



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница»

## ПРИКАЗ

от «24» августа 2023 г.

№ 251-хд

"Об утверждении формы договора  
на оказание платных медицинских услуг»

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. 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", с частью 7 статьи 84 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и статьей 39 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" Правительство Российской Федерации:

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемую форму договора на оказание платных медицинских услуг (Приложение №1).
2. Настоящий приказ вступает в силу с 01 сентября 2023 года и действует до 1 сентября 2026 г.

И.о.Главного врача



В.П.Козлова



От «24» 08 2023 г. № 251-х9

Форма договора

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика), а также уведомляет Потребителя (Заказчика) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. С территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_

Договор на оказание платных медицинских услуг №

рп.Зубова Поляна

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Потребитель (Заказчик) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года.

Адрес места жительства, иные адреса и телефоны, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, содержание персональных данных и медицинскую тайну Потребителя (Заказчика): \_\_\_\_\_

Телефон: +7(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница», адрес места нахождения юридического лица: 431110, Республика Мордовия, р.п.Зубова Поляна, ул. Советская, д. 50, адрес сайта в сети Интернет: [www.zprb.ru](http://www.zprb.ru), свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 18.09.2002 г. №1021300657487 выдан Межрайонной инспекцией МНС России №6 по РМ, ИНН 1308078731, в лице главного врача Бабина А.А., действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности реестровой № Л041-01178-13/00573732 от 22.03.2019 г., выданная Министерством здравоохранения Республики Мордовия (адрес: РМ, г. Саранск, ул. Коммунистическая, 33, стр.2, тел. 8-8342-32-91-00) сроком действия «бессрочно», именуемое в дальнейшем Исполнитель, осуществляет медицинскую деятельность:

2. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; общей практике; психиатрии - наркологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

клинической лабораторной диагностике; общей врачебной практике (семейной медицине);

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гериатрии, дерматовенерологии; детской хирургии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; медицинской статистике; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; патологической анатомии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); дерматовенерологии; диетологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии;







## 2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

- 2.1 Основанием для оказания платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание Потребителя (Заказчика) получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и возможностей Исполнителя для оказания медицинских услуг.
- 2.2 Платные медицинские услуги предоставляются при обязательном наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика), данного им в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.
- 2.3 Срок оказания услуг: \_\_\_\_\_
- 2.4 Перечень и стоимость платных медицинских услуг указываются в плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после консультации и обследования Потребителя (Заказчика). Согласие Потребителя (Заказчика) на оказание дополнительных услуг за плату и изменение плана лечения оформляется в письменной форме в виде приложения к настоящему Договору.
- 2.5 Подписывая Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до его заключения лично ознакомился с прейскурантом на платные медицинские услуги Исполнителя, Положением о платных медицинских услугах Исполнителя, с правилами поведения пациентов, размещенных на информационном стенде Исполнителя, и обязуется соблюдать их требования.

## 3. Права и обязанности сторон

- 3.1 Исполнитель обязан:
- 3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ, а также условиям Договора.
- 3.1.2. Ознакомить Потребителя (Заказчика) в письменном виде с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах: перечнем, стоимостью, сроками оказания услуг до начала их оказания.
- 3.2 Потребитель (Заказчик) обязан:
- 3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: сообщать информацию о своем здоровье, выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режим лечения, график визитов для проведения диагностики, лечения и плановых осмотров.
- 3.2.2. Подписывать информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг до начала их оказания, и иные документы и Приложения к настоящему договору. В случае отказа от подписания документов Потребитель (Заказчик) обязан предоставить письменные пояснения причины такого отказа.
- 3.2.3. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании лекарственных препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных учреждений, уведомлять и фактах получения медицинских услуг в других медицинских организациях, последствия которых могут повлиять на результаты уже оказанных по Договору услуг, или повлечь за собой изменения в лечении и сроках оказания услуг (за исключением получения экстренной медицинской помощи).
- 3.2.4. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя (Заказчика), с проведенными Исполнителем медицинскими вмешательствами, немедленно сообщить об этом лечащему врачу по телефону и прибыть на прием к Исполнителю в разумные сроки согласно полученным врачебным рекомендациям.
- 3.2.5. При отказе от продолжения лечения Потребитель (Заказчик) обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по настоящему Договору.
- 3.2.6. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с прейскурантом на платные медицинские услуги на момент оказания услуг.
- 3.3 Исполнитель имеет право:
- 3.3.1. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) в случае обнаружения у Потребителя (Заказчика) медицинских противопоказаний, препятствующих безопасному оказанию услуг, а также в случае опоздания Потребителя (Заказчика) на прием к назначенному времени.
- 3.4 Потребитель (Заказчик) имеет право:
- 3.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об исходах и прогнозах медицинских вмешательств, иную информацию о платных медицинских услугах, в соответствии с требованиями Положения о платных медицинских услугах.
- 3.4.2. На выбор лечащего врача с учетом получения согласия Потребителя (Заказчика) осуществлять лечение по нормам ст.70 Закона 323-ФЗ.
- 3.4.3. Получать выписки или копии из медицинской документации в сроки, установленные законодательством РФ.

## 4. Порядок оплаты медицинских услуг

- 4.1 Потребитель (Заказчик) обязан оплатить оказанную Исполнителем услугу в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона "О защите прав потребителей". Потребителю (Заказчику) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату: контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.
- 4.2 Потребитель (Заказчик) производит оплату медицинских услуг по прейскуранту на платные медицинские услуги Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

## 5. Ответственность сторон

- 5.1 За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 5.2 В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## 6. Порядок разрешения споров



- 6.1 Обращения (жалобы) Потребитель (Заказчик) может направить на почтовый адрес: 431110, РМ, рп.Зубова Поляна, ул. Советская, д. 50 (приемная главного врача), электронную почту: gbuz.rm.zp@e-mordovia.ru или лично путем обращения.
- 6.2 Территориальная подсудность споров определяется в соответствии с законодательством РФ.

**7. Прочие условия**

7.1 Потребитель (Заказчик), в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ "О персональных данных", дает  не дает  (выбрать) свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах Исполнителя по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС, сбора статистической информации, контроля качества лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения Договора. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Потребителем (Заказчиком) в письменном виде.

7.2 Исполнитель не вправе отказывать Потребителю (Заказчику) в заключении, исполнении, изменении или расторжении договора в связи с отказом Потребителя (Заказчика) предоставить персональные данные, за исключением случаев, если обязанность предоставления таких данных предусмотрена законодательством Российской Федерации или непосредственно связана с исполнением Договора.

7.3 Подписывая данный Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, в том числе по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.4 Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом РФ и Законом РФ "Об организации страхового дела в Российской Федерации". В случае лечения Потребителя (Заказчика) по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается страховым полисом и направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие оказанные платные медицинские услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются Потребителем (Заказчиком) в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.5 Исполнителем после исполнения договора об оказании платных медицинских услуг выдаются Потребителю (Заказчику) (законному представителю) медицинские документы, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется бесплатно, в сроки, установленные нормативными правовыми актами Минздрава России.

**8. Срок действия, изменение и расторжение Договора.**

8.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует (в зависимости от того, какое обстоятельство наступит раньше): в течение одного календарного года или до исполнения Сторонами своих обязательств.

8.2 Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Приложения или Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

8.3 Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Потребителя (Заказчика), по окончании срока действия, по решению суда либо по иным причинам согласно законодательству РФ.

9. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**10. Адреса и реквизиты Сторон**

<p><b>Исполнитель:</b>          ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская РБ»          431110, РМ, п.Зубова Поляна, ул.Советская, д.50          ИНН 1308078731 КПП 130801001          ОГРН 1021300657487          УФК по Республике Мордовия (ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница»          р/с 03224643890000000900          Лицевые счета: 20096У97040          Наименование банка: Отделение-НБ Республика Мордовия Банка России //УФК по Республике Мордовия г.Саранск          БИК 018952501          Кор. счет 40102810345370000076          Тел. 8-83458-3-23-33, факс 3-23-68          e-mail: gbuz.rm.zp@e-mordovia.ru          Главный врач          ГБУЗ РМ «Зубово-Полянская РБ»          _____ А.А. Бабин</p>	<p><b>Потребитель (Заказчик):</b>          ФИО _____          Адрес: _____          Паспорт _____          Тел. _____</p> <p>_____ / _____</p>
--	--