

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«БАЛАХТИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ

От 29.09.2023 год

п. Балахта

№ 61 а

О порядке организации предоставления платных медицинских услуг населению и организациям

В соответствии с Федеральным Законом от 21 ноября 2011 г. № 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»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке организации и предоставлении платных медицинских услуг населению и организациям в КГБУЗ «Балахтинская РБ» (Приложение 1).
2. Утвердить список должностей, участвующих в оказании платных услуг (Приложение 2).
3. Утвердить следующее время для оказания платных медицинских услуг:
  - в поликлинике КГБУЗ «Балахтинская РБ» (профилактический прием, врачебный прием) ежедневно в рабочие дни с 11.00 до 12.00 часов;
  - в кабинете ультразвуковой диагностики и функциональной диагностики ежедневно в рабочие дни с 11.00 до 12.00 часов;
  - для прохождения предрейсовых и послерейсовых медицинских освидетельствований шоферов в приемном отделении – по обращению, в наркологическом кабинете, в амбулаториях и ФАПах в рабочее время;
  - для административно-управленческого аппарата ежедневно в рабочие дни с 16.30 до 17.00 часов.
4. Утвердить порядок маршрутизации пациентов при оказании платных медицинских услуг согласно Приложения 3 к настоящему приказу.
5. Назначить ответственных лиц за оказание услуг на платной основе:
  - контроль за обеспечением качества оказания платных медицинских услуг в структурных подразделениях:
    - заведующая поликлиникой и старшая медицинская сестра поликлиники, фельдшер Приморской участковой больницы;
    - врачи общей врачебной практики (семейные врачи);
- Заведующие фельдшерско-акушерскими пунктами.
- обеспечение контроля качества предоставления платных медицинских услуг - заведующая поликлиникой;
- организация и обеспечение статистического учета и отчетности в Учреждении - заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения;

- ценовая политика, организация взаимодействия со структурными подразделениями по экономическим вопросам, контроль за отчетностью и за распределение денежных сумм для начисления зарплаты по подразделениям, оказывающим платные медицинские услуги, - начальник финансово-экономического отдела;
- организация и обеспечение бухгалтерского учета и отчетности по платным услугам, контроль за целевым использованием доходов от платных услуг, выписка справок о получении налогового вычета, заполнение и учет договоров с физическими лицами - главный бухгалтер;
- контроль за оказанием платных медицинских услуг медицинским персоналом учреждения, (в том числе получение информированного согласия пациента на предоставление платных медицинских услуг с физическими лицами) - заведующая поликлиникой;
- подготовка, направление проектов договоров на оказание платных медицинских услуг с юридическими лицами, а также договоров сопровождающих деятельность по предоставлению платных медицинских услуг - юрисконсульт.
- общий контроль по Учреждению, ответственность за организацию, планирование предоставления платных медицинских услуг - оставляю за собой.

6. Утвердить форму договора на возмездное оказание медицинских услуг физическим лицам согласно Приложению 4 к настоящему приказу.

7. Заведующей поликлиникой довести до сведения персонала, оказывающего платные услуги, нормативные документы, регламентирующие правила и условия предоставления платных медицинских услуг гражданам и организациям, а также обеспечить выполнение требований условий предоставления платных медицинских услуг гражданам.

8. Специалисту отдела кадров довести приказ до заинтересованных лиц.  
9. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

В.Н. Таскин

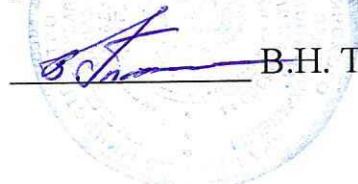
Приложение 1  
к приказу КГБУЗ «Балахтинская РБ»  
№ 61а от 29.09.2023

Согласовано:  
Заместитель министра  
здравоохранения  
Красноярского края

 А.Е. Москвина



Утверждаю:  
Главный врач  
КГБУЗ «Балахтинская  
районная больница»



В.Н. Таскин

Согласовано:  
Председатель профсоюзного  
комитета КГБУЗ  
«Балахтинская районная  
больница»



Е.В. Романенко

## ПОЛОЖЕНИЕ о порядке организации и предоставлении платных медицинских услуг населению и организациям краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Балахтинская районная больница»

### I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Положение регламентируется Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», 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 № 1006», приказом министерства от 22.12.2010 № 631-орг «Об утверждении Порядка определения платы (цен, тарифов) на услуги (работы), предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным или казенным учреждением, подведомственным министерству здравоохранения Красноярского края».

2. Настоящий Порядок определяет правила и условия предоставления платных медицинских услуг КГБУЗ «Балахтинская районная больница» (далее – учреждение) с целью более полного удовлетворения потребности

населения в медицинской помощи, материального стимулирования работников учреждения, а также привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития медицинского учреждения.

## II. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

1. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

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

2. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги гражданам:

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

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

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

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

3. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские

услуги, предоставляемые учреждением, устанавливаются министерством здравоохранения Красноярского края.

4. 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.

5. 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).

6. 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.

### III. ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

1. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется на основании лицензии на оказание соответствующего вида (видов) работ и услуг, с учетом кадрового потенциала учреждения и возможностей его материально-технической базы для предоставления платных услуг без ущерба для выполнения установленных заданий по обеспечению государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи.

2. Платные медицинские услуги осуществляются в рамках договоров с организациями или гражданами.

3. Взаимоотношения учреждения с заказчиком услуг (организацией или гражданином) регулируются законодательством Российской Федерации.

4. Цены на платные медицинские услуги рассчитываются в соответствии с действующей методикой и устанавливаются учреждением по согласованию с министерством здравоохранения Красноярского края.

5. Информация об учреждении и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей, посредством размещения на сайте учреждения в сети «Интернет» и на информационных стенах учреждения, доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени, и содержит следующие сведения:

а) наименование и фирменное наименование учреждения;

б) адрес места нахождения учреждения, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

в) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию;

г) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

д) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, сведения об условиях предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

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

ж) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой;

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

и) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

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

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

м) образцы договоров;

н) адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования.

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

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

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

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора;

г) уведомление потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

#### IV. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ И ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА

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

2. Оказание платных медицинских услуг проводится в специально выделенное время, установленное приказом главного врача.

3. Платные лабораторные исследования могут проводиться в основное рабочее время персонала в связи с методиками их проведения.

4. Часы работы медицинского персонала, оказывающие платные услуги во время основного рабочего времени, продлеваются на время, затраченное на их проведение.

5. Раздельно составляются графики рабочего времени по основной работе и по оказанию платных услуг.

6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

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

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

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

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

9. При оказании платных медицинских услуг обязанность Учреждения по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

10. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного Учреждением (в письменной форме), не освобождает Учреждение от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских

услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

11. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается между учреждением и потребителем и (или) заказчиком в письменной форме.

12. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об учреждении:

наименование и фирменное наименование учреждения, юридический адрес 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) учреждение 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 учреждения:

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 учреждением 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.

13. До заключения договора учреждение в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) учреждения (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.

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

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

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

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

16. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг 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 учреждение не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

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

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

19. 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).

20. В целях защиты прав потребителя учреждение 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 учреждения;
- 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).

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

## V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

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

2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению учреждением в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению в учреждении, а также за ценами и порядком взимания платы с населения осуществляет главный врач учреждения и ответственные лица, назначенные приказом главного врача.

И.о. начальник финансово-экономического отдела

Ю.Н. Лопатина



**Список должностей, участвующих в оказании платных услуг**

№ п-п	Структурное подразделение	Наименование должности
	Акушерско-гинекологический кабинет	Врач-акушер-гинеколог, акушерка
	Дерматовенерологический кабинет	Врач-дермато-венеролог, медицинская сестра
	Инфекционный кабинет	Врач-инфекционист, медицинская сестра
	Наркологический кабинет	Врач-психиатр-нарколог, медицинская сестра
	Неврологический кабинет	Врач-невролог, медицинская сестра
	Оториноларингологический кабинет	Врач-оториноларинголог, медицинская сестра
	Офтальмологический кабинет	Врач-офтальмолог, медицинская сестра
	Психиатрический кабинет	Врач-психиатр участковый, медицинская сестра
	Стоматологический кабинет	Врач-стоматолог, медицинская сестра
	Кабинеты терапевта участкового	Врач-терапевт участковый, медицинская сестра участковая
	Хирургический кабинет	Врач-хирург, медицинская сестра
	Фтизиатрический кабинет	Врач-фтизиатр участковый, медицинская сестра участковая
	Кабинет медицинской профилактики	Медицинская сестра
	Процедурный кабинет	Медицинская сестра процедурной
	Смотровой кабинет	Акушерка
	Кабинет платных и договорных медицинских услуг	Врач-профпатолог, медицинская сестра
	Кабинет медико-социальной помощи	Медицинский психолог
	Зубопротезный кабинет	Врач-стоматолог-ортопед, зубной техник, медицинская сестра
	Отделение скорой медицинской помощи	Фельдшер скорой медицинской помощи
	Лаборатории	Врач-лаборант, фельдшер-лаборант, лаборант
	Кабинет функциональной диагностики	Врач функциональной диагностики, медицинская сестра
	Рентгенологический кабинет	Врач -рентгенолог, рентген-лаборант,

	Кабинет ультразвуковой диагностики	Врач ультразвуковой диагностики, медицинская сестра
	Приморская участковая больница	Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)
	Амбулатории	Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), фельдшер
	Фельдшерско-акушерские пункты	Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом-медицинская сестра, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом-акушерка, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом-фельдшер.

**Порядок маршрутизации пациентов при оказании платных медицинских услуг**

	<b>Виды услуг</b>	<b>Маршрутизация</b>	<b>Примечание</b>
1	Периодические медицинские осмотры работников организаций, предварительные медицинские осмотры кандидатов на трудоустройство (при наличии договора от юридического лица)	1.Регистратура (амбулаторная карта) 2.Кабинет медицинской профилактики (получение маршрутного листа, расчет стоимости услуги, согласие пациента на предоставление платных медицинских услуг). 3.Прохождение профилактических медицинских осмотров у врачей-специалистов, лабораторные и диагностические исследования, согласно маршрутному листу. 4.Получение заключения у врача-профпатолога о наличии или отсутствии противопоказаний к профессиональной деятельности. 5. Кабинет медицинской профилактики (оформление заключительной документации, ее регистрация и заверение печатью)	Наличие договора предприятия с КГБУЗ «Балахтинская РБ» на оказание платной медицинской услуги.
2	Предварительные медицинские осмотры кандидатов на трудоустройство (физическое лицо)	1.Регистратура (амбулаторная карта). 2.Кабинет медицинской профилактики (получение маршрутного листа с расчетом стоимости услуги, согласие пациента на предоставление платных медицинских услуг). 3.Касса лечебного учреждения (заключение и подписание договоров на оказание платных медицинских, оплата медицинской услуги путем наличных расчетов либо через терминал оплаты). 3.Прохождение профилактических медицинских осмотров у врачей-специалистов, лабораторные и диагностические исследования, согласно	Наличие договора предприятия с КГБУЗ «Балахтинская РБ» на оказание платной медицинской услуги.

		<p>маршрутному листу.</p> <p>4. Получение заключения у врача-профпатолога о наличии или отсутствии противопоказаний к профессиональной деятельности.</p> <p>5. Кабинет медицинской профилактики(оформление заключительной документации, ее регистрация и заверение печатью)</p>	
3	Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)	<p>1.Регистратура (амбулаторная карта).</p> <p>2.Кабинет медицинской профилактики (получение маршрутного листа с расчетом стоимости услуги, согласие пациента на предоставление платных медицинских услуг).</p> <p>3.Касса лечебного учреждения (заключение и подписание договоров на оказание платных медицинских, оплата медицинской услуги путем наличных расчетов либо через терминал оплаты).</p> <p>4. Прохождение профилактических медицинских осмотров:</p> <p><b>а) для категории «В»</b>            -врач- психиатр;            -врач-психиатр-нарколог;            врач-офтальмолог;            -врач-терапевт,</p> <p><b>б) для категории «С»,«Д», «СЕ», «ДЕ», «Тм», «Тв» и подкатегорий «C1», «D1», «C1E», «D1E»</b>            -врач- психиатр;            -врач-психиатр-нарколог;            -врач-офтальмолог;            -врач- оториноларинголог;            -врач-невролог;            -врач-терапевт;</p> <p>5. Кабинет медицинской профилактики (оформление заключительной документации, ее регистрация и заверение печатью).</p> <p>При выявлении врачом-</p>	<p>Наличие договора предприятия с КГБУЗ «Балахтинская РБ» на оказание платной медицинской услуги.</p> <p>Водители транспортных средств в связи с <b>заменой</b> водительского удостоверения после истечения срока его действия и <b>кандидаты в водители</b> транспортных средств.</p> <p>Наличие паспорта и военного билета.</p> <p>Если пациент получает услугу не по месту постоянной прописки, требуется наличие заключения врача-психиатра и врача-психиатра-нарколога с места прописки.</p>

		<p>психиатром-наркологом симптомов и синдромов заболевания(состояния) являющегося медицинским противопоказанием к управлению транспортным средством, с согласия пациента и после дополнительной оплаты, проводится определение наличия психоактивных веществ в моче и лабораторные исследования крови на определение хронического употребление алкоголя</p>	
4	Медицинское освидетельствование водителей транспортных	<p>1.Регистратура (амбулаторная карта).</p> <p>2.Кабинет медицинской профилактики (получение маршрутного листа с расчетом стоимости услуги, согласие пациента на предоставление платных медицинских услуг).</p> <p>3.Касса лечебного учреждения (заключение и подписание договоров на оказание платных медицинских, оплата медицинской услуги путем наличных расчетов либо через терминал оплаты).</p> <p>4. Прохождение профилактических медицинских осмотров:</p> <p><b>а) для категории «В»</b>            -врач-психиатр-нарколог;            -определение наличия психоактивных веществ в моче (ХТИ),            -лабораторные исследования крови на определение хронического употребление алкоголя,            -врач- психиатр;            -врач-офтальмолог;            -врач-терапевт,</p> <p><b>б) для категории «С»,«Д», «СЕ», «ДЕ», «Тм», «Тв» и подкатегорий «С1», «Д1», «С1Е», «Д1Е»</b>            -врач-психиатр-нарколог;            -определение наличия</p>	<p>Наличие договора предприятия с КГБУЗ «Балахтинская РБ» на оказание платной медицинской услуги.</p> <p><b>Водители транспортных средств в связи с возвратом водительского удостоверения после истечения срока лишения права на управление транспортными средствами.</b></p>

		<p>психоактивных веществ в моче (ХТИ),</p> <p>-лабораторные исследования крови на определение хронического употребление алкоголя,</p> <p>-врач- психиатр;</p> <p>-врач-офтальмолог;</p> <p>-врач- оториноларинголог;</p> <p>-врач-невролог;</p> <p>-врач-терапевт.</p> <p>5. Кабинет медицинской профилактики (оформление заключительной документации, ее регистрация и заверение печатью).</p>	
5	Проведение медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием	<p>1. Регистратура (амбулаторная карта).</p> <p>2.Кабинет медицинской профилактики (получение маршрутного листа с расчетом стоимости услуги, согласие пациента на предоставление платных медицинских услуг).</p> <p>3.Касса лечебного учреждения (заключение и подписание договоров на оказание платных медицинских, оплата медицинской услуги путем наличных расчетов либо через терминал оплаты).</p> <p>4. Прохождение профилактических медицинских осмотров:</p> <p>-психиатрическое освидетельствование (врач-психиатр и медицинский психолог),</p> <p>-медицинский осмотр врачом-психиатром- наркологом;</p> <p>-определение наличия психоактивных веществ в моче (ХТИ),</p> <p>-лабораторные исследования крови на определение хронического употребление алкоголя,</p> <p>-врач-офтальмолог;</p> <p>-врач-терапевт.</p>	<p>Наличие договора предприятия с КГБУЗ «Балахтинская РБ» на оказание платной медицинской услуги.</p> <p>Наличие паспорта.</p>

		5. Кабинет медицинской профилактики (оформление заключительной документации, ее регистрация и заверение печатью).	
5	<p>Предоставление платных медицинских услуг: - на иных условиях, чем предусмотрено Программой государственных гарантий оказания населению Красноярского края бесплатной медицинской помощи, по желанию потребителя (заказчика); -при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации; -гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации</p>	<p>1. Регистратура (амбулаторная карта).  2.Кабинет медицинской профилактики (получение маршрутного листа с расчетом стоимости услуги, согласие пациента на предоставление платных медицинских услуг).  3.Касса лечебного учреждения (заключение и подписание договоров на оказание платных медицинских, оплата медицинской услуги путем наличных расчетов либо через терминал оплаты).  4.Оказание платной медицинской услуги по востребованности.</p>	<p>Наличие договора предприятия с КГБУЗ «Балахтинская РБ» на оказание платной медицинской услуги. Удостоверение личности  Возможно заключение с анонимным потребителем (заказчиком)</p>

Физ. лица

Договор  
оказания платных медицинских услуг

п. Балахта

" " г.

(наименование или Ф.И.О.), именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем "Заказчик", в лице (должность, Ф.И.О.), действующий на основании \_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий полномочия), с одной стороны и

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Балахтинская районная больница» (сокращенное наименование – КГБУЗ «Балахтинская РБ»), адрес в пределах его места нахождения: Красноярский край, Балахтинский район, пгт. Балахта, ул. Советская, 113, ОГРН 1032400530084, ИНН 2403004587, лицензия на осуществление медицинской деятельности от "23" октября 2023 г. N Л041-01019-24/00369217, предоставлена Министерством здравоохранения Красноярского края, адрес места нахождения: ул. Красной Армии, 3, Красноярск, Красноярский край, тел. 8(391) 222-03-37, срок действия лицензии: бессрочно, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией: согласно Приложению N 1 к настоящему Договору, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Таскина Валерия Николаевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**Понятия, используемые в настоящем Договоре**

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:  
платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

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

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги в соответствии с *Перечнем оказываемых платных медицинских услуг* (Приложением №2 к настоящему договору) (далее - медицинские услуги), а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Красноярский край Балахтинский район, пгт. Балахта, ул. Советская, 113 в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг, ознакомится с которыми Заказчик (потребитель) может на сайте учреждения <http://medbalalta.ru> или на стенде учреждения, расположенного по адресу места нахождения Исполнителя.

1.3. В целях настоящего Договора Заказчик является Потребителем или

Сведения

о

Потребителе:

(Ф.И.О.), дата рождения " " г.,  
данные документа, удостоверяющего личность: серия  
номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем  
выдан \_\_\_\_\_,

адрес места жительства: \_\_\_\_\_,  
иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_.

1.4. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.5. В медицинской карте Заказчика (Потребителя) указывается вся необходимая информация и сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

1.6. Сроки ожидания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, соответствуют предельным срокам ожидания установленным Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов.

## **2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) 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;

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

в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Предоставить информацию, перечисленную в п. п. 12 - 17, 21 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006".

2.1.3. Оказывать Заказчику (Потребителю) услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями стандартов, клинических рекомендаций и иных требований установленных к данным видам услуг на территории Российской Федерации.

Дополнительные услуги оказываются только при условии оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

2.1.4. Представить Заказчику (Потребителю) список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги. Список сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками размещен на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет, а также на стенах Учреждения по адресу его местонахождения.

2.1.5. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике (Потребителе).

2.1.6. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

2.1.7. Представлять Заказчику (Потребителю) в течении 10 рабочих дней с момента оказания услуги письменный Акт об оказании медицинских услуг по настоящему Договору (По запросу).

2.1.8. Давать при необходимости по просьбе Заказчика (Потребителя) разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.9. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.10. При предоставлении платных медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:

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.

2.1.11. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.12. Представлять Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

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

2.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем.

2.2.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.3. Подписывать своевременно Акт об оказании медицинских услуг Исполнителем (Приложение N 3).

2.2.4. Кроме того, Заказчик (Потребитель) обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации;

- соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности.

### 2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Заказчика (Потребителя) соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Заказчику (Потребителю) по настоящему Договору.

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

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.5. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Заказчика (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 Заказчика (: Потребителя).

2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

## 2. Порядок исполнения Договора

3.1. Условия получения Заказчиком (Потребителем) медицинских услуг: амбулаторно

3.2. Исполнитель представляет Заказчику (Потребителю) письменный Акты об оказании медицинских услуг по настоящему Договору в течении 10 рабочих дней с момента оказания медицинских услуг.

3.3. Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику (Потребителю).

3.4. Заказчик (Потребитель) обязуется рассмотреть и подписать Акты об оказании медицинских услуг, представленные Исполнителем, в течение 3 (трех) рабочих дней с момента их получения при условии отсутствия у Заказчика (Потребителя) каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик (Потребитель) указывает об этом в Акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает Акт и передает один экземпляр Исполнителю.

3.6. При оказании услуг, не указанных в перечне, в соответствии с предусмотренным пп. 2.1.3 настоящего Договора дополнительным соглашением Исполнитель представляет Заказчику (Потребителю) дополнительный Акт об оказании медицинских услуг (Приложение N 3), который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Заказчику (Потребителю).

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

3.8. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с п. 10 ч. 2 ст. 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.9. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.10. Порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения Договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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: согласно приказу Минздрава от 31.07.2020 №789н не может превышать 30 суток с момента регистрации запроса.

3.11. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

## 4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_ ) рублей.

( Сроки оплаты: предоплата в размере 100% от суммы указанной в п. 4.1 настоящего Договора.

4.3. Стоимость услуг уплачивается путем перечисления суммы, указанной в п. 4.3 настоящего Договора, путем внесения в кассу Исполнителя либо путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (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 исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

4.5. Датой оплаты стоимости услуг считается день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

#### 5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Потребителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика (Потребителя).

5.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам ожидания услуг Заказчик (Потребитель) вправе по своему выбору:

- назначить новый срок ожидания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- отказаться от исполнения настоящего Договора.

Заказчик (Потребитель) вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков ожидания услуги.

5.3. Нарушение установленных настоящим Договором сроков ожидания услуг должно сопровождаться выплатой Заказчику (Потребителю) неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей"

5.4. По соглашению (договору) Сторон указанная в п. 5.3 настоящего Договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Заказчику (Потребителю) дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

5.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.6. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

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

5.8. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Заказчику (Потребителю) медицинской помощи.

#### 6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### 7. Сроки по Договору

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

7.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору - с " " г. по " " г.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

#### 8. Заключительные положения

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон (вариант: по одному для Исполнителя, Заказчика и Потребителя).

8.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

8.3.1. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность исполнителя в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности (Приложение N 1).

8.3.2. Перечень оказываемых платных медицинских услуг (Приложение N 2).

8.3.3. Акт об оказании медицинских услуг (Приложение N 3).

8.3.4. Информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг, обработку персональных данных, медицинское вмешательство (Приложение N 4)

## 9. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:  
**КГБУЗ «Балахтинская РБ»**  
Адрес: 662340, Красноярский край, Балахтинский р-н,

пгт. Балахта, ул..Советская, 113  
ОГРН 1032400530084  
ИНН 2403004587  
КПП 240301001  
Наименование банка:  
ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК Банка России// УФК по  
Красноярскому краю  
г. Красноярск  
Единый казначейский счет 40102810245370000011  
Казначейский счет 03224643040000001900  
Наименование: Минфин края  
(КГБУЗ «Балахтинская РБ»  
л\с 75192Т71301 )  
БИК 010407105  
ОКПО 01913464  
Телефон: 8 (39148) 21-3-05  
Адрес электронной почты: info@medbalahta.ru  
Адрес сайта: http://medbalahta.ru

Заказчик:

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес факт: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего ли  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## Подписи Сторон

Исполнитель:  
Главный врач  
\_\_\_\_\_ / \_Б.Н. Таскин/  
(подпись/Ф.И.О.)

Заказчик:  
\_\_\_\_\_ /  
(подпись/Ф.И.О.)

Главному врачу  
КГБУЗ «Балахтинская РБ»  
Таскину В.Н.

От \_\_\_\_\_

### УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, уведомлен 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 моем состоянии здоровья.

«\_\_» 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

Приложение № 1  
к договору на оказание платных медицинских услуг от \_\_\_\_\_

**Сведения о Лицензии Исполнителя**

Лицензия на осуществление медицинской деятельности от "23" октября 2023 г. N Л041-01019-24/00369217, предоставлена Министерством здравоохранения Красноярского края, адрес места нахождения: ул. Красной Армии, 3, Красноярск, Красноярский край, тел. 8(391) 222-03-37,

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией:

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги
1	2	3
1	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога
2	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога
3	B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста
4	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога
5	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра- нарколога
6	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога
7	B04.027.000.000.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-онколога
8	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога
9	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра
10	B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога
11	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - терапевта
12	B04.055.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра
13	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга
14	B04.058.000.000.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога
15	B04.033.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога
16	D20.03.01	Комплексное психиатрическое освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием
17	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный
18	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный
19	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный
20	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный
21	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный
22	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный
23	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный
24	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный
25	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный
26	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный
27	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный
28	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный
29	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный
30	B01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный
31	B01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный
32	B01.036.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога повторный
33	B01.044.000.000.006	Осмотр и наблюдение фельдшером бригады скорой медицинской помощи во время массовых мероприятий и при сопровождении пациента (1 час)
34	B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный
35	B01.047.006	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный
36	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный
37	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный
38	B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный
39	B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный
40	B01.055.001	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра первичный
41	B01.055.002	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра повторный
42	A09.05.229	Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферина (CDT) в сыворотке крови методом капillaryного электрофореза
43	A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая
44	A.06.20.004	Маммография
45	A.06.09.007	Рентгенография легких
46	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных
47	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы
48	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой
49	A.05.23.001	Электроэнцефалография
50	A.12.09.000.000.010	Комплексная оценка функции внешнего дыхания с помощью спирометра
51	A.04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
52	A.04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез
53	A.04.14.001	Ультразвуковое исследование печени
54	A.04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков
55	A.04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы
56	A.04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников
57	A.04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря
58	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы
59	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное
60	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное

61	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез
62	A.04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки
63	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода
64	A11.05.001	Взятие крови из пальца
65	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены
66	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови
67	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый
68	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов
69	A09.05.023.000.215	Экспресс-исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора
70	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови
71	A09.05.000.000.270	Исследование гематологических показателей крови на 3-диф анализаторе (гемограмма)
72	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови
73	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0
74	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)
75	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови
76	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови
77	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови
78	A09.05.021.000.304	Исследование уровня прямого билирубина в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
79	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови
80	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови
81	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови
82	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови
83	A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности
84	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови
85	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови
86	A09.05.202	Исследование уровня антигенаadenогенных раков Ca 125 в крови
87	A11.20.002	Получение цервикального мазка
88	A11.20.005	Получение влагалищного мазка
89	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи
90	A09.28.011.000.075	Исследование уровня глюкозы в моче на автоматическом биохимическом анализаторе
91	A09.28.003.000.074	Исследование уровня белка в моче на автоматическом биохимическом анализаторе
92	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов
93	A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие
94	A26.20.017.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на трихомонады ( <i>Trichomonas vaginalis</i> )
95	A26.20.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )
96	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца острец ( <i>Enterobius vermicularis</i> )
97	A09.05.042.000.273	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
98	A09.05.041.000.279	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе;
99	A09.05.020.000.290	Исследование уровня креатинина в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
100	A09.05.007.000.311	Исследование уровня железа сыворотки крови на автоматическом биохимическом анализаторе
101	A09.05.032.000.288	Исследование уровня кальция в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
102	09.05.046.000.320	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
103	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме
104	A09.05.031.000.287	Исследование уровня калия в крови на автоматическом биохимическом анализаторе с ионно-селективным блоком
105	A09.05.050.000.313	Исследование уровня фибриногена в крови на автоматическом коагулометре
106	A09.05.017.000.322	Исследование уровня мочевины в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
107	A09.05.009.000.307	Исследование уровня С-реактивного белка в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
108	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови
109	B03.036.000.000.003	Отбор биологического объекта (мочи) для исследования на наличие психоактивных веществ
110	B03.036.000.000.005	Химико-токсикологические исследования мочи на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов
111	D20.06.01	Медицинское освидетельствование врачом психиатром-наркологом (с химико-токсикологическими исследованиями мочи на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов)
112	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь
113	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови
114	D20.02.01	Предрейсовое медицинское освидетельствование шоферов
115	D20.02.07	Послерейсовое медицинское освидетельствование шоферов
116	B03.028.001	Объективная аудиометрия
117	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов
118	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов
119	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях
120	A22.30.006.000.004	Исследование вибрационной чувствительности бротестером
121	A02.02.003	Измерение силы мышц кисти
122	A02.26.004	Визометрия
123	A03.25.001	Вестибулометрия
124	A03.26.008	Рефрактометрия
125	A02.26.009	Исследование цветоощущения
126	A12.30.000.000.0050	Холодовая проба
127	A02.01.001	Измерение массы тела
128	A02.03.005	Измерение роста
129	A02.03.007.004	Определение окружности талии
130	A02.30.000.000.001	Определение индекса массы тела
131	A02.26.015	Офтальмометрия

**Перечень оказываемых платных медицинских услуг****Виды предоставляемых платных медицинских услуг, их стоимость**

<b>№ п/п</b>	<b>Код медуслуги</b>	<b>Наименование медуслуги</b>	<b>Количество мед.услуг в шт.</b>	<b>Стоимос- ть услуги (руб.) за единицу</b>	<b>Стоимость услуги (руб.) всего</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>

Заказчик:

\_\_\_\_\_  
(подпись/Ф.И.О.) /

к договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**АКТ****об оказании платных медицинских услуг**

п. Балахта

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Балахтинская районная больница» (сокращенное наименование – КГБУЗ «Балахтинская РБ»), в лице главного врача Таскина Валерия Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, составил, а

---

(наименование или Ф.И.О.), именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны и принял настоящий отчет (акт) о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. (далее – Договор) Исполнителем оказаны услуги, включающие:

1.1. \_\_\_\_\_.

1.2. \_\_\_\_\_.

1.3. \_\_\_\_\_.

1.4. \_\_\_\_\_.

2. Указанные в пункте 1 настоящего отчета (акта) услуги согласно Договору оказаны в полном объеме с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

3. Замечаний к услугам и предоставленным Исполнителем лекарственным средствам, материалам не имеется.

Если имеются замечания – какие:

по услугам \_\_\_\_\_;

по лекарственным средствам \_\_\_\_\_;

по исходу \_\_\_\_\_.

Отмеченные недостатки устраниены/не устраниены.

4. Стоимость оказанных услуг согласно Договору составила \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) руб.

**5. ПОДПИСИ СТОРОН**

Заказчик: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Исполнитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

к договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг, обработку персональных данных, медицинское вмешательство**

Я

\_\_\_\_\_, зарегистрирован  
ный по адресу: \_\_\_\_\_ в рамках договора об оказании в  
(далее по тексту – Учреждение) платные услуги и даю свое согласие на:

1. На оказание платных медицинских услуг
  - 1.1. Я получил(а) от сотрудников Учреждения полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.
  - 1.2. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(на) оплатить стоимость медицинских услуг, указанных в настоящем Договоре.
2. На обработку персональных данных
  - 2.1. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Учреждением моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, 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.
  - 2.2. Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях выполнения обязательств по договору оказания платных медицинских услуг.
  - 2.3. Я даю согласие на передачу сведений о состоянии моего здоровья, необходимых для внесения в медкнижку, в подсистему ЭЛМК (подсистему электронных личных медицинских книжек Федеральной государственной информационной системы сведений санитарно-эпидемиологического характера) в случае оформления личной медицинской книжки.
  - 2.4. Настоящее согласие предоставляется на осуществление особых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей.
  - 2.5. Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.
3. На медицинское вмешательство
  - 3.1. Медицинским работником \_\_\_\_\_ мне разъяснены и понятны суть моего заболевания и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения необходимых манипуляций (процедур), выполняемых в рамках заключенного настоящего договора.
  - 3.2. Мне полностью понятно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиться осложнения, что может потребовать дополнительного медицинского вмешательства.
  - 3.3. Я уполномочиваю медицинских работников Учреждения выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.
  - 3.4. Я обязуюсь поставить(а) в известность врача до момента оказания мне платных медицинских услуг обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне заболеваниях, травмах, операциях, в том числе носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов, сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.
  - 3.5. Я согласен(а), что при несоблюдении назначений и рекомендаций, лечащий врач не несет ответственности за результаты моего лечения.
  - 3.6. Я удостоверяю, что текст моего добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг, на обработку персональных данных, на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов платных медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Потребитель (Заказчик) \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф. И. О.) \_\_\_\_\_

Медицинский работник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Приложение 4  
к приказу № 61 а от 29.09.2023 г

Юр.лица

**Договор  
оказания платных медицинских услуг**

п.Балахта

" " г.

\_\_\_\_\_ (наименование или Ф.И.О.), именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем "Заказчик", в лице

\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О.), действующий на основании \_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий полномочия), с одной стороны и

*Краевое государственное учреждение здравоохранения «Балахтинская районная больница» (сокращенное наименование – КГБУЗ «Балахтинская РБ»), адрес в пределах его места нахождения: Красноярский край, Балахтинский район, пгт. Балахта, ул. Советская, 113, ОГРН 1032400530084, ИНН 2403004587, лицензия на осуществление медицинской деятельности от "23" октября 2023 г. N Л041-01019-24/00369217, предоставлена Министерством здравоохранения Красноярского края, адрес места нахождения: ул. Красной Армии, 3, Красноярск, Красноярский край, тел. 8(391) 222-03-37, срок действия лицензии: бессрочно, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией: согласно Приложению N 1 к настоящему Договору, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Таскина Валерия Николаевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:*

**Понятия, используемые в настоящем Договоре**

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

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

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

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

**1. Предмет Договора**

2.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги в соответствии с *Перечнем оказываемых платных медицинских услуг* (Приложением №2 к настоящему договору) (далее - медицинские услуги), а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Красноярский край Балахтинский район, пгт. Балахта, ул. Советская, 113 в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг, ознакомится с которыми Заказчик (потребитель) может на сайте учреждения <http://medbalalta.ru> или на стенде учреждения, расположенного по адресу места нахождения Исполнителя.

1.3. В целях настоящего Договора Заказчик не является Потребителем:

Список потребителей услуги определяется согласно приложения №5 к настоящему договору (список потребителей услуги).

1.4. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.5. В медицинской карте Заказчика (Потребителя) указывается вся необходимая информация и сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

1.6. Сроки ожидания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, соответствуют предельным срокам ожидания установленным Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов.

## 2. Права и обязанности Сторон

### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) 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;

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

в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Предоставить информацию, перечисленную в п. п. 12 - 17, 21 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006".

2.1.3. Оказывать Заказчику (Потребителю) услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями стандартов, клинических рекомендаций и иных требований установленных к данным видам услуг на территории Российской Федерации.

Дополнительные услуги оказываются только при условии оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

2.1.4. Представить Заказчику (Потребителю) список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги. Список сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками размещен на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет, а также на стенах Учреждения по адресу его местонахождения.

2.1.5. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике (Потребителе).

2.1.6. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

2.1.7. Представлять Заказчику (Потребителю) в течении 10 рабочих дней с момента оказания услуги письменный Акт об оказании медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.8. Давать при необходимости по просьбе Заказчика (Потребителя) разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.9. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.10. При предоставлении платных медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:

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.

2.1.11. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.12. Представлять Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

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

2.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем.

2.2.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.3. Подписывать своевременно Акт об оказании медицинских услуг Исполнителем (Приложение N 3).

2.2.4. Кроме того, Заказчик (Потребитель) обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации;

- соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Заказчика (Потребителя) соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Заказчику (Потребителю) по настоящему Договору.

2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.5. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Заказчика (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 Заказчика (Потребителя).

2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

### 3. Порядок исполнения Договора

3.1. Условия получения Заказчиком (Потребителем) медицинских услуг: амбулаторно

3.2. Исполнитель представляет Заказчику (Потребителю) письменный Акты об оказании медицинских услуг по настоящему Договору в течении 10 рабочих дней с момента оказания медицинских услуг.

3.3. Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику (Потребителю).

3.4. Заказчик (Потребитель) обязуется рассмотреть и подписать Акты об оказании медицинских услуг, представленные Исполнителем, в течение 3 (трех) рабочих дней с момента их получения при условии отсутствия у Заказчика (Потребителя) каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик (Потребитель) указывает об этом в Акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает Акт и передает один экземпляр Исполнителю.

3.6. При оказании услуг, не указанных в перечне, в соответствии с предусмотренным пп. 2.1.3 настоящего Договора дополнительным соглашением Исполнитель представляет Заказчику (Потребителю) дополнительный Акт об оказании медицинских услуг (Приложение N 3), который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Заказчику (Потребителю).

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

3.8. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с п. 10 ч. 2 ст. 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.9. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.10. Порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения Договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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: согласно приказу Минздрава от 31.07.2020 №789н не может превышать 30 суток с момента регистрации запроса.

3.11. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

#### 4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_ ( ) рублей.

Сроки оплаты: предоплата в размере 100% от суммы указанной в п. 4.1 настоящего Договора.

4.3. Стоимость услуг уплачивается путем перечисления суммы, указанной в п. 4.3 настоящего Договора, путем внесения в кассу Исполнителя либо путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (*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 исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов*).

4.5. Датой оплаты стоимости услуг считается день внесения денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя.

#### 5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Потребителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика (Потребителя).

5.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам ожидания услуг Заказчик (Потребитель) вправе по своему выбору:

- назначить новый срок ожидания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- отказаться от исполнения настоящего Договора.

Заказчик (Потребитель) вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков ожидания услуги.

5.3. Нарушение установленных настоящим Договором сроков ожидания услуг должно сопровождаться выплатой Заказчику (Потребителю) неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей"

5.4. По соглашению (договору) Сторон указанная в п. 5.3 настоящего Договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Заказчику (Потребителю) дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

5.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне

контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.6. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

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

5.8. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Заказчику (Потребителю) медицинской помощи.

## 6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 7. Сроки по Договору

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

7.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору - с "\_\_\_" \_\_\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_ г.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

## 8. Заключительные положения

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон (*вариант*: по одному для Исполнителя, Заказчика и Потребителя).

8.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

8.3.1. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность исполнителя в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности (Приложение N 1).

8.3.2. Перечень оказываемых платных медицинских услуг (Приложение N 2).

8.3.3. Акт об оказании медицинских услуг (Приложение N 3).

8.3.4. Информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг, обработку персональных данных, медицинское вмешательство (Приложение N 4)

8.3.5. Список лиц подлежащих медицинскому осмотру

## 9. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:

**КГБУЗ «Балахтинская РБ»**

Адрес: 662340, Красноярский край,  
Балахтинский р-н,  
пгт. Балахта, ул..Советская, 113

Заказчик: \_\_\_\_\_

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Адрес  
юридический/фактический/почтовый:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

ИНН/КПП \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты:

ОГРН 1032400530084

Наименование банка:

ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК Банка России//

УФК по Красноярскому краю

г. Красноярск

Единый казначейский счет

40102810245370000011

Казначейский счет 03224643040000001900

Наименование: Минфин края

(КГБУЗ «Балахтинская РБ»

л\с 75192Т71301 )

БИК 010407105

ОКПО 01913464

Телефон: 8 (39148) 21-3-05

Адрес электронной почты: info@medbalahta.ru

Адрес сайта: <http://medbalahta.ru>

ОТР.КОД 71050000000000000000130

**Подписи Сторон**

Исполнитель:

Главный врач

/ В.Н. Таскин/  
(подпись/Ф.И.О.)

М.п.

Заказчик:

/  
(подпись/Ф.И.О.)

Главному врачу  
КГБУЗ «Балахтинская РБ»  
Таскину В.Н.

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, уведомлен 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 моем состоянии здоровья.

«\_\_» 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

**Сведения о Лицензии Исполнителя**

Лицензия на осуществление медицинской деятельности от "23" октября 2023 г. N Л041-01019-24/00369217, предоставлена Министерством здравоохранения Красноярского края, адрес места нахождения: ул. Красной Армии, 3, Красноярск, Красноярский край, тел. 8(391) 222-03-37,

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией:

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги
1	2	3
1	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога
2	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога
3	B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста
4	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога
5	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра- нарколога
6	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога
7	B04.027.000.000.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-онколога
8	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога
9	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра
10	B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога
11	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - терапевта
12	B04.055.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра
13	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга
14	B04.058.000.000.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога
15	B04.033.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога
16	D20.03.01	Комплексное психиатрическое освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием
17	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный
18	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный
19	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный
20	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный
21	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный
22	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный
23	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный
24	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный
25	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный
26	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный
27	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный
28	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный
29	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный
30	B01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный
31	B01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный
32	B01.036.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога повторный
33	B01.044.000.000.006	Осмотр и наблюдение фельдшером бригады скорой медицинской помощи во время массовых мероприятий и при сопровождении пациента (1 час)
34	B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный
35	B01.047.006	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный
36	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный
37	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный
38	B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный
39	B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный)
40	B01.055.001	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра первичный
41	B01.055.002	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра повторный
42	A09.05.229	Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови методом капиллярного электрофореза
43	A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая
44	A.06.20.004	Маммография
45	A.06.09.007	Рентгенография легких
46	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных
47	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы
48	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой
49	A.05.23.001	Электроэнцефалография
50	A.12.09.000.000.010	Комплексная оценка функции внешнего дыхания с помощью спирометра
51	A.04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
52	A.04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез
53	A.04.14.001	Ультразвуковое исследование печени
54	A.04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков
55	A.04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы
56	A.04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников
57	A.04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря
58	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы
59	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное
60	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное

61	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез
62	A.04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мочонки
63	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода
64	A11.05.001	Взятие крови из пальца
65	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены
66	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови
67	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый
68	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов
69	A09.05.023.000.215	Экспресс-исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора
70	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови
71	A09.05.000.000.270	Исследование гематологических показателей крови на 3-диф анализаторе (гемограмма)
72	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови
73	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0
74	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)
75	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови
76	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови
77	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови
78	A09.05.021.000.304	Исследование уровня прямого билирубина в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
79	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови
80	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови
81	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови
82	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови
83	A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопroteинов низкой плотности
84	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови
85	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови
86	A09.05.202	Исследование уровня антигена аденоогенных раков Ca 125 в крови
87	A11.20.002	Получение цервикального мазка
88	A11.20.005	Получение влагалищного мазка
89	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи
90	A09.28.011.000.075	Исследование уровня глюкозы в моче на автоматическом биохимическом анализаторе
91	A09.28.003.000.074	Исследование уровня белка в моче на автоматическом биохимическом анализаторе
92	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов
93	A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие
94	A26.20.017.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на трихомонады (Trichomonas vaginalis)
95	A26.20.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)
96	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца о斯特риц (Enterobius vermicularis)
97	A09.05.042.000.273	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
98	A09.05.041.000.279	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе;
99	A09.05.020.000.290	Исследование уровня креатинина в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
100	A09.05.007.000.311	Исследование уровня железа сыворотки крови на автоматическом биохимическом анализаторе
101	A09.05.032.000.288	Исследование уровня кальция в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
102	09.05.046.000.320	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
103	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме
104	A09.05.031.000.287	Исследование уровня калия в крови на автоматическом биохимическом анализаторе с ионно-селективным блоком
105	A09.05.050.000.313	Исследование уровня фибриногена в крови на автоматическом коагулометре
106	A09.05.017.000.322	Исследование уровня мочевины в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
107	A09.05.009.000.307	Исследование уровня С-реактивного белка в крови на автоматическом биохимическом анализаторе
108	A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови
109	B03.036.000.000.003	Отбор биологического объекта (мочи) для исследования на наличие психоактивных веществ
110	B03.036.000.000.005	Химико-токсикологические исследования мочи на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов
111	D20.06.01	Медицинское освидетельствование врачом психиатром-наркологом (с химико-токсикологическими исследованиями мочи на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов)
112	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь
113	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови
114	D20.02.01	Предрейсовое медицинское освидетельствование шоферов
115	D20.02.07	Послерейсовое медицинское освидетельствование шоферов
116	B03.028.001	Объективная аудиометрия
117	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов
118	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов
119	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях
120	A22.30.006.000.004	Исследование вибрационной чувствительности вибротестером
121	A02.02.003	Измерение силы мышц кисти
122	A02.26.004	Визометрия
123	A03.25.001	Вестибулометрия
124	A03.26.008	Рефрактометрия
125	A02.26.009	Исследование цветоощущения
126	A12.30.000.000.0050	Холодовая проба
127	A02.01.001	Измерение массы тела
128	A02.03.005	Измерение роста
129	A02.03.007.004	Определение окружности талии
130	A02.30.000.000.001	Определение индекса массы тела
131	A02.26.015	Офтальмометрия

**Перечень оказываемых платных медицинских услуг****Виды предоставляемых платных медицинских услуг, их стоимость**

<b>№ п/п</b>	<b>Код медуслуги</b>	<b>Наименование медуслуги</b>	<b>Количество мед.услуг в шт.</b>	<b>Стоимость услуги (руб.) за единицу</b>	<b>Стоим услуги всего</b>
1	2	3	4	5	6

Заказчик:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись/Ф.И.О.)

С информацией 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 ознакомлен (а).

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

**АКТ**

**об оказании платных медицинских услуг**

п. Балахта

« \_\_\_\_ » 2023 г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Балахтинская районная больница» (сокращенное наименование – КГБУЗ «Балахтинская РБ»), в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ с одной стороны, составил, а

(наименование или Ф.И.О.), именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны и принял настоящий отчет (акт) о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ г. (далее – Договор) Исполнителем оказаны услуги, включающие:

1.1. \_\_\_\_\_.

1.2. \_\_\_\_\_.

1.3. \_\_\_\_\_.

1.4. \_\_\_\_\_.

2. Указанные в пункте 1 настоящего отчета (акта) услуги согласно Договору оказаны в полном объеме с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ г.

3. Замечаний к услугам и предоставленным Исполнителем лекарственным средствам, материалам не имеется.

Если имеются замечания – какие:

по услугам \_\_\_\_\_;

по лекарственным средствам \_\_\_\_\_;

по исходу \_\_\_\_\_.

Отмеченные недостатки устраниены/не устраниены.

4. Стоимость оказанных услуг согласно Договору составила \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) руб.

**5. ПОДПИСИ СТОРОН**

Заказчик: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Исполнитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг, обработку персональных данных, медицинское вмешательство**

Я

\_\_\_\_\_, зарегистрирован  
ный по адресу: \_\_\_\_\_ в рамках договора об оказании в  
\_\_\_\_\_ (далее по тексту – Учреждение) платные услуги и даю свое согласие на:

1. На оказание платных медицинских услуг
  - 1.1. Я получил(а) от сотрудников Учреждения полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.
  - 1.2. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(на) оплатить стоимость медицинских услуг, указанных в настоящем Договоре.
2. На обработку персональных данных
  - 2.1. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Учреждением моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, 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.
  - 2.2. Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях выполнения обязательств по договору оказания платных медицинских услуг.
  - 2.3. Я даю согласие на передачу сведений о состоянии моего здоровья, необходимых для внесения в мед книжку, в подсистему ЭЛМК (подсистему электронных личных медицинских книжек Федеральной государственной информационной системы сведений санитарно-эпидемиологического характера) в случае оформления личной медицинской книжки.
  - 2.4. Настоящее согласие предоставляется на осуществление особых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей.
  - 2.5. Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.
3. На медицинское вмешательство
  - 3.1. Медицинским работником \_\_\_\_\_ мне разъяснены и понятны суть моего заболевания и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения необходимых манипуляций (процедур), выполняемых в рамках заключенного настоящего договора.
  - 3.2. Мне полностью понятно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиться осложнения, что может потребовать дополнительного медицинского вмешательства.
  - 3.3. Я уполномочиваю медицинских работников Учреждения выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.
  - 3.4. Я обязуюсь поставить(а) в известность врача до момента оказания мне платных медицинских услуг обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне заболеваниях, травмах, операциях, в том числе носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов, сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.
  - 3.5. Я согласен(а), что при несоблюдении назначений и рекомендаций, лечащий врач не несет ответственности за результаты моего лечения.
  - 3.6. Я удостоверяю, что текст моего добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг, на обработку персональных данных, на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов платных медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Потребитель (Заказчик) \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

Медицинский работник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_