинских услуг на платной основе сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Гурьевского района»

**ДОГОВОР №**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г.Гурьевск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Кемеровской области «Гурьевская районная больница» (далее – ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница»), ИНН 4204001391, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Никитиной Елены Борисовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_,

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_ именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с настоящим Договором исполнитель обязуется в соответствии с лицензиями № ЛО-42-01-005267 от 26 декабря 2017г. оказывать Заказчику на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень услуг, предоставляемых Заказчику: \_\_\_\_\_

1.3. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя по адресу: г.Гурьевск, ул. Ленина, 70

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Заказчика.

2.3. Срок предоставления медицинских услуг: \_\_\_\_\_

**3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость услуг составляет: \_\_\_\_\_

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком в полном объеме до оказания медицинской услуги.

**4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Заказчик обязан:

- оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в соответствии с условиями договора;
- предоставлять информацию лечащему врачу о своем самочувствии, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении и других вопросах, касающихся своего здоровья, сообщать о неожиданных переменах в состоянии здоровья в период лечения;
- выполнять предписания лечащего врача, соблюдать план лечения, составленный лечащим врачом, выполнять требования медицинских сестер и другого медицинского персонала при выполнении ими различных процедур или указаний лечащего врача, а также требования правил поведения в медицинском учреждении, утвержденных его руководителем;
- заботиться о своем здоровье, не предпринимать действий, наносящих ущерб здоровью других граждан.

4.2. Исполнитель обязан:

- представить Заказчику кассовый чек и его копию или иной документ, удостоверяющий факт оплаты медицинской услуги;
- в момент оплаты медицинской услуги информировать Заказчика о времени, сроках и условиях получения медицинской услуги, ее стоимости, гарантиях, возможных последствиях и осложнениях;

## 5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

- 5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
- 5.2. С согласия Заказчика или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Заказчика.
- 5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика или его представителя допускается в целях обследования и лечения Заказчика, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.
- 6.2. Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

## 7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

- 7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров.
- 7.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 8.1. Настоящий договор составлен в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у потребителя (Пациента). В случае если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2-х экземплярах.

## 9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»  
ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница»  
652780 г. Гурьевск, ул. Ленина, 70/5

Зам. главного врача по медицинской части  
\_\_\_\_\_/О.В. Казакова/  
М.П.

«Заказчик»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

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

Приложение №3 к приказу от 01.06.2018 № 85А  
«О внесении изменений в приказ ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» от 30.12.2016 №810 «Об утверждении Положения о порядке оказания ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» медицинских услуг на платной основе сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Гурьевского района»

**ДОГОВОР №**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г.Гурьевск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Кемеровской области «Гурьевская районная больница» (далее – ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница»), ИНН 4204001391, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Никитиной Елены Борисовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_,

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_ именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с настоящим Договором исполнитель обязуется в соответствии с лицензиями № ЛО-42-01-005267 от 26 декабря 2017г. оказывать Заказчику на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень услуг, предоставляемых Заказчику: \_\_\_\_\_

1.3. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя по адресу: г.Гурьевск, ул. Ленина, 54.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Заказчика.

2.3. Срок предоставления медицинских услуг: \_\_\_\_\_

**3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость услуг составляет: \_\_\_\_\_

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком в полном объеме до оказания медицинской услуги.

**4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Заказчик обязан:

- оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в соответствии с условиями договора;
- предоставлять информацию лечащему врачу о своем самочувствии, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении и других вопросах, касающихся своего здоровья, сообщать о неожиданных переменах в состоянии здоровья в период лечения;
- выполнять предписания лечащего врача, соблюдать план лечения, составленный лечащим врачом, выполнять требования медицинских сестер и другого медицинского персонала при выполнении ими различных процедур или указаний лечащего врача, а также требования правил поведения в медицинском учреждении, утвержденных его руководителем;
- заботиться о своем здоровье, не предпринимать действий, наносящих ущерб здоровью других граждан.

4.2. Исполнитель обязан:

- представить Заказчику кассовый чек и его копию или иной документ, удостоверяющий факт оплаты медицинской услуги;
- в момент оплаты медицинской услуги информировать Заказчика о времени, сроках и условиях получения медицинской услуги, ее стоимости, гарантиях, возможных последствиях и осложнениях;

## 5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. С согласия Заказчика или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Заказчика.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика или его представителя допускается в целях обследования и лечения Заказчика, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.

6.2. Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

## 7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров.

7.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий договор составлен в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у потребителя (Пациента). В случае если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2-х экземплярах.

## 9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»  
ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница»  
652780 г. Гурьевск, ул. Ленина, 70/5

Зам. главного врача по амбулаторно-поликлинической работе

\_\_\_\_\_/М.Г. Мурадян/  
М.П.

«Заказчик»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

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