

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«РЫБИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
(КГБУЗ «РЫБИНСКАЯ РБ»)

П Р И К А З

От 18.01.2024г.

Г. ЗАОЗЕРНЫЙ

№ 23 од

Об утверждении формы договора
на оказание платных медицинских услуг в КГБУЗ «Рыбинская РБ»

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006", ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг согласно Приложению № 1.
2. Утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг анонимно согласно Приложению № 2.
3. Начальнику отдела кадров Вахрушевой Н.С. ознакомить с настоящим приказом начальника планово-экономического отдела Горпенченко Е.Е., ответственного за проведение платных медицинских услуг Карнаухова И.А..
4. Ответственному за проведение платных медицинских услуг Карнаухову И.А. ознакомить с вышеуказанными формами договоров медицинских работников, осуществляющих проведение платных медицинских услуг.
5. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Е.В. Зюзя

Исполнитель:
Заместитель главного врача
по медицинскому обслуживанию населения Чаленко П.Е.
Согласовано:
Юрисконсульт Савостенко Л.А.

Главному врачу КГБУЗ «Рыбинская РБ»
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу оказать на платной основе в предложенное мне время медицинские услуги, перечисленные в договоре.

Я предупрежден(а) о возможности получения данных медицинских услуг бесплатно при наличии полиса ОМС в КГБУЗ «Рыбинская РБ» по направлению в порядке существующей очередности в рамках объемов и условий территориальной программы гарантированной медицинской помощи населению Красноярского края, а также о том, что в соответствии со ст. 23 Федерального закона от 10.12.1995 N 196-ФЗ "О безопасности дорожного движения", обязательное медицинское освидетельствование проводится за счет средств водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств).

« ____ » _____ 20__ года

Подпись _____

ДОГОВОР № _____

« ____ » _____ 20__ года

г. Заозёрный

Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рыбинская районная больница» (КГБУЗ «Рыбинская РБ»), включенная в реестр медицинских организаций, действующая на основании лицензии № Л041-01019-24/00363365 от 27 августа 2020 года, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края, далее именуемая «Исполнитель», в лице главного врача Зюзя Елена Владимировна, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию следующих медицинских услуг на платной основе в срок до « ____ » _____ 20__ года.

Перечень медицинских услуг.

	Наименование	Цена (руб.)
1	Профилактический приём врача-гинеколога	163
2	Профилактический приём врача-терапевта	115
3	Профилактический приём врача-хирурга	110
4	Профилактический приём врача-офтальмолога	110
5	Профилактический приём врача-оториноларинголога	115
6	Профилактический приём врача-невролога	130
7	Профилактический приём врача-дерматовенеролога	111
8	Профилактический приём врача-психиатра-нарколога	153
9	Профилактический приём врача-психиатра	153
10	Профилактический приём врача стоматолога-терапевта	137
11	Регистрация электрокардиограммы	83
12	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	194
13	Электрокардиография с физической нагрузкой	438
14	Общий (клинический) анализ крови развернутый	126
15	Общий (клинический) анализ мочи	101
16	Исследование уровня глюкозы в крови	67
17	Исследование уровня холестерина в крови	125
18	Флюорография лёгких цифровая	103
19	Рентгенография лёгких в 2х проекциях	464
20	Маммография	656
21	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	111
22	Взятие крови из периферической вены	70
23	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	100
24	Определение антител к <i>Treponema pallidum</i> методом РМП	97
25	Профилактический приём врача-профпатолога	106
26	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры	111
27	Химико-токсикологические исследования мочи на наличие наркотических веществ....	1287
28	Исследование неспровоцированных дыхательных объёмов и потоков (спирометрия)	130
29	Эзофагогастродуоденоскопия	1175
30	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	760
31	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	560
32	Приём (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога для оружия	352
33	Комплексное психиатрическое освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием	1240
34	Взятие крови из периферической вены на наличие психоактивных веществ	235
35	Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови методом капиллярного электрофореза КГБУЗ «ККНД»	3500

36	Транспортировка материала в КГБУЗ «ККНД» сотрудником КГБУЗ «Рыбинская РБ»	573
37	Электроэнцефалография	965
38	Определение активности АСТ в крови	94
39	Определение активности АЛТ в крови	95
40		
41		

Стоимость платных медицинских услуг составляет:

В стоимость платных медицинских услуг входят услуги, отмеченные галочкой и дописанные недостающие.

2. Предоставление платных услуг пациенту осуществляется при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности.
3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность КГБУЗ «Рыбинская РБ» в соответствии с лицензией: оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, лечебному делу, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической, функциональной диагностике; оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, неврологии, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии; проведение медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; проведение медицинских освидетельствований: медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); проведение медицинской экспертизы профессиональной пригодности.
4. Исполнитель предупредил Потребителя (Заказчика) о возможности получения данной медицинской услуги бесплатно (в порядке существующей предварительной записи).
5. До начала оказания услуги представитель Исполнителя информирует Потребителя (Заказчика) о технологии проведения, а также о рисках и наступлении возможных последствий после проведения медицинской услуги, предоставляет необходимые сведения, относящиеся к предмету договора.
6. Исполнитель обязан обеспечить соответствие оказанных медицинских услуг установленным порядкам оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи, применяемых при оказании платных медицинских услуг.
7. Потребитель (Заказчик) обязуется выполнять требования, предъявленные Исполнителем, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
8. Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги на условиях 100% предоплаты путём внесения денежных средств в кассу КГБУЗ «Рыбинская РБ» (кабинет № 14 поликлиники для взрослых) согласно приложению к Приказу Министерства здравоохранения Красноярского края от 11.04.2019 г. № 40-н «Об установлении платы на медицинские услуги (работы), предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Рыбинская районная больница»
9. Услуги предоставляются Исполнителем в согласованные с Заказчиком сроки и время.
10. Оказание услуг осуществляется Исполнителем только после оплаты их Потребителем (Заказчиком).
11. Исполнитель несёт ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечению, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика в соответствии с действующим законодательством РФ.
12. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора по условиям в соответствии со ст. 78 ГК РФ.
13. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.
14. Изменения и дополнения к настоящему договору определяются в дополнительном соглашении и имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.
15. В случае расторжения договора по инициативе одной из Сторон, Сторона обязана письменно уведомить о расторжении договора. В случае расторжения договора по инициативе Потребителя (Заказчика), Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесённые исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
16. Все претензии и споры, возникающие между Исполнителем и Потребителем (Заказчиком), разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке.
17. Государственный орган по защите прав потребителей: Роспотребнадзор, адрес: г. Заозёрный, ул. Мира, 54; тел. 8 (391 65) 2 19 40.
18. Государственный орган, выдавший лицензию: Министерство здравоохранения Красноярского края, адрес: г. Красноярск, ул. Красной армии, 3; тел. 8 (391) 265 13 67; 8 (391) 211 52 01.
19. Государственный орган, осуществивший государственную регистрацию: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 7 по Красноярскому краю, адрес: г. Заозёрный, ул. Фабричная, 7; тел. 8 (391 65) 2 01 09. Запись о государственной регистрации изменений, вносимых в учредительные документы юридического лица, внесена 15.01.2014г. в ЕГРЮЛ (лист записи ЕГРЮЛ от 15.01.2014г.)
20. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.
21. В соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ настоящий Договор может быть подписан посредством факсимильного воспроизведения подписи.
22. Режим работы поликлиники для взрослых КГБУЗ «Рыбинская РБ»: 08:00ч - 18:00ч.

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

КГБУЗ «Рыбинская РБ»

Адрес: 663960, г. Заозёрный,

ул. Армейская, 1А

ИНН 2432002231 КПП 244801001

ОГРН 1022401297940

Главный врач КГБУЗ «Рыбинская РБ»

_____ Е.В. Зюзя

Платная медицинская услуга

оказана в полном объёме

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____/_____
подпись Исполнителя

ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК):

Ф.И.О. _____

Паспорт _____ № _____ выдан _____

Адрес: _____

Телефон: _____

_____ подпись Потребителя (Заказчика)
С технологией проведения обследования (лечения) и его рисками и возможными последствиями ознакомлен

_____ подпись Потребителя (Заказчика)

Услуги получил, претензий не имею

_____ подпись Потребителя (Заказчика)

3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность КГБУЗ «Рыбинская РБ» в соответствии с лицензией: оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, лечебному делу, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической, функциональной диагностике; оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, неврологии, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии; проведение медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; проведение медицинских освидетельствований: медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); проведение медицинской экспертизы профессиональной пригодности.
4. Исполнитель предупредил Потребителя (Заказчика) о возможности получения данной медицинской услуги бесплатно (в порядке существующей предварительной записи).
5. До начала оказания услуги представитель Исполнителя информирует Потребителя (Заказчика) о технологии проведения, а также о рисках и наступлении возможных последствий после проведения медицинской услуги, предоставляет необходимые сведения, относящиеся к предмету договора.
6. Исполнитель обязан обеспечить соответствие оказанных медицинских услуг установленным порядкам оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи, применяемых при оказании платных медицинских услуг.
7. Потребитель (Заказчик) обязуется выполнять требования, предъявленные Исполнителем, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
8. Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги на условиях 100% предоплаты путём внесения денежных средств в кассу КГБУЗ «Рыбинская РБ» (кабинет № 14 поликлиники для взрослых) согласно приложению к Приказу Министерства здравоохранения Красноярского края от 11.04.2019 г. № 40-н «Об установлении платы на медицинские услуги (работы), предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Рыбинская районная больница»
9. Услуги предоставляются Исполнителем в согласованные с Заказчиком сроки и время.
10. Оказание услуг осуществляется Исполнителем только после оплаты их Потребителем (Заказчиком).
11. Исполнитель несёт ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечению, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика в соответствии с действующим законодательством РФ.
12. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора по условиям в соответствии со ст. 78 ГК РФ.
13. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.
14. Изменения и дополнения к настоящему договору определяются в дополнительном соглашении и имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.
15. В случае расторжения договора по инициативе одной из Сторон, Сторона обязана письменно уведомить о расторжении договора. В случае расторжения договора по инициативе Потребителя (Заказчика), Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесённые исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
16. Все претензии и споры, возникающие между Исполнителем и Потребителем (Заказчиком), разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке.
17. Государственный орган по защите прав потребителей: Роспотребнадзор, адрес: г. Заозёрный, ул. Мира, 54; тел. 8 (391 65) 2 19 40.
18. Государственный орган, выдавший лицензию: Министерство здравоохранения Красноярского края, адрес: г. Красноярск, ул. Красной армии, 3; тел. 8 (391) 265 13 67; 8 (391) 211 52 01.
19. Государственный орган, осуществивший государственную регистрацию: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 7 по Красноярскому краю, адрес: г. Заозёрный, ул. Фабричная, 7; тел. 8 (391 65) 2 01 09. Запись о государственной регистрации изменений, вносимых в учредительные документы юридического лица, внесена 15.01.2014г. в ЕГРЮЛ (лист записи ЕГРЮЛ от 15.01.2014г.)
20. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.
21. В соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ настоящий Договор может быть подписан посредством факсимильного воспроизведения подписи.
22. Режим работы поликлиники для взрослых КГБУЗ «Рыбинская РБ»: 08:00ч - 18:00ч.
23. До заключения настоящего Договора я, как Потребитель (Заказчик) предупрежден о том, что в случае получения медицинских услуг анонимно осознанно лишаю себя права на действия, требующие обязательную процедуру удостоверения личности, в частности: подавать любые значимые претензии к Исполнителю от своих настоящих фамилии, имени, отчества получать выписки и копии медицинских документов с указанием своих настоящих ФИО, получить социальный налоговый вычет за платные медицинские услуги, разрешить официальному представителю действовать от моих настоящих фамилии, имени, отчества. Я, как Потребитель (Заказчик) несу личную ответственность за достоверность предоставления Исполнителю информации о состоянии своего здоровья согласно статье 19 ГК РФ.
24. **ОГРАНИЧЕНИЯ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НА АНОНИМНОЙ ОСНОВЕ**
1. Медицинские услуги на анонимной основе не предоставляются несовершеннолетним и недееспособным лицам.
2. Медицинские услуги на анонимной основе не оказываются в рамках обязательного и добровольного медицинского страхования.
3. Вне зависимости от возраста и прочих условий не предоставляются на анонимной основе следующие медицинские услуги:

- лабораторные исследования на выявление инфекционных заболеваний, подлежащих учету и регистрации в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, в отношении которых не предусмотрено право Пациента пройти обследование анонимно, а именно - выявление маркеров коронавирусной инфекции (SARS-CoV-2), антител класса IgM к вирусу кори и краснухи;
- услуги по лучевой диагностике (рентгенологические услуги, в том числе МРТ, КТ);
- гастроскопия, колоноскопия;
- врачебные услуги, в том числе приемы врачей-специалистов, лечебные и диагностические манипуляции;
- услуги по введению лекарственных средств (инъекции, капельницы).

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
 «Рыбинская РБ»
 Адрес: 663960, г. Заозёрный,
 ул. Армейская, 1А
 ИНН 2432002231 КПП 244801001
 ОГРН 1022401297940
 Главный врач КГБУЗ «Рыбинская РБ»

КГБУЗ

ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК):

Ф.И.О. _____
 Паспорт № _____ выдан _____

 Адрес: _____

 Телефон: _____

_____ Е.В. Зюзя

Платная медицинская услуга

оказана в полном объёме

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____/_____
 подпись Исполнителя

_____ подпись Потребителя (Заказчика)

С технологией проведения обследования (лечения) и его рисками и возможными последствиями ознакомлен

_____ подпись Потребителя (Заказчика)

Услуги получил, претензий не имею

_____ подпись Потребителя (Заказчика)