

ПРИКАЗ

31.09.2023

№ 177

**Об утверждении порядка организации
и предоставления платных медицинских
и иных услуг гражданам и юридическим
лицам в ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»**

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006», во исполнение приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 02.10.2013 № 944 «Об утверждении Правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы», руководствуясь приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 14.12.2011 №1743 «Об утверждении Порядка определения платы за оказание государственными учреждениями всех типов (за исключением автономных) Департамента здравоохранения города Москвы гражданам и юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности, оказываемых сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 01.09.2023:

1.1. Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских и иных услуг гражданам и юридическим лицам в ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ» (далее по тексту – Положение) – Приложение № 1 к настоящему приказу.

1.2. Форму договора на оказание платных медицинских услуг (двухсторонняя) - Приложение № 2 к настоящему приказу.

1.3. Форму договора на оказание платных медицинских услуг (трёхсторонняя) - Приложение № 3 к настоящему приказу.

1.4. Форму договора на оказание платных медицинских услуг (на условиях анонимности) - Приложение № 4 к настоящему приказу.

2. Начальнику отдела по внебюджетной деятельности и связям с общественностью **О.С. Смирнову**:

2.1. Руководствоваться в работе утвержденными настоящим приказом Положением и формами договоров на оказание платных медицинских услуг.

2.2. Довести настоящий приказ до сведения руководителей всех структурных подразделений, участвующих в оказании платных медицинских и иных услуг.

3. Руководителям структурных подразделений при оказании платных услуг принять к руководству и исполнению Положение, утвержденное настоящим приказом.

4. Менеджеру по связям с общественностью отдела по внебюджетной деятельности и связям с общественностью **С.М. Жураковскому** обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте учреждения в информационной – телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Приказ главного врача от 12.08.2023 №_22/1_ «Об утверждении Положения о порядке организации и предоставления платных медицинских и иных услуг ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ», считать утратившими силу с 01.09.2023.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части **М.А. Куценко**.

Главный врач

А.В. Демидов

И.А. Васильева
8(499) 780-08-09


УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»

_____ А.В. Демидов
«__» _____ 2023 года

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке и условиях предоставления платных
медицинских и иных услуг гражданам и юридическим лицам
в ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия организации предоставления платных медицинских и иных услуг гражданам и юридическим лицам в ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва» (далее – Учреждение), вводится в целях упорядочения деятельности Учреждения в части организации и предоставления платных медицинских и иных услуг, и является обязательным для исполнения всеми структурными подразделениями Учреждения.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации (ст. 41), Гражданским Кодексом Российской Федерации, Федеральными законами от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29.11.2010 «326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации», от 27.11.1992 №4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации», от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», от 12.01.1996 №7-ФЗ «О некоммерческих организациях», постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006», от 06.03.2013 №186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации», приказами Департамента здравоохранения города Москвы от 02.10.2013 №944 «Об утверждении Правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города

Москвы», от 14.12.2011 №1743 «Об утверждении Порядка определения платы за оказание государственными учреждениями всех типов (за исключением автономных) Департамента здравоохранения города Москвы гражданам и юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности, оказываемых сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания», приказом Департамента экономической политики и развития города Москвы и Департамента финансов города Москвы от 05.09.2011 №№ ДПР/11-3/3-486, 123-ПР/264 «Об утверждении Методических рекомендаций по установлению порядка определения платы за оказание государственными бюджетными учреждениями города Москвы гражданам и юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности» и другими нормативными документами в части касающейся.

1.3. При оказании платных медицинских и иных услуг Учреждением соблюдаются требования: Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», Постановления Правительства РФ от 01.11.2012 №1119 «Об утверждении требования к защите персональных данных при их обработке в информационных системах», Указа Президента РФ от 06.03.1997 №188 «Об утверждении Перечня сведений конфиденциального характера», ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и при обработке персональных данных Учреждением принимаются все необходимые меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

1.4. При оказании платных медицинских и иных услуг Учреждением соблюдаются требования Федерального закона от 25.12.2008 №273-ФЗ «О противодействии коррупции».

1.5. В Положении используются следующие основные понятия:

Платные медицинские услуги – это 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, других средств, разрешенных действующим законодательством РФ. В соответствии с действующим законодательством РФ платные услуги не должны предоставляться за счет государственных средств и предусмотрены действующими отраслевыми классификаторами.

Платная медицинская услуга – мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику, лечение и реабилитацию, имеющих самостоятельное законченное значение, согласованную и утвержденную стоимость, требующие для своей реализации определенного состава персонала, комплексного технического оснащения, специальных помещений.

Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения РФ, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающий объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя и (или) Заказчика.

Потребитель – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Понятие **Потребитель** применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». Понятие Медицинская организация употребляется в значении, определенном Федеральным законом «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 – медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

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

1.6. Платные медицинские и иные услуги оказываются Учреждением гражданам и юридическим лицам в соответствии с действующим законодательством РФ, видами приносящей доход деятельности в соответствии с Уставом Учреждения.

Платные медицинские услуги оказываются Учреждением в рамках согласованного и утвержденного Департаментом здравоохранения города

Москвы Перечня платных медицинских услуг, в соответствии с действующей лицензией на право осуществления медицинской деятельности, предоставленной Департаментом здравоохранения города Москвы в порядке, установленном законодательством РФ о лицензировании отдельных видов деятельности.

Платные услуги, их виды, объемы и условия оказания соответствуют лицензионным требованиям, условиям договора, стандартам и порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям нормативным документам (требованиям), установленным Министерством здравоохранения РФ и другим, установленным действующим законодательством РФ требованиям, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.7. Предоставление платных медицинских услуг гражданам осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. Факт добровольного информированного согласия Потребителя на оказание платных медицинских услуг фиксируется в договоре на оказание платных медицинских услуг, заключаемом с Потребителем или его законным представителем, Заказчиком.

1.8. Платные медицинские услуги не могут быть оказаны Учреждением взамен услуг, выполняемых в рамках государственного (муниципального) задания. 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 (далее – Программа) и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Территориальная программа).

1.9. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится Учреждением до сведения Потребителя (законного представителя Потребителя) и (или) Заказчика в соответствии с требованиями, изложенными в постановлении Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006» и в приказе Департамента здравоохранения города Москвы от 02.10.2013 №944 «Об утверждении Правил оказания платных услуг гражданам и юридически

лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы».

1.10. Цель Учреждения при оказании платных услуг – привлечение дополнительных финансовых средств для материально–технического содержания и социального развития, а также материального поощрения труда его работников.

2. Условия предоставления платных медицинских и иных услуг.

2.1. 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.

2.2. Платные медицинские и иные услуги предоставляются Потребителям (Заказчикам) на основании заключенного в письменной форме договора. 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. Договор хранится в порядке, определенном законодательством РФ об архивном деле в РФ.

При заключении договора Потребителю и (или) Заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без внимания платы в рамках Программы и Территориальной программы.

2.3. Договор содержит 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.

2.4. 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.

2.5. Платные медицинские услуги оказываются учреждением дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи при условии добровольного информированного согласия Пациента (его законного представителя) на ее оказание, с целью более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи, свободного выбора специалистов независимо от их места жительства и работы.

2.6. Учреждение организует и осуществляет платные медицинские услуги в соответствии с правом, закрепленным Уставом учреждения осуществлять приносящую доход деятельность и на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

2.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг Потребителю требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Учреждение обязано 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.

2.8. Учреждение не оказывает предпочтение одному Потребителю перед другим в отношении заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

2.9. Оказание платных медицинских услуг не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках Программы и Территориальных программ.

2.10. 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).

2.11. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика является обязательным, при этом она будет являться неотъемлемой частью договора.

2.12. Потребителю, обратившемуся за медицинской помощью анонимно, разъясняются возможные последствия анонимности его обращения за медицинской помощью:

- невозможность получения листка нетрудоспособности;
- невозможность обеспечения преемственности оказания медицинской помощи;
- нельзя будет получить копии и выписки из медицинской документации, так как Учреждение не сможет их идентифицировать;
- невозможность оформить налоговый вычет (пп. 3 п. 1 ст. 219 НК);
- Потребитель не сможет доказать в суде, что медпомощь некачественно оказали именно ему.

2.13. 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.

2.14. При оказании платных медицинских услуг Потребителю Исполнитель вправе привлекать медицинские организации (учреждения), имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности, в рамках, заключенных с ними в соответствии с действующим законодательством договоров.

3. Основания для предоставления платных медицинских и иных услуг.

3.1. Учреждение имеет право оказывать платные медицинские услуги:

- по инициативе Потребителя (Заказчика) на иных условиях, чем предусмотрено Программой, Территориальной программой, в том числе по желанию Потребителя (Заказчика) получить конкретную услугу на платной основе, оформленному в виде договора и информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном действующим законодательством РФ об охране

здоровья граждан, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- оказание медицинской помощи (исключая скорую и неотложную медицинскую помощь) Потребителям, не имеющим права на ее получение за счет средств бюджетов и ОМС, иностранным гражданам, лицам без гражданства (за исключением официально получивших в РФ статус беженца, застрахованных работодателем по ОМС), 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 и т.д.;

- не входящие в стандарты лечения, или по повышенным стандартам качества их оказания (лечение в маломестных палатах, без очереди, индивидуальный пост, медико – социальная помощь, дополнительные услуги, предоставляемые в процессе оказания медицинской помощи (в том числе сервисные и бытовые, прокат изделий медицинского назначения);

- 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;

- 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;

- оказание плановой медицинской помощи иногородним гражданам РФ при отсутствии у них страхового медицинского полиса;

- анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

3.2. Учреждение не предоставляет на платной основе медицинские услуги:

- оказание скорой медицинской помощи, которая предоставляется безотлагательно при состояниях, требующих медицинского вмешательства по экстренным показаниям (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других острых состояниях и заболеваниях);

- проведение судебно–медицинской экспертизы и судебно–психиатрической экспертизы (за исключением экспертиз, производимых по гражданским и арбитражным делам, делам об административных правонарушениях);
- патологоанатомические вскрытия трупов и военно–врачебная экспертиза;

3.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

4. Порядок организации и предоставления платных медицинских и иных услуг.

4.1. Информация об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения Потребителей в соответствии со статьями 8 - 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

4.2. Потребителю (законному представителю Потребителя) и (или) Заказчику в обязательном порядке предоставляется следующая информация:

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

б) адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет");

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

Также информация о платных услугах, оказываемых в Учреждении, находится на информационных стендах (стойках), размещена на официальном сайте Учреждения в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» и содержит сведения:

- полное наименование Исполнителя, адрес, контактные телефоны;
- о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию, в соответствии со статьей 9 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;

- режим работы Учреждения по оказанию бесплатной и платной медицинской помощи, ее подразделений, кабинетов, специалистов по оказанию бесплатных и платных услуг;
- перечень видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно в рамках Программы государственных гарантий и Территориальной программы;
- перечень оказываемых платных услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, порядок и форма их предоставления;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с Программой и Территориальной программой;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций;
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- перечень категорий Потребителей, имеющих право на получение льгот и скидок, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения;
- прейскурант на оказываемые платные медицинские услуги в рублях;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- образцы договоров;
- положение о порядке предоставления платных медицинских и иных услуг;
- адрес и телефоны Департамента здравоохранения города Москвы, Московского городского фонда обязательного медицинского страхования.

В случае временного приостановления деятельности для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий Исполнитель информирует Потребителей путем размещения информации на сайте Исполнителя либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность будет приостановлена.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего

времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги.

4.3. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию Потребителя и (или) Заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

4.4. При предоставлении платных медицинских услуг в Учреждении применяются методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством РФ порядке.

Качество предоставляемых платных медицинских и иных услуг должно соответствовать требованиям, предусмотренным федеральными законами или иными нормативными правовыми актами РФ.

4.5. При предоставлении платных медицинских и иных услуг Учреждение соблюдает и сохраняет установленный режим работы, без ущерба доступности, качества и объемов медицинских услуг, оказываемых в рамках реализации Программы и Территориальной программы, целевых комплексных программ.

4.6. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором по ценам Прейскуранта, утвержденного главным врачом Учреждения. Договор может быть заключен с гражданами и организациями (юридическими лицами).

4.7. Договор о предоставлении платных услуг, заключаемый Учреждением, содержит условия оказания услуг, порядок и сроки их оказания и оплаты. В договоре содержится информация об уведомлении Потребителя и (или) Заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "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.

4.8. Учреждение предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя), Заказчику 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 их применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- другие сведения, относящиеся к предмету договора;
- о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также 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.

4.9. 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 Российской Федерации «О защите прав потребителей».

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

4.11. Потребителю и (или) Заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.12. В целях защиты прав Потребителя Исполнитель 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 Исполнителя;

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 Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

4.13. Заключение договора и оплата медицинских услуг Заказчиком в случаях, если Заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию Потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном разделом IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг Правил, утвержденных постановлением Правительства РФ №736 от 11.05.2023.

4.14. Административное руководство, осуществление общего контроля за организацией и осуществлением платных медицинских услуг в Учреждении, контроль финансово – хозяйственной деятельности, контроль соблюдения сметной, финансовой и трудовой дисциплины, сохранности собственности, материальных и других ценностей, заключение необходимых договоров и соглашений, осуществление других финансово – хозяйственных операций осуществляется главным врачом Учреждения.

4.15. Для оказания платных медицинских услуг, с учетом спроса населения на соответствующие виды услуг и наличия необходимых средств, в Учреждении возможна организация специальных структурных подразделений (отделений, палат, кабинетов по оказанию платных услуг) и введение дополнительных должностей медицинского и другого персонала, утверждаемых приказом главного врача Учреждения, а также привлечение специалистов – консультантов из других медицинских учреждений, научно – исследовательских институтов, высших учебных заведений, с которыми заключаются трудовые договоры.

5. Организация финансово – хозяйственной деятельности при организации и предоставления платных медицинских и иных услуг.

5.1. Бухгалтерский учет и отчетность

5.1.1. Бухгалтерский учет и отчетность по средствам, получаемым Учреждением от оказания платных услуг и материальных затрат, связанных с оказанием платных услуг осуществляется в порядке, установленном бюджетным законодательством РФ, Правительством Москвы, положениями Бюджетного Кодекса РФ.

5.1.2. Бухгалтерский учет и отчетность по средствам, получаемым Учреждением от оказания платных услуг и материальных затрат, связанных с оказанием платных услуг ведется в Учреждении отдельно по основной деятельности и по оказанию платных услуг.

5.1.3. Средства, полученные от оказания платных медицинских и иных услуг (по безналичному и наличному расчету), поступают на лицевой счёт Учреждения по учёту средств, полученных от приносящей доход деятельности, открытого в органах УФК по городу Москве.

5.1.4. Доходы, полученные Учреждением от приносящей доход деятельности и приобретенное за счет этих доходов имущество, поступают в самостоятельное распоряжение Учреждения.

5.1.5. Ответственным за ведение бухгалтерского учета, своевременное предоставление полной и достоверной бухгалтерской отчетности, в т.ч. по платным услугам, является главный бухгалтер Учреждения.

5.2. Расчеты при организации и предоставлении платных услуг:

5.2.1. Услуги, предоставляемые Учреждением на платной основе, оплачиваются за счет личных средств Потребителя (его законного представителя) и (или) Заказчика, средств предприятий, учреждений и организаций, и иных источников, не запрещенных законодательством РФ, при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения бесплатной медицинской помощи и соблюдения приоритетности выполнения государственного (муниципального) задания, а также мероприятий долгосрочных целевых программ.

5.2.2. Оплата услуг осуществляется на основании заключенного в письменном виде договора на оказание платных медицинских услуг, согласно Перечню платных услуг и действующему Прейскуранту цен на платные медицинские услуги, утвержденным главным врачом.

5.2.3. Оплата услуг Учреждения осуществляется в наличной и безналичной форме:

- в наличной форме денежные средства вносятся в кассу с выдачей контрольно – кассового чека;
- при безналичной оплате денежные средства перечисляются на лицевой счёт Учреждения по учёту средств, полученных от приносящей доход деятельности, открытого в органах УФК по городу Москве.

5.3. Цепы (тарифы) платных услуг:

5.3.1. Перечень платных медицинских услуг утверждается главным врачом Учреждения и согласуется с Департаментом здравоохранения города Москвы.

5.3.2. Прейскурант цен (тарифы) на оказываемые Учреждением платные услуги, порядок и форма их оплаты устанавливается в соответствии с порядком, утвержденным Департаментом здравоохранения города Москвы, утверждается главным врачом Учреждения, формируется в соответствии с методикой формирования, установленной Приложением к приказу Департамента здравоохранения города Москвы от 14.12.2011 №1743 «Об утверждении Порядка определения платы за оказание государственными учреждениями всех типов (за исключением автономных) Департамента здравоохранения города Москвы гражданам и юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности, оказываемых сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания», в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 02.10.2013 №944 «Об утверждении Правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы», постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006», приказом Департамента экономической политики и развития города Москвы и Департамента финансов города Москвы от 05.09.2011 №№ ДПР/11-3/3-486, 123-ПР/264 «Об утверждении Методических рекомендаций по установлению порядка определения платы за оказание государственными бюджетными учреждениями города Москвы гражданам и юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности».

5.3.3. Учреждение в праве пересматривать и изменять цены на платные услуги 1 (один) раз в год в соответствии с приказом главного врача. В случае оказания Учреждением услуги за плату в пределах государственного задания, в том числе для льготных категорий Потребителей, такая услуга включается в Перечень государственных услуг, по которым формируется государственное задание.

5.4. При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем и

(или) Заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6. Использование доходов, полученных от оказания платных медицинских и иных услуг

6.1. Средства, поступившие за оказание платных услуг, самостоятельно распределяются и используются Учреждением согласно утвержденному Плану финансово – хозяйственной деятельности.

Финансово – хозяйственная деятельность при оказании платных медицинских услуг включает в себя обязательное возмещение расходов бюджета и осуществляется на основании Налогового Кодекса РФ (часть II, глава 25, ст. 331.1), Бюджетного Кодекса РФ, постановления Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006».

6.2. Финансовые средства, полученные от оказания платных услуг, направляются на:

6.2.1. Расходы на техническое обслуживание и ремонт медицинских изделий, используемых при оказании платных услуг, приобретение мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других медицинских организациях (при отсутствии возможности проведения в медицинской организации отдельных лабораторных исследований и (или) отсутствии соответствующего диагностического оборудования), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, оплату программного обеспечения и прочих услуг, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь), прочие расходы.

Расходы, указанные в настоящем пункте, распределяются пропорционально доле соответствующего дохода в суммарном объеме доходов Учреждения, полученных за счет средств обязательного медицинского страхования, от оказания услуг на платной основе, за счет средств целевого финансирования на обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

6.2.2. Расходы на приобретение продуктов питания распределяются пропорционально доле койко – дней фактически оказанной медицинской помощи по платным услугам в общем объеме койко – дней по Учреждению.

6.2.3. Расходы на приобретение лекарственных препаратов, расходных материалов, медицинских изделий, необходимых для оказания медицинской помощи по платным услугам в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи.

6.2.4. Оплата труда работников, оказывающих платные услуги, производится в соответствии с Трудовым Кодексом РФ, Коллективным договором, Положением об оплате труда работников ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ», Положением о порядке расходования средств, полученных от оказания платных услуг.

7. Ответственность и контроль при организации и осуществлении платных медицинских и иных услуг.

7.1. В соответствии с действующим законодательством РФ Учреждение несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий оказания платных услуг, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, и другим, разрешенным на территории РФ, а также за причинение вреда здоровью и жизни пациента.

7.2. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги при несоблюдении указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, занятого в предоставлении платной медицинской или иной услуги) Потребителем, в том числе назначенного режима лечения, которые могут повлиять на снижение качества предоставляемой платной услуги, вовлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

7.3. Контроль за соблюдением правил предоставления платных медицинских услуг, внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении осуществляют заместители главного врача по профилю.

7.4. Контроль за деятельностью Учреждения по организации и предоставлению платных медицинских и иных услуг осуществляют в пределах своей компетенции Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Департамент здравоохранения города Москвы, а также другие государственные органы, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами федерального и регионального уровня возложена проверка деятельности государственных организаций.

7.5. Деятельность по оказанию платных медицинских услуг прекращается (приостанавливается) приказом главного врача Учреждения, в том числе и по решению Департамента здравоохранения города Москвы.

Уведомление

Настоящим ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ» (Исполнитель)
уведомляет

_____ (ФИО)

Потребителя, о том, что он обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, а также о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Потребитель

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

_____ (дата)

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« _____ » _____ 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени Д.Д. Плетнёва Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице регистратора _____ действующего(ей) на основании: доверенности от _____ № _____, с одной стороны,

_____ и _____, документ, удостоверяющий личность, кем и когда выдан _____,

проживающий(ая) _____ по _____ адресу: _____ именуемый(ая) _____ в _____

дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», по отдельности «Сторона», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а «Потребитель» обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых «Исполнителем» платных медицинских услуг, а также выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг. «Исполнитель» оказывает «Потребителю» платные медицинские услуги на основании Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг (Приложение 1 к Договору) и Перечня платных медицинских услуг (Приложение 2 к настоящему Договору).

1.2. На момент подписания настоящего Договора «Потребитель» ознакомлен с действующим Прейскурантом «Исполнителя», понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с действующими ценами на медицинские услуги.

1.3. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора не более _____ дней со дня обращения, срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований не более _____ дней со дня обращения.

1.4. В день завершения оказания медицинских услуг «Потребителю» выдаются 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, указанные медицинские документы выдаются бесплатно.

1.5. Стороны соглашаются с тем, что «Потребитель» информирован о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «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, с тем что «Потребитель» информирован «Исполнителем» о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с перечнем заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.6. Если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых «Потребителю» медицинских услуг, предусмотренный пунктом 1.1 настоящего Договора, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора окажется невозможным, Стороны подписывают соответствующее дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора. При необходимости «Потребителю» могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень, стоимость, условия и сроки ожидания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.7. «Исполнитель» оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

- номер: Л041-01137-77/003677394
- срок действия: от 12.10.2020 по бессрочно;
- орган, выдавший лицензию: Департамент здравоохранения города Москвы;
- перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является приложением к настоящему договору и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, установленные «Исполнителем», которые доводятся до сведения «Потребителя».

2.2. Оказание платных медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии Информированного добровольного согласия «Потребителя» (Приложение 1), данного в порядке, установленном действующим законодательством РФ в сфере охраны здоровья граждан, в порядке предварительной записи на прием. Предварительная запись на прием осуществляется через справочно-информационный отдел по тел. +7 (499) 455-55-15.

2.3. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, платные медицинские услуги оказываются «Потребителю» без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

2.4. При выявлении обстоятельств, делающих невозможным дальнейшее оказание платных медицинских услуг по настоящему Договору, «Исполнитель» незамедлительно извещает об этом «Потребителя» и приостанавливает их оказание.

2.5. Информация, содержащаяся в медицинских документах «Потребителя», составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия «Потребителя» только по основаниям, предусмотренным разделом 5 настоящего Договора и в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.6. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию «Потребителя» является

обязательным, при этом она будет являться неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.7. При оказании платных медицинских услуг обязанность «Исполнителя» по возврату денежной суммы, уплаченной «Потребителем» по настоящему Договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

2.8. При предъявлении «Потребителем» 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 Российской Федерации «О защите прав потребителей».

2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

2.10. Платные медицинские услуги в рамках настоящего Договора считаются оказанными с момента подписания Сторонами Акта сдачи-приемки услуг.

2.11. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых «Потребителю», указана в действующем на момент подписания настоящего Договора Прейскуранте на платные медицинские услуги «Исполнителя». Стоимость услуг по настоящему Договору составляет _____, руб. (_____ рублей _____ копеек).

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится до начала оказания платных медицинских услуг в полном объеме (предоплата в размере 100%), если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением Сторон. Оплата медицинских услуг производится «Потребителем» в рублях любыми способами, не запрещенными действующим законодательством РФ.

3.3. При всех условиях окончательный расчет между Сторонами осуществляется не позднее даты окончания оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.4. Платежный документ (его копия при предъявлении оригинала) об оплате согласованных платных медицинских услуг является основанием для начала оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.5. «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)).

3.6. По настоящему договору «Исполнитель» не предоставляет право на льготное обслуживание и получение льготных рецептов.

3.7. При расчете стоимости оказанных услуг в случае госпитализации «Потребителя», день госпитализации и день выписки «Потребителя» считаются одним койко-днем.

3.8. Оплата дорогостоящих лекарственных препаратов, расходного медицинского имущества (медицинских изделий и материалов) осуществляется «Потребителем» в соответствии с затратами, понесенными «Исполнителем» на их закупку.

3.9. При невозможности исполнения «Исполнителем» обязательств по Договору, возникших по вине Потребителя, либо в случае досрочного расторжения Договора по инициативе «Потребителя», стоимость оказанных медицинских услуг и понесенных «Исполнителем» расходов подлежат оплате в полном объеме.

3.10. После заключения Договора, в случае отказа «Потребителя» от получения медицинских услуг, Договор расторгается, при этом «Потребитель» оплачивает «Исполнителю» фактически оказанные «Потребителю» медицинские услуги и другие понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.11. При сокращении объема предоставления медицинских услуг (пункт 1.5 настоящего Договора) «Исполнитель» по окончании оказания «Потребителю» медицинских услуг должен осуществить возврат неиспользованных денежных средств «Потребителю» в российских рублях путем перечисления денежных средств на счет «Потребителя», указанный в настоящем Договоре, либо наличным расчетом через кассу «Исполнителя» в установленные действующим законодательством РФ сроки.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Права и обязанности «Исполнителя»:

«Исполнитель» обязан:

4.1.1. Своевременно оказать платные медицинские услуги «Потребителю» согласно утвержденному «Исполнителем» Перечню оказываемых платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к медицинским услугам соответствующего вида в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в РФ в установленном действующим законодательством РФ порядке.

4.1.3. Обеспечить «Потребителя» информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, стоимости платных медицинских услуг, о порядке и условиях предоставления и получения платных медицинских услуг, а также сведения об образовании и квалификации специалистов.

4.1.4. Хранить в тайне информацию о факте обращения «Потребителя» за медицинской помощью, состоянии его здоровья, его диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

4.1.5. Незамедлительно извещать Потребителя о невозможности оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению или увеличению объема оказываемых платных медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.1.6. Обязан предупредить Потребителя, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором и превышающих объем и стоимость, указанных в Приложении № 2 медицинских услуг. Без согласия Потребителя, а также подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору или заключения нового договора Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.7. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме следующую информацию и сведения о платных медицинских услугах:

- информацию о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- о порядке и условиях оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

- информацию о конкретном медицинском работнике, оказывающем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- сведения 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;

- информацию 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;

- иные сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

4.1.8. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

4.1.9. До заключения договора в письменной форме уведомить «Потребителя» 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».

4.1.10. Медицинские вмешательства, выполняемые в ходе стационарного лечения, проводить с письменного добровольного информированного согласия Потребителя (за исключением случаев экстренной медицинской помощи и невозможности Потребителем выразить свою волю).

«Исполнитель» имеет право:

4.1.11. Для установления диагноза, при возникновении в процессе лечения и обследований, осложнений, требующих дополнительных вмешательств, самостоятельно, в соответствии с медицинскими показаниями «Потребителя», определять перечень платных медицинских услуг (исследований, диагностик, оперативных вмешательств и пр.). О характере оказанных в таких случаях платных медицинских услуг «Исполнитель» осуществляет запись в соответствующих медицинских документах «Потребителя». Оплата медицинских услуг, оказанных «Потребителю» в соответствии с настоящим пунктом, производится «Потребителем» на основании действующего Прейскуранта на платные медицинские услуги «Исполнителя».

4.1.12. Расторгнуть настоящий Договор (прекратить оказание платных медицинских услуг) в случае нарушения пунктов 4.2.2., 4.2.3., 4.2.4. настоящего Договора.

4.1.13. Требовать от «Потребителя» надлежащего выполнения обязанностей, взятых на себя по настоящему Договору.

4.1.14. В одностороннем порядке изменять предварительно определенный объем и виды предоставляемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни «Потребителя».

4.1.15. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных «Потребителю» платных медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от «Потребителя».

4.1.16. Привлекать иные медицинские организации (лаборатории), осуществляющие медицинскую деятельность на основании соответствующей лицензии, при оказании услуг по настоящему Договору.

4.2. Права и обязанности «Потребителя»:

«Потребитель» обязан:

4.2.1. Предоставить достоверную и полную информацию о себе в установленной форме, данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских организациях и учреждениях (при их наличии), о наличии социально значимых, наследственных заболеваний, предшествующих хирургических вмешательствах, травмах, а также сообщить в интересах своего здоровья и в целях качественного оказания медицинских услуг 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.

4.2.2. Соблюдать медицинские предписания и лечебно-организационный режим, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, правила внутреннего распорядка, а также порядок и чистоту в помещениях Исполнителя.

4.2.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать «Исполнителя» о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий настоящего Договора.

4.2.4. Сообщать «Исполнителю» (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия. Не осуществлять самостоятельного лечения.

4.2.5. Заблаговременно, не позднее, чем за 1 (одни) сутки проинформировать «Исполнителя» о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения платных медицинских услуг.

4.2.6. Оплатить оказанную «Исполнителем» медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором. По окончании предоставления платных медицинских услуг подписать Акт сдачи-приемки выполненных услуг.

4.2.7. Бережно относиться к имуществу «Исполнителя». В случае причинения ущерба «Исполнителю» вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действием или бездействием «Потребителя» и/или лиц его посещающих, «Потребитель» обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты выписки, возместить «Исполнителю» действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

4.2.8. В случае отказа «Потребителя» после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг настоящий Договор расторгается, при этом «Потребитель» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

«Потребитель» имеет право:

4.2.7. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

4.2.8. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние «Потребителя» не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, вопрос о его проведении в интересах «Потребителя» решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается «Потребителем», а также медицинским работником.

4.2.9 «Потребитель» имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в

систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. «Исполнитель» вправе обрабатывать персональные данные «Потребителя» посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) в соответствии с распоряжениями и приказами Минздрава РФ и Департамента здравоохранения города Москвы. «Исполнитель» имеет право во исполнение своих обязательств в системах мониторинга пролеченных пациентов

Департамента здравоохранения города Москвы и Минздрава РФ, а также

носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. «Потребитель» разрешает использовать свои медицинские данные для научных целей при обязательном условии их обезличивания. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет пять лет.

5.4. С согласия «Потребителя» допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в интересах обследования и оказания медицинской помощи «Потребителю».

5.5. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия «Потребителя» допускается в целях обследования и лечения «Потребителя», не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. ФОРС-МАЖОР

6.1. При возникновении непредвиденных обстоятельств, которые частично или полностью препятствуют исполнению обязательств по настоящему Договору одной из Сторон, таких как: пожары, природные бедствия, эпидемии, войны или военные действия любого характера, мобилизация, блокады, террористические акты, транспортные аварии и катастрофы, запрещения на экспорт или импорт и т.д., время выполнения обязательств по настоящему Договору переносится на срок действия вышеперечисленных обстоятельств. Если непредвиденные обстоятельства длятся более 1 (одного) месяца, то каждая Сторона имеет право отказаться от дальнейшего исполнения обязательств по настоящему Договору. В таком случае ни одна из Сторон не будет требовать возмещения убытков у другой Стороны. Сторона, не исполняющая обязательства по настоящему Договору из-за непредвиденных обстоятельств, должна известить об этом другую сторону в течение 3 (трех) суток.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение «Потребителем» условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг «Исполнитель» вправе требовать с «Потребителя» выплаты неустойки в размере 0,5 % за каждый день просрочки от стоимости услуг, не оплаченных «Потребителем». Уплата штрафных санкций не освобождает Стороны от исполнения принятых на себя обязательств.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. Все споры и разногласия, возникшие в рамках исполнения настоящего Договора, будут разрешаться Сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий и споров путем

переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ по месту нахождения «Исполнителя».

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий Договор составлен и подписан Сторонами в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.2. Указанные в настоящем Договоре Приложения являются его неотъемлемой частью:

- Информированное согласие на оказание платных медицинских услуг – Приложение 1;

- Перечень платных медицинских услуг – Приложение 2;

- Акт сдачи-приемки услуг – Приложение 3;

- Согласие на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне – Приложение 4;

- Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность «Исполнителя» в соответствии с лицензией.

9.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до «__» _____ 20__ г., но в любом случае до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

9.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору возможны только по соглашению Сторон и оформляются дополнительными соглашениями в письменном виде.

9.5. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по письменному заявлению «Потребителя», или по взаимному согласию Сторон, оформленному в письменной форме.

10. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество(при наличии) _____

Дата рождения _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Наименование органа, выдавшего паспорт: _____

Дата выдачи паспорта: _____

Код подразделения: _____

Адрес проживания: _____

Адрес регистрации: _____

Телефоны: _____

Подпись ✓ _____

ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»

ОГРН 1037739441651

ИНН 7719047184, КПП 771901001

Юридический и фактический адрес:

105077, г. Москва, 11-я Парковая, д. 32

тел. +7 (499) 780-08-52; +7 (499) 780-08-47

email: gkb-pletneva@zdrav.mos.ru

Сайт: <https://gkb57.ru/>

Лицензия № Л041-01137-77/00367739 от

12.10.2020 г., выдана Департаментом

здравоохранения города Москвы, адрес:

г. Москва, Оружейный пер., д. 43

Тел.: +7 (495) 777-77-77; email:

zdrav@mos.ru

Приемная Департамента

здравоохранения города Москвы

Адрес: г. Москва, 2-й Щемилловский пер.,
д. 4А

Адрес для письменных обращений
граждан:

127006, г. Москва, Оружейный пер., д.
43, стр.1

Получатель: Департамент финансов
города Москвы (ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д.
Плетнёва ДЗМ»

л/с 2605441000450546)

ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г.
Москве г. Москва БИК 004525988

р/с 03224643450000007300

ЕКС: 40102810545370000003

КБК 054 00000000131 13102 2

Регистратор

_____ .✓ _____

Информированное согласие на оказание платных медицинских услуг

Я, _____
информирован(а) об альтернативной возможности получения медицинской помощи за счет государственных средств в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий оказания населению города Москвы бесплатной медицинской помощи.

Подтверждаю свое желание получить платные медицинские услуги в ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ».

Я подтверждаю, что согласовываю оказание мне медицинских услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи и оказание мне медицинских услуг в виде отдельных консультаций и/или медицинских вмешательств, входящих в стандарт медицинской помощи.

С правилами получения бесплатной медицинской помощи, а также с действующим Прейскурантом цен на платные медицинские услуги ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ» ознакомлен(а) и на заключении Договора на оказание _____ платных _____ медицинских _____ услуг № _____ от «_____» _____ 2023 г. настаиваю.

✓ _____ /ФИО /
Подпись

«___» _____ 202_ г

Перечень платных медицинских услуг

Номенклатурный код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Количество, шт	Стоимость за единицу, руб.	Итого стоимость, руб.

Стоимость услуг по настоящему Договору составляет: _____
(буквенно-цифровое написание)

_____ (указывается словесно-цифровым способом),
в том числе НДС не облагается на основании подпункта 2 пункта 149 части второй Налогового кодекса Российской Федерации

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»

Подпись _____
«__» _____ 202_ г

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»
Регистратор

«__» _____ 202_ г

Акт
сдачи-приемки оказанных услуг

Москва

« _____ »

_____ г.

(буквенно-цифровое
написание)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая

(указывается полное официальное наименование Исполнителя)

больница им. Д.Д. Плетнёва Департамента здравоохранения города Москвы"

(сокращенное наименование:

ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»

), находящееся по адресу:

105077, Москва, ул. 11-я Парковая, д. 32

, имеющее лицензию на

осуществление медицинской деятельности от «12» октября 2020 года № ЛО41-01137-77/00367739 от 12.10.2020, выданную
Департаментом здравоохранения города Москвы, находящимся по адресу:

105077, г. Москва, 11-я Парковая, д. 32, тел. 8 (499) 780-08-02, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,

в лице

Регистратор

(указывается должность уполномоченного представителя Исполнителя, наделенного правом подписывать

настоящий Договор, его(ее) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

действующего(ей) на основании

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего право заключать
договоры от имени Исполнителя)

с одной стороны, и

(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
гражданина)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель»,

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных услуг (далее – Акт) о
нижеследующем:

1. Стоимость медицинских услуг Исполнителя, фактически оказанных Потребителю по Договору
составляет _____ рублей, в том числе НДС не облагается на основании подпункта 2 пункта 2 статьи
149 части второй Налогового кодекса Российской Федерации.

2. Медицинские услуги оказаны Исполнителем в срок, в полном объеме и надлежащего качества в
соответствии с требованиями Договора и полностью приняты Потребителем.

3. Потребитель не имеет претензий к Исполнителю по качеству, объему, стоимости и срокам оказанных
медицинских услуг.

4. Оплата по Договору составляет _____ руб.

5. Настоящий Акт является основанием для расчета Сторон в соответствии с Договором.

6. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для
каждой из Сторон.

Исполнитель: _____

Потребитель (законный представитель
Потребителя): _____



СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СВЕДЕНИЙ, ОТНЕСЕННЫХ К ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ

Я, ПОТРЕБИТЕЛЬ, _____
гражданин(страна) _____
пол(М/Ж) _____
дата рождения _____
место рождения _____
паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
проживающий(ая) по адресу: _____
контактные телефоны: моб _____ дом. _____
электронная почта(email): _____

В соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе настоящим подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных Потребителя) Оператором – ГБУЗ «ГКБ имени Д.Д. Плетнёва ДЗМ», ОГРН 1037739441651, ИНН 7719047184, место нахождения: РФ, г. Москва, ул. 11-я Парковая, д. 32. Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/00367739 от 12.10.2020

Я подтверждаю свое согласие с тем, что обработка моих персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг, ведения учета и систематизации оказанных услуг, в целях исполнения условий Договора на предоставление платных медицинских услуг.

Я ознакомлен(а) с тем, что обработка персональных данных (в том числе в информационных системах Оператора), относящихся к состоянию моего здоровья, необходима для защиты моей жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц.

Я даю согласие на обработку следующих персональных данных: Ф.И.О., пол и дата рождения, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, семейное положение, состав семьи, социальное положение, образование, профессия, место работы, контактный(е) телефон(ы), реквизиты полиса ОМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, а также в целях улучшения качества обслуживания.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие Потребителя, общее описание используемых Оператором

способов обработки: 1) получение, ввод, сбор, систематизация, накопление персональных данных Оператором, а также у третьих лиц; 2) хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе); 3) уточнение (обновление, изменение) персональных данных; 4) использование персональных данных Пациента в связи с оказываемыми услугами; 5) передача персональных данных субъекта (Пациента) в порядке, предусмотренном законодательством РФ, по внутренней сети ГБУЗ «ГКБ имени Д.Д. Плетнёва ДЗМ», а также по защищенным каналам связи (на машинных носителях) в иные организации и/или лицу, осуществляющие обработку персональных данных по поручению Оператора, если обработка будет поручена такому лицу; 6) блокирование; 7) уничтожение.

Оператор также вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в течение всего срока действия Договора на предоставление платных медицинских услуг, заключенного с Оператором, а по его истечении – в течение срока, установленного законодательством.

Я уведомлен(а) о том, что я вправе в любое время отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления Оператору, а также получить доступ к своим персональным данным при личном обращении либо при получении письменного запроса.

Я подтверждаю ознакомление со следующими правами: 1) на получение сведений об Операторе, о месте его нахождения, о наличии у Оператора персональных данных, относящихся к соответствующему субъекту персональных данных, а также на ознакомление с такими персональными данными; 2) требовать от Оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав; 3) на получение при обращении или при получении запроса информации, касающейся обработки персональных данных.

Я ознакомлен с тем, что Оператор при обработке персональных данных обязан принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

Потребитель: _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Дата _____

Уведомление

Настоящим ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ» (Исполнитель)
уведомляет

(ФИО)

Потребителя, о том, что он обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, а также о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Потребитель

(ФИО)

(подпись)

(дата)

Договор № ____
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« ____ » _____ 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени Д.Д. Плетнёва Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице регистратора _____, действующего(ей) на основании доверенности от _____ № _____, с одной стороны, и гражданин (-ка),

(Ф.И.О. Заказчика)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, действующий в интересах гражданина (гражданки),

(Ф.И.О. Потребителя)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель»

Данный раздел Договора заполняется только на лиц, не достигших возраста 18 лет,

или недееспособных граждан

Я, проживающий по адресу:

паспорт: серия _____, номер: _____. кем и когда выдан: _____ г.

иной документ, удостоверяющий личность законного представителя Потребителя, являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель):(нужное указать)

Потребителя (ребенка или гражданина, признанного недееспособным):
(нужное указать)

На основании _____

(указать полностью фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или недееспособного гражданина; год рождения (словесно-цифровым способом: число, месяц, год); реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы Потребителя)

с третьей стороны, далее вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. В рамках настоящего Договора Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), оказывает Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности (далее - медицинские услуги) в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, перечнем платных медицинских услуг, определяемым на основании Прейскуранта на платные медицинские услуги, оказываемые населению в ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ» утвержденного в установленном порядке, и действующего на момент заключения Договора (далее - Прейскурант), а Заказчик оплачивает медицинские услуги, оказываемые Потребителю. Перечень, содержание, объем и стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, представлен в Приложении № 2, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора (далее - Перечень).

1.2. Потребитель и Заказчик осведомлены о действующих льготах для отдельных категорий граждан и подтверждают, что на момент заключения Договора Исполнитель уведомил их 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. Подписывая настоящий Договор, действуя свободно, своей волей, в своих интересах, понимая значение своих действий, дают добровольное согласие:

1.2.1. Потребитель - на оказание ему медицинских услуг на возмездной основе.

1.2.2. Заказчик - на оплату медицинских услуг, оказываемых Потребителю.

1.3. Срок оказания платных медицинских услуг: с _____ по _____. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора не более _____ дней со дня обращения, срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований не более _____ дней со дня обращения.

1.4. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики, и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, и с соблюдением порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, и клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.5. Платные медицинские услуги Потребителю оказываются при наличии подписанного Потребителем информированного согласия об отказе от получения медицинской помощи за счет средств, указанных в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве (Приложение 1).

1.6. Если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренный пунктом 1.1 настоящего Договора, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора окажется невозможным, Стороны подписывают соответствующее дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.7. На момент подписания настоящего Договора Потребитель и Заказчик ознакомлены с действующим Прейскурантом Исполнителя, понимают содержащуюся в нем информацию и согласны с действующими ценами на медицинские услуги.

1.8. «Исполнитель» оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

- номер: Л041-01137-77/003677394

- срок действия: от 12.10.2020 по бессрочно;

- орган, выдавший лицензию: Департамент здравоохранения города Москвы;

- перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является приложением к настоящему договору и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Потребителя и Заказчика доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о режиме работы Исполнителя,

перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

2.1.2. Оказать платные медицинские услуги согласно утвержденному Исполнителем Перечню оказываемых платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к медицинским услугам соответствующего вида.

2.1.3. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором и превышающих объем и стоимость, указанных в Приложении № 2 медицинских услуг, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и Заказчика. Без согласия Потребителя и Заказчика, а также подписания дополнительного соглашения к настоящему договору или заключения нового договора Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.5. 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 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006».

2.1.6. По требованию Потребителя и Заказчика предоставить им в доступной форме следующую информацию и сведения о платных медицинских услугах:

- информацию о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- о порядке и условиях оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

- информацию о конкретном медицинском работнике, оказывающем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- сведения 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;
- информацию 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;
- иные сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.8. Предоставить Потребителю в день выписки необходимую медицинскую документацию (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, листок нетрудоспособности/справка и др.) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.9. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю платных медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

2.1.10. Незамедлительно извещать Потребителя и Заказчика о невозможности оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению или увеличению объема оказываемых платных медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.11. Медицинские вмешательства, выполняемые в ходе стационарного лечения, проводить с письменного добровольного информированного согласия Потребителя (за исключением случаев экстренной медицинской помощи и невозможности Потребителем выразить свою волю).

2.1.12 Привлекать иные организации осуществляющие медицинскую деятельность, в том числе лабораторную диагностику, при оказании услуг по настоящему договору.

2.2. Исполнитель вправе:

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

2.2.2. В одностороннем порядке изменять предварительно определенный объем и виды предоставляемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни Потребителя.

2.2.3. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность медицинской услуги и (или) при возникновении медицинских противопоказаний для предоставления медицинской услуги, а

также в случае неоплаты (частичной оплаты) Заказчиком медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.2.4. В случае прекращения исполнения обязательств по настоящему Договору вернуть Заказчику сумму по Договору, за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

2.2.5. Привлекать иные медицинские организации (лаборатории), осуществляющие медицинскую деятельность на основании соответствующей лицензии, при оказании услуг по настоящему Договору.

2.3. Потребитель и Заказчик обязуются:

2.3.1. При поступлении к Исполнителю для получения медицинских услуг, предусмотренных пунктом 1.1. настоящего Договора, иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность (граждане СНГ и иностранные граждане госпитализируются только при наличии паспорта и миграционной карты). Подписать информированное согласие об отказе от получения медицинской помощи за счет средств, указанных в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве (Приложение №1 к настоящему Договору).

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских организациях и учреждениях (при их наличии), о наличии социально значимых, наследственных заболеваний, предшествующих хирургическим вмешательствам, травмах, а также сообщить в интересах своего здоровья и в целях качественного оказания медицинских услуг 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. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения в интересах своего здоровья и в целях качественного оказания медицинских услуг.

2.3.4. Оплатить стоимость, выбранных ими медицинских услуг в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

2.3.5. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг по форме (Приложение №3 к настоящему Договору) после оказания медицинских услуг, с указанием всех оказанных медицинских услуг и их стоимости. В случае не подписания Потребителем и Заказчиком акта или непредставления письменного мотивированного отказа от подписания в течение 3 (трех) календарных дней, услуги считаются принятыми Потребителем и Заказчиком и подлежат оплате в полном объеме.

2.3.6. Соблюдать в интересах здоровья Потребителя Правила внутреннего распорядка для пациентов, утвержденных Исполнителем.

2.3.7. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действием или бездействием Потребителя и/или лиц его посещающих, Потребитель обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты выписки, возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.4. Потребитель и Заказчик имеют право:

2.4.1. Получить сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефоны выдавшего ее лицензирующего органа).

2.4.2. Отказаться от получения платных медицинских услуг, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

3.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется на основании утвержденного действующего прейскуранта на медицинские услуги, оказываемые Исполнителем на момент заключения Договора.

3.2. Потребителю и Заказчику 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. Потребитель и Заказчик своими подписями в Договоре подтверждают свое понимание невозможности определения полной стоимости стационарного обследования и лечения на этапе заключения настоящего Договора.

3.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится в полном объеме в размере 100%, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением Сторон. Оплата медицинских услуг производится в рублях РФ путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя (или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя) до начала их оказания на основании счета (квитанции).

3.5. Оказание медицинских услуг выполняется Исполнителем в течение срока действия настоящего Договора на сумму, не превышающую авансового взноса.

3.6. При необходимости выполнения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, рекомендованных медицинским работником, оказывающим платную медицинскую услугу, они выполняются с согласия Потребителя и Заказчика после подписания дополнительного соглашения к настоящему договору и предварительной оплаты. При увеличении сроков, объемов и стоимости обследования и лечения, превышающего авансовый платеж, Исполнитель информирует Потребителя и Заказчика о необходимости дополнительной оплаты, размер

которой рассчитывается с учетом ранее произведенных фактических затрат и стоимости дальнейшего пребывания, обследования и лечения Потребителя.

3.7. Исполнитель выставляет к оплате дополнительный счет с учетом стоимости дальнейшего пребывания, обследования и лечения Потребителя.

3.8. Основанием для продолжения оказания медицинских услуг является поступление денежных средств в кассу Исполнителя или копия платежного поручения, имеющего отметку банка об оплате.

3.9. Окончательный расчет стоимости оказанных медицинских услуг производится в день оказания платных медицинских услуг Потребителю (выписки Потребителя) в полном объеме с оформлением перечня платных медицинских услуг (окончательный расчёт, Приложение 2) и акта сдачи-приемки оказанных медицинских услуг (Приложение 3).

3.10. Возврат излишне уплаченных денежных средств Заказчику осуществляется после окончания взаиморасчетов в день выписки Потребителя по расходному ордеру установленного образца.

3.11. По настоящему договору Исполнитель не предоставляет право на льготное обслуживание и получение льготных рецептов.

3.12. При расчете стоимости оказанных услуг в случае госпитализации Потребителя, день госпитализации и день выписки Потребителя считаются одним койко-днем.

3.13. Оплата дорогостоящих лекарственных препаратов, расходного медицинского имущества (медицинских изделий и материалов) осуществляется Заказчиком в соответствии с затратами, понесенными Исполнителем на их закупку.

3.14. При невозможности исполнения Исполнителем обязательств по Договору, возникших по вине Потребителя, либо в случае досрочного расторжения Договора по инициативе Потребителя, стоимость оказанных медицинских услуг и понесенных Исполнителем расходов подлежат оплате в полном объеме.

3.15. После заключения Договора, в случае отказа Потребителя от получения медицинских услуг, Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные Потребителю медицинские услуги и другие понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.16. При сокращении объема предоставления медицинских услуг (пункт 1.6 настоящего Договора) Исполнитель по окончании оказания Потребителю медицинских услуг должен осуществить возврат неиспользованных денежных средств Заказчику в российских рублях путем перечисления денежных средств на счет Заказчика, указанный в настоящем Договоре, либо наличным расчетом через кассу Исполнителя в установленные действующим законодательством РФ сроки.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ.

4.1. Потребитель и Заказчик уведомлены о том, что выбранные ими медицинские услуги могут быть получены бесплатно, в рамках Программы

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве.

4.2. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя и Заказчика о том, что несоблюдение Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

4.3. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг настоящий Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору после подписания Сторонами Акта оказанных медицинских услуг, с указанием всех оказанных медицинских услуг и их стоимости.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Претензии и споры, возникшие между Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем, разрешаются по соглашению Сторон либо в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Исполнитель не несет ответственность за качество предоставляемой медицинской услуги при несоблюдении Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, что может повлечь за собой невозможность завершения медицинской услуги в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение условий Договора в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, военные действия, мобилизация, массовые забастовки, запретительные меры органов государственной власти др.), а также в иных случаях, предусмотренных законодательством, действующим на территории РФ.

5.5. Исполнитель имеет право отказать Потребителю в оказании медицинских услуг: в случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в Разделе 3 настоящего Договора, а также отказа Потребителя от подписания информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.6. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг, в том числе за оказание медицинских услуг в неполном либо

меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем и (или) Заказчиком неполной и (или) недостоверной информации о Потребителе и не исполнении Потребителем и Заказчиком обязательств и условий настоящего Договора.

5.7. В случае нарушения «Заказчиком» п.п. 3.4. настоящего Договора «Заказчик» уплачивает «Исполнителю» пению в размере 0,5 % от общей суммы задолженности за каждый день просрочки. Уплата штрафных санкций не освобождает Стороны от исполнения принятых на себя обязательств.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

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

6.2. 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) в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». (Приложение № 4)

6.3. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе Потребитель и Заказчик настоящим подтверждают свое согласие на обработку их персональных данных Оператором – ГБУЗ «ГКБ имени Д.Д. Плетнёва ДЗМ», ОГРН 1037739441651, ИНН 7719047184, место нахождения: РФ, г. Москва, ул. 11-я, лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/00367739 от 12.10.2020 г.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и поступления денежных средств на счет или в кассу Исполнителя и действует до «_____» _____ 20__ г. Срок предоставления медицинских услуг по настоящему Договору зависит от общего состояния Потребителя, индивидуальных особенностей его организма, пожелания (согласия) Потребителя по условиям пребывания и организационно-технических возможностей Исполнителя, но в любом случае до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.2. При неисполнении Потребителем предусмотренных условиями Договора обязательств, настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке. При этом перерасчет стоимости медицинских услуг и возврат денежных средств Заказчику за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов производится после подписания Сторонами Акта сдачи-приемки оказанных медицинских услуг.

7.3. Сторона, решившая расторгнуть настоящий Договор, должна до истечения срока его действия не позднее 1 (одного) рабочего дня до предполагаемого дня расторжения направить другой Стороне по адресу, указанному в разделе 8 настоящего Договора, письменное уведомление о

намерении расторгнуть Договор. Уведомление об одностороннем расторжении договора направляется (передается) другой Стороне с использованием любых средств связи и доставки, обеспечивающих фиксирование данного уведомления и получение подтверждения о его вручении другой Стороне.

7.4. Пролонгация и расторжение Договора возможны по согласованию Сторон при заключении дополнительного соглашения к настоящему Договору.

7.5. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации, оформляются дополнительными соглашениями Сторон в письменной форме.

7.6. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.7. Все приложения, указанные в настоящем Договоре, являются его неотъемлемой частью.

8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»/«ЗАКАЗЧИК»

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Фамилия _____
Имя _____
Отчество(при наличии) _____
Дата рождения _____
Паспорт: серия _____ номер _____
Наименование органа, выдавшего паспорт: _____
Дата выдачи паспорта: _____
Код подразделения: _____
Адрес проживания: _____
Адрес регистрации: _____
Телефоны: _____
Подпись✓ _____

ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»
ОГРН 1037739441651
ИНН 7719047184, КПП 771901001
Юридический и фактический адрес:
105077, г. Москва, 11-я Парковая, д. 32
тел. +7 (499) 780-08-52; +7 (499) 780-08-47
email: gkb-pletneva@zdrav.mos.ru
Сайт: <https://gkb57.ru/>
Лицензия № Л041-01137-77/00367739 от 12.10.2020 г., выдана Департаментом здравоохранения города Москвы, адрес: г. Москва, Оружейный пер., д. 43
Тел.: +7 (495) 777-77-77; email: zdrav@mos.ru
Приемная Департамента здравоохранения города Москвы
Адрес: г. Москва, 2-й Щемилловский пер., д. 4А
Адрес для письменных обращений граждан:
127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, стр. 1
Получатель: Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д.

Плетнёва ДЗМ»
л/с 2605441000450546)
ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г.
Москве г. Москва БИК 004525988
р/с 03224643450000007300
ЕКС: 40102810545370000003
КБК 054 00000000131 13102 2
Регистратор

_____ .✓ _____



ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Я,

_____ (Фамилия, имя, отчество Потребителя/Заказчика)

информирован(а) об альтернативной возможности получения медицинской помощи бесплатно в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве и о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего 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 моего здоровья.

Я отказываюсь от бесплатного предоставления медицинских услуг, на выбранные мною из прейскуранта цен на медицинские услуги, которые указаны в счете на оплату и подтверждаю свое желание на получение их за плату в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени Д.Д. Плетнёва Департамента здравоохранения города Москвы» в соответствии с Договором на оказание платных медицинских услуг.

Я ознакомлен(а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания и порядком оплаты медицинских услуг, оказываемых в ГБУЗ «ГКБ имени Д.Д. Плетнёва ДЗМ»

Потребитель/Заказчик _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

_____ (дата)

Перечень платных медицинских услуг

Номенклатурный код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Количество, шт	Стоимость за единицу, руб.	Итого стоимость, руб.

Стоимость услуг по настоящему Договору составляет: _____
(буквенно-цифровое написание)
_____ в том числе НДС не облагается
(указывается словесно-цифровым способом)

на основании подпункта 2 пункта 2 статьи 149 части второй Налогового кодекса Российской Федерации

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»/«ЗАКАЗЧИК»

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»
Регистратор

Подпись ✓ _____
«___» _____ 202_ г

«___» _____ 202_ г

Акт
сдачи-приемки оказанных услуг

Москва

« _____ »

_____ г.

(буквенно-цифровое
написание)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая

(указывается полное официальное наименование Исполнителя)

больница им. Д.Д. Плетнёва Департамента здравоохранения города Москвы"

(сокращенное наименование:

ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»

), находящееся по адресу:

105077, Москва, ул. 11-я Парковая, д. 32

, имеющее лицензию на

осуществление медицинской деятельности от «12» октября 2020 года № ЛО41-01137-77/00367739 от 12.10.2020, выданную

Департаментом здравоохранения города Москвы, находящимся по адресу:

105077, г. Москва, 11-я Парковая, д. 32, тел. 8 (499) 780-08-02, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,

в лице

Регистратор

(указывается должность уполномоченного представителя Исполнителя, наделенного правом подписывать

настоящий Договор, его(ее) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

действующего(ей) на основании

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего право заключать договоры от имени Исполнителя)

с одной стороны, и

(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель»,

Данный раздел Договора заполняется только на лиц, не достигших возраста 18 лет,
или недееспособных граждан

Я, _____

(указывается полностью фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии)
законного представителя Потребителя в именительном падеже в
соответствии с документом, удостоверяющим личность)

проживающий по адресу: _____

(адрес места жительства законного представителя Потребителя)

паспорт: серия _____, номер _____, кем и когда выдан _____

иной документ, удостоверяющий личность законного представителя Потребителя

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель): _____

(нужное указать)

Потребителя (ребенка или гражданина, признанного недееспособным): _____

(нужное указать)

(указать полностью фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или недееспособного гражданина;

год рождения (словесно-цифровым способом: число, месяц, год); реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы Потребителя)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных услуг (далее – Акт) о
нижеследующем:

1. Стоимость медицинских услуг Исполнителя, фактически оказанных Потребителю по Договору составляет _____ рублей, в том числе НДС не облагается на основании подпункта 2 пункта 2 статьи 149 части второй Налогового кодекса Российской Федерации.

2. Медицинские услуги оказаны Исполнителем в срок, в полном объеме и надлежащего качества в соответствии с требованиями Договора и полностью приняты Потребителем.

3. Потребитель не имеет претензий к Исполнителю по качеству, объему, стоимости и срокам оказанных медицинских услуг.

4. Оплата по Договору составляет _____ руб.

5. Настоящий Акт является основанием для расчета Сторон в соответствии с Договором.

6. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Представитель/Заказчик: _____

Потребитель (законный представитель
Потребителя): _____



СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СВЕДЕНИЙ, ОТНЕСЕННЫХ К ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ

Я, ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК, _____
гражданин(страна) _____ пол(М/Ж) _____ дата рождения _____
место рождения _____
паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
проживающий(ая) по адресу: _____
контактные телефоны: моб _____ дом _____
электронная почта(email): _____

В соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе настоящим подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных Потребителя) Оператором – ГБУЗ «ГКБ имени Д.Д. Плетнёва ДЗМ», ОГРН 1037739441651, ИНН 7719047184, место нахождения: РФ, г. Москва, ул. 11-я Парковая, д. 32. Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/00367739 от 12.10.2020

Я подтверждаю свое согласие с тем, что обработка моих персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг, ведения учета и систематизации оказанных услуг, в целях исполнения условий Договора на предоставление платных медицинских услуг.

Я ознакомлен(а) с тем, что обработка персональных данных (в том числе в информационных системах Оператора), относящихся к состоянию моего здоровья, необходима для защиты моей жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц.

Я даю согласие на обработку следующих персональных данных: Ф.И.О., пол и дата рождения, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, семейное положение, состав семьи, социальное положение, образование, профессия, место работы, контактный(е) телефон(ы), реквизиты полиса ОМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, а также в целях улучшения качества обслуживания.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие Потребителя, общее описание используемых Оператором способов обработки: 1) получение, ввод, сбор, систематизация, накопление

персональных данных Оператором, а также у третьих лиц; 2) хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе); 3) уточнение (обновление, изменение) персональных данных; 4) использование персональных данных Пациента в связи с оказываемыми услугами; 5) передача персональных данных субъекта (Пациента) в порядке, предусмотренном законодательством РФ, по внутренней сети ГБУЗ «ГКБ имени Д.Д. Плетнёва ДЗМ», а также по защищенным каналам связи (на машинных носителях) в иные организации и/или лицу, осуществляющие обработку персональных данных по поручению Оператора, если обработка будет поручена такому лицу; 6) блокирование; 7) уничтожение.

Оператор также вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в течение всего срока действия Договора на предоставление платных медицинских услуг, заключенного с Оператором, а по его истечении – в течение срока, установленного законодательством.

Я уведомлен(а) о том, что я вправе в любое время отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления Оператору, а также получить доступ к своим персональным данным при личном обращении либо при получении письменного запроса.

Я подтверждаю ознакомление со следующими правами: 1) на получение сведений об Операторе, о месте его нахождения, о наличии у Оператора персональных данных, относящихся к соответствующему субъекту персональных данных, а также на ознакомление с такими персональными данными; 2) требовать от Оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав; 3) на получение при обращении или при получении запроса информации, касающейся обработки персональных данных.

Я ознакомлен с тем, что Оператор при обработке персональных данных обязан принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

Потребитель/Заказчик: _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Дата _____

Уведомление

Настоящим ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ» (Исполнитель)
уведомляет _____
(ФИО)

Потребителя, о том, что он обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, а также о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Потребитель

(ФИО)

(подпись)

(дата)

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« ____ » _____ 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени Д.Д. Плетнёва Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице регистратора _____ действующего(ей) на основании: доверенности от _____ № _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____ (ФИО), желающий(ая) получить медицинскую помощь за плату на анонимной основе, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» (сведения о Потребителе указаны с его слов), с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», по отдельности «Сторона», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг на анонимной основе о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а «Потребитель» обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых «Исполнителем» платных медицинских услуг, а также выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг. «Исполнитель» оказывает «Потребителю» платные медицинские услуги на основании Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг (Приложение 1 к Договору) и Перечня платных медицинских услуг (Приложение 2 к настоящему Договору).

1.2. На момент подписания настоящего Договора «Потребитель» ознакомлен с действующим Прейскурантом «Исполнителя», понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с действующими ценами на медицинские услуги.

1.3. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора не более _____ дней со дня обращения, срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований не более _____ дней со дня обращения.

1.4. В день завершения оказания медицинских услуг «Потребителю» выдаются 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, указанные медицинские документы выдаются бесплатно.

1.5. Стороны соглашаются с тем, что «Потребитель» информирован о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «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, с тем что «Потребитель» информирован «Исполнителем» о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с перечнем заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.6. Если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых «Потребителю» медицинских услуг, предусмотренный пунктом 1.1 настоящего Договора, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора окажется

невозможным, Стороны подписывают соответствующее дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора. При необходимости «Потребителю» могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень, стоимость, условия и сроки ожидания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.7. «Исполнитель» оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

- номер: Л041-01137-77/003677394

- срок действия: от 12.10.2020 по бессрочно;

- орган, выдавший лицензию: Департамент здравоохранения города Москвы;

- перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является приложением к настоящему договору и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.8. Медицинская документация, которая оформляется в период оказания платных медицинских услуг Потребителю, содержит информацию о том, что оказываемые платные медицинские услуги предоставляются на условиях анонимности со стороны Потребителя.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, установленные «Исполнителем», которые доводятся до сведения «Потребителя».

2.2. Оказание платных медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии Информированного добровольного согласия «Потребителя» (Приложение 1), данного в порядке, установленном действующим законодательством РФ в сфере охраны здоровья граждан, в порядке предварительной записи на прием. Предварительная запись на прием осуществляется через справочно-информационный отдел по тел. +7 (499) 455-55-15.

2.3. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, платные медицинские услуги оказываются «Потребителю» без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

2.4. При выявлении обстоятельств, делающих невозможным дальнейшее оказание платных медицинских услуг по настоящему Договору, «Исполнитель» незамедлительно извещает об этом «Потребителя» и приостанавливает их оказание.

2.5. Информация, содержащаяся в медицинских документах «Потребителя», составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия «Потребителя» только по основаниям, предусмотренным разделом 5 настоящего Договора и в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.6. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию «Потребителя» является

обязательным, при этом она будет является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.7. При оказании платных медицинских услуг обязанность «Исполнителя» по возврату денежной суммы, уплаченной «Потребителем» по настоящему Договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

2.8. При предъявлении «Потребителем» 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 Российской Федерации «О защите прав потребителей».

2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

2.10. Платные медицинские услуги в рамках настоящего Договора считаются оказанными с момента подписания Сторонами Акта сдачи-приемки услуг.

2.11. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых «Потребителю», указана в действующем на момент подписания настоящего Договора Прейскуранте на платные медицинские услуги «Исполнителя». Стоимость услуг по настоящему Договору составляет _____,00 руб. (_____ рублей _____ копеек).

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится до начала оказания платных медицинских услуг в полном объеме (предоплата в размере 100%), если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением Сторон. Оплата медицинских услуг производится «Потребителем» в рублях любыми способами, не запрещенными действующим законодательством РФ.

3.3. При всех условиях окончательный расчет между Сторонами осуществляется не позднее даты окончания оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.4. Платежный документ (его копия при предъявлении оригинала) об оплате согласованных платных медицинских услуг является основанием для начала оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.5. «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)).

3.6. По настоящему договору «Исполнитель» не предоставляет право на льготное обслуживание и получение льготных рецептов.

3.7. При расчете стоимости оказанных услуг в случае госпитализации «Потребителя», день госпитализации и день выписки «Потребителя» считаются одним койко-днем.

3.8. Оплата дорогостоящих лекарственных препаратов, расходного медицинского имущества (медицинских изделий и материалов) осуществляется «Потребителем» в соответствии с затратами, понесенными «Исполнителем» на их закупку.

3.9. При невозможности исполнения «Исполнителем» обязательств по Договору, возникших по вине Потребителя, либо в случае досрочного расторжения Договора по инициативе «Потребителя», стоимость оказанных медицинских услуг и понесенных «Исполнителем» расходов подлежат оплате в полном объеме.

3.10. После заключения Договора, в случае отказа «Потребителя» от получения медицинских услуг, Договор расторгается, при этом «Потребитель» оплачивает «Исполнителю» фактически оказанные «Потребителю» медицинские услуги и другие понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.11. При сокращении объема предоставления медицинских услуг (пункт 1.5 настоящего Договора) «Исполнитель» по окончании оказания «Потребителю» медицинских услуг осуществляет возврат неиспользованных денежных средств «Потребителю» в российских рублях путем перечисления денежных средств на счет «Потребителя», указанный в настоящем Договоре, либо наличным расчетом через кассу «Исполнителя» в установленные действующим законодательством РФ сроки.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Права и обязанности «Исполнителя»:

«Исполнитель» обязан:

4.1.1. Своевременно оказать платные медицинские услуги «Потребителю» согласно утвержденному «Исполнителем» Перечню оказываемых платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к медицинским услугам соответствующего вида в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в РФ в установленном действующим законодательством РФ порядке.

4.1.3. Обеспечить «Потребителя» информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, стоимости платных медицинских услуг, о порядке и условиях предоставления и получения платных медицинских услуг, а также сведения об образовании и квалификации специалистов.

4.1.4. Хранить в тайне информацию о факте обращения «Потребителя» за медицинской помощью, состоянии его здоровья, его диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

4.1.5. Незамедлительно извещать Потребителя о невозможности оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению или увеличению объема оказываемых платных медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.1.6. Обязан предупредить Потребителя, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором и превышающих объем и стоимость, указанных в Приложении № 2 медицинских услуг. Без согласия Потребителя, а также подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору или заключения нового договора Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.7. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме следующую информацию и сведения о платных медицинских услугах:

- информацию о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- о порядке и условиях оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

- информацию о конкретном медицинском работнике, оказывающем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- сведения 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;

- информацию 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;

- иные сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

4.1.8. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

4.1.9. До заключения договора в письменной форме уведомить «Потребителя» 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».

4.1.10. Медицинские вмешательства, выполняемые в ходе стационарного лечения, проводить с письменного добровольного информированного согласия Потребителя (за исключением случаев экстренной медицинской помощи и невозможности Потребителем выразить свою волю).

«Исполнитель» имеет право:

4.1.11. Для установления диагноза, при возникновении в процессе лечения и обследований, осложнений, требующих дополнительных вмешательств, самостоятельно, в соответствии с медицинскими показаниями «Потребителя», определять перечень платных медицинских услуг (исследований, диагностик, оперативных вмешательств и пр.). О характере оказанных в таких случаях платных медицинских услуг «Исполнитель» осуществляет запись в соответствующих медицинских документах «Потребителя». Оплата медицинских услуг, оказанных «Потребителю» в соответствии с настоящим пунктом, производится «Потребителем» на основании действующего Прейскуранта на платные медицинские услуги «Исполнителя».

4.1.12. Расторгнуть настоящий Договор (прекратить оказание платных медицинских услуг) в случае нарушения пунктов 4.2.2., 4.2.3., 4.2.4. настоящего Договора.

4.1.13. Требовать от «Потребителя» надлежащего выполнения обязанностей, взятых на себя по настоящему Договору.

4.1.14. В одностороннем порядке изменять предварительно определенный объем и виды предоставляемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни «Потребителя».

4.1.15. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных «Потребителю» платных медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от «Потребителя».

4.1.16. Привлекать иные медицинские организации (лаборатории), осуществляющие медицинскую деятельность на основании соответствующей лицензии, при оказании услуг по настоящему Договору.

4.2. Права и обязанности «Потребителя»:

«Потребитель» обязан:

4.2.1. Предоставить достоверную и полную информацию о себе в установленной форме, данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных медицинских организациях и учреждениях (при их наличии), о наличии социально значимых, наследственных заболеваний, предшествующих хирургических вмешательствах, травмах, а также сообщить в интересах своего здоровья и в

целях качественного оказания медицинских услуг 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.

При предоставлении вышеуказанных документов (сведений), по содержанию которых не представляется возможным определить, к какому конкретному лицу они относятся (в случае удаления персональных данных, позволяющих идентифицировать личность, из указанных документов), Потребитель настоящим подтверждает, что предоставил Исполнителю сведения (медицинские документы, копии медицинских документов), содержащие сведения о состоянии своего здоровья, данные исследований и консультаций специалистов, сведения о полученном ранее лечении и т.п., относятся именно к Потребителю.

4.2.2. Соблюдать медицинские предписания и лечебно-организационный режим, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, правила внутреннего распорядка, а также порядок и чистоту в помещениях Исполнителя.

4.2.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать «Исполнителя» о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий настоящего Договора.

4.2.4. Сообщать «Исполнителю» (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия. Не осуществлять самостоятельного лечения.

4.2.5. Заблаговременно, не позднее, чем за 1 (одни) сутки проинформировать «Исполнителя» о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения платных медицинских услуг.

4.2.6. Оплатить оказанную «Исполнителем» медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором. По окончании предоставления платных медицинских услуг подписать Акт сдачи-приемки выполненных услуг.

4.2.7. Бережно относиться к имуществу «Исполнителя». В случае причинения ущерба «Исполнителю» вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действием или бездействием «Потребителя» и/или лиц его посещающих, «Потребитель» обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты выписки, возместить «Исполнителю» действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

4.2.8. В случае отказа «Потребителя» после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг настоящий Договор расторгается, при этом «Потребитель» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

«Потребитель» имеет право:

4.2.7. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске,

возможных вариантах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

4.2.8. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние «Потребителя» не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, вопрос о его проведении в интересах «Потребителя» решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается «Потребителем», а также медицинским работником.

4.2.9 «Потребитель» имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном действующим законодательством РФ, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

4.2.10. Требовать от «Исполнителя» надлежащего выполнения обязанностей, взятых на себя по настоящему Договору.

4.3. «Потребитель» подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора «Исполнитель» ознакомил его с Правилами предоставления платных медицинских услуг, действующим Прейскурантом на платные медицинские услуги, о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.4. «Потребитель» и «Исполнитель» обладают и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Подписание настоящего Договора «Потребителем» подтверждает его согласие на обработку персональных данных «Исполнителем» в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», включающих: ФИО, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, случаях обращения за медицинской помощью (в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну).

5.2. процессе оказания «Исполнителем» медицинских услуг «Потребитель» предоставляет право медицинским работникам передавать персональные данные «Потребителя» другим должностным лицам «Исполнителя» и иным организациям осуществляющим медицинскую деятельность, в том числе лабораторную диагностику, в интересах обследования и оказания медицинской помощи «Потребителю».

5.3. «Потребитель» предоставляет «Исполнителю» право осуществлять все действия (операции) с его персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. «Исполнитель» вправе обрабатывать персональные данные «Потребителя» посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) в соответствии с распоряжениями и приказами Минздрава РФ и Департамента здравоохранения города Москвы. «Исполнитель» имеет право во исполнение своих обязательств в системах мониторинга пролеченных пациентов Департамента здравоохранения города Москвы и Минздрава РФ, а также в системе медицинского страхования на обмен (прием и передачу) персональными данными «Потребителя» с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. «Потребитель» разрешает использовать свои медицинские данные для научных целей при обязательном условии их обезличивания. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет пять лет.

5.4. С согласия «Потребителя» допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в интересах обследования и оказания медицинской помощи «Потребителю».

5.5. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия «Потребителя» допускается в целях обследования и лечения «Потребителя», не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. ФОРС-МАЖОР

6.1. При возникновении непредвиденных обстоятельств, которые частично или полностью препятствуют исполнению обязательств по настоящему Договору одной из Сторон, таких как: пожары, природные бедствия, эпидемии, войны или военные действия любого характера, мобилизация, блокады, террористические акты, транспортные аварии и катастрофы, запрещения на экспорт или импорт и т.д., время выполнения обязательств по настоящему Договору переносится на срок действия вышеперечисленных обстоятельств. Если непредвиденные обстоятельства длятся более 1 (одного) месяца, то каждая Сторона имеет право отказаться от дальнейшего исполнения обязательств по настоящему Договору. В таком случае ни одна из Сторон не будет требовать возмещения убытков у другой Стороны. Сторона, не исполняющая обязательства по настоящему Договору из-за непредвиденных обстоятельств, должна известить об этом другую сторону в течение 3 (трех) суток.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение «Потребителем» условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг «Исполнитель» вправе требовать с «Потребителя» выплаты неустойки в размере 0,5 % за каждый день просрочки от стоимости услуг, не оплаченных «Потребителем». Уплата штрафных санкций не освобождает Стороны от исполнения принятых на себя обязательств.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. Все споры и разногласия, возникшие в рамках исполнения настоящего Договора, будут разрешаться Сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий и споров путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ по месту нахождения «Исполнителя».

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий Договор составлен и подписан Сторонами в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.2. Указанные в настоящем Договоре Приложения являются его неотъемлемой частью:

- Информированное согласие на оказание платных медицинских услуг – Приложение 1;
- Перечень платных медицинских услуг – Приложение 2;
- Акт сдачи-приемки услуг – Приложение 3;
- Согласие на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне – Приложение 4;
- Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность «Исполнителя» в соответствии с лицензией.

9.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до «__» _____ 20__ г., но в любом случае до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

9.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору возможны только по соглашению Сторон и оформляются дополнительными соглашениями в письменном виде.

9.5. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по письменному заявлению «Потребителя», или по взаимному согласию Сторон, оформленному в письменной форме.

9.6. Потребитель, подписывая настоящий Договор, подтверждает, что предупрежден о возможных последствиях анонимности его обращения за

л/с 26054410004505401

ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г.

Москве г. Москва БИК 004525988

р/с 03224643450000007300

ЕКС: 40102810545370000003

КБК 054 00000000131 13102 2

Регистратор

✓



Акт
сдачи-приемки оказанных услуг

Москва

« ____ »

_____ г.

(буквенно-цифровое
написание)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская клиническая

(указывается полное официальное наименование Исполнителя)

больница им. Д.Д. Плетнёва Департамента здравоохранения города Москвы"

(сокращенное наименование:

ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнёва ДЗМ»

), находящееся по адресу:

105077, Москва, ул. 11-я Парковая, д. 32

, имеющее лицензию на

осуществление медицинской деятельности от «12» октября 2020 года № ЛО41-01137-77/00367739 от 12.10.2020, выданную
Департаментом здравоохранения города Москвы, находящимся по адресу:

105077, г. Москва, 11-я Парковая, д. 32, тел. 8 (499) 780-08-02, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,

в лице

Регистратор

(указывается должность уполномоченного представителя Исполнителя, наделенного правом подписывать

настоящий Договор, его(её) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

действующего(ей) на основании

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего право заключать
договоры от имени Исполнителя)

с одной стороны, и

(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
гражданина)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель»,

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных услуг (далее – Акт) о
нижеследующем:

1. Стоимость медицинских услуг Исполнителя, фактически оказанных Потребителю по Договору
составляет _____ рублей, в том числе НДС не облагается на основании подпункта 2 пункта 2 статьи
149 части второй Налогового кодекса Российской Федерации.

2. Медицинские услуги оказаны Исполнителем в срок, в полном объеме и надлежащего качества в
соответствии с требованиями Договора и полностью приняты Потребителем.

3. Потребитель не имеет претензий к Исполнителю по качеству, объему, стоимости и срокам оказанных
медицинских услуг.

4. Оплата по Договору составляет _____ руб.

5. Настоящий Акт является основанием для расчета Сторон в соответствии с Договором.

6. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для
каждой из Сторон.

Исполнитель: _____

Потребитель (законный представитель
Потребителя): _____



СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СВЕДЕНИЙ, ОТНЕСЕННЫХ К ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ

Я, ПОТРЕБИТЕЛЬ, _____
гражданин(страна) _____ пол(М/Ж) _____ дата рождения _____
место рождения _____
паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
проживающий(ая) по адресу: _____
контактные телефоны: моб _____ дом _____
электронная почта(email): _____

В соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе настоящим подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных Потребителя) Оператором – ГБУЗ «ГКБ имени Д.Д. Плетнёва ДЗМ», ОГРН 1037739441651, ИНН 7719047184, место нахождения: РФ, г. Москва, ул. 11-я Парковая, д. 32. Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/00367739 от 12.10.2020

Я подтверждаю свое согласие с тем, что обработка моих персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг, ведения учета и систематизации оказанных услуг, в целях исполнения условий Договора на предоставление платных медицинских услуг.

Я ознакомлен(а) с тем, что обработка персональных данных (в том числе в информационных системах Оператора), относящихся к состоянию моего здоровья, необходима для защиты моей жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц.

Я даю согласие на обработку следующих персональных данных: Ф.И.О., пол и дата рождения, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, семейное положение, состав семьи, социальное положение, образование, профессия, место работы, контактный(е) телефон(ы), реквизиты полиса ОМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, а также в целях улучшения качества обслуживания.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие Потребителя, общее описание используемых Оператором способов обработки: 1) получение, ввод, сбор, систематизация, накопление

персональных данных Оператором, а также у третьих лиц; 2) хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе); 3) уточнение (обновление, изменение) персональных данных; 4) использование персональных данных Пациента в связи с оказываемыми услугами; 5) передача персональных данных субъекта (Пациента) в порядке, предусмотренном законодательством РФ, по внутренней сети ГБУЗ «ГКБ имени Д.Д. Плетнёва ДЗМ», а также по защищенным каналам связи (на машинных носителях) в иные организации и/или лицу, осуществляющие обработку персональных данных по поручению Оператора, если обработка будет поручена такому лицу; 6) блокирование; 7) уничтожение.

Оператор также вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в течение всего срока действия Договора на предоставление платных медицинских услуг, заключенного с Оператором, а по его истечении – в течение срока, установленного законодательством.

Я уведомлен(а) о том, что я вправе в любое время отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления Оператору, а также получить доступ к своим персональным данным при личном обращении либо при получении письменного запроса.

Я подтверждаю ознакомление со следующими правами: 1) на получение сведений об Операторе, о месте его нахождения, о наличии у Оператора персональных данных, относящихся к соответствующему субъекту персональных данных, а также на ознакомление с такими персональными данными; 2) требовать от Оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав; 3) на получение при обращении или при получении запроса информации, касающейся обработки персональных данных.

Я ознакомлен с тем, что Оператор при обработке персональных данных обязан принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

Потребитель: _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Дата _____