

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Перинатальный центр имени профессора Г.С. Постола
(КГБУЗ «Перинатальный центр»)

ПРИКАЗ

№ 177

31.08.2026

г. Хабаровск

О внесении изменений в приказ главного врача от 28.08.2023 года № 108 «Об утверждении положения об оказании платных медицинских услуг, форм договоров оказания платных медицинских услуг»

В целях реализации прав граждан на получение платных медицинских услуг, совершенствования и упорядочивания деятельности по оказанию платных услуг населению в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Перинатальный центр» имени профессора Г.С. Постола министерства здравоохранения Хабаровского края (КГБУЗ «Перинатальный центр»), руководствуясь ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановление Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (далее Постановление № 659)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ главного врача от 28.08.2023 года № 108 «Об утверждении положения об оказании платных медицинских услуг, форм договоров оказания платных медицинских услуг» следующее изменение:

1.1. приложения № 2 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. приложения № 3 изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. приложения № 4 изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Заместителям главного врача (Владимирова Н.Ю., Литовченко И.А., Карташев К.В.), главному бухгалтеру Яковлевой Н.А., заведующим структурными подразделениями (Карманова Е.Ж., Губченко М.А., Сосновская О.В., Маркова А.О., Платонова И.В., Вервейко И.Г., Ильиных А.В., Руднева Е.С., Хижняк А.В., Ненилина Н.В., Новикова Е.В., Кравчук Т.Г., Цыбенко Т.С., Кондратьева Е.О. Сикора Н.В., Фролова М.А., Бабух Т.В., Шмышленко В.А., Кожарска О.В., Скрипкин В.А., Суэтова О.А, Тен Д.Р.), начальникам отделов (Пастухова В.Н., Жиров Д.В., Терешкевич Е.П.), старшему менеджеру отделения по внебюджетной деятельности и работе с пациентами Чурсиной С.А. или лицам, их замещающим:

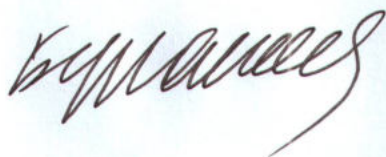
2.1. организовать работу по оформлению договоров по новой форме.

2.2. ознакомить сотрудников вверенных подразделений с данным приказом.

3. Секретарю руководителя отдела кадров Пшеничной В.С. ознакомить лиц, указанных в п. 2 с настоящим приказом, посредством СЭД.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на старшего менеджера отделения по внебюджетной деятельности и работе с пациентами Чурсину С.А.

Главный врач



Ю.Н. Бердаков

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

КГБУЗ «Перинатальный центр»

 О.Н. Бердаков

ФОРМА ДОГОВОРА ИСПОЛНИТЕЛЬ-ПОТРЕБИТЕЛЬ

УВЕДОМЛЕНИЕ Потребителя

Я ознакомлен(а) с положениями статей 29–32 Закона № 2300-1 «О защите прав потребителей», в том числе с правом на отказ от исполнения договора, правом на уменьшение цены при обнаружении недостатков, правом на составление твердой сметы по моему требованию.

Я проинформирован(а) о своём праве: получить желаемые медицинские услуги (в том числе в рамках базовой и территориальной программ государственных гарантий Российской Федерации) бесплатно в установленные сроки; отказаться от заключения договора на платные услуги без уменьшения объема и видов бесплатной помощи. Я самостоятельно, на основании своего желания, принимаю решение заключить договор на платные услуги, осознавая, что мог(ла) получить эту помощь бесплатно по ОМС.

На момент заключения договора ознакомлен(а) с перечнем предоставляемых КГБУЗ «Перинатальный центр» услуг, стоимостью и условиями их предоставления. Уведомлен(а) также, что информация о видах, стоимости, порядке и сроках оказания услуг дополнительно размещена на информационных стендах и на сайте: perinatal.medkhv.ru

(подпись Потребителя)

Договор об оказании платных медицинских услуг №

г. Хабаровск

« » 202 г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» имени профессора Г.С. Постола министерства здравоохранения Хабаровского края (КГБУЗ «Перинатальный центр»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (адрес нахождения: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85, ИНН 2722912088, ОГРН 1022701133828, бессрочная выписка № Л041-00110-79/00587427 от 31.12.2020г., выданная Министерством здравоохранения Хабаровского края (г. Хабаровск, ул. Запарина, д. 76, тел. +7 (4212) 40-23-22. В соответствии с лицензией Исполнитель вправе оказывать следующие медицинские услуги (выполнять работы): при оказании высокотехнологичной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, детской хирургии, неонатологии, педиатрии. При оказании первичной медико-санитарной помощи: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, гистологии, лабораторной диагностике, лабораторному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии реаниматологии, генетике, детской кардиологии, , детской хирургии, детской эндокринологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, клинической лабораторной диагностике, лабораторной генетике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, рентгенологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию

беременности, акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, клинической лабораторной диагностике, транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов, ультразвуковой диагностике, урологии. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), генетике, гистологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, медицинской микробиологии, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, неонатологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, патологической анатомии, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, спортивной медицине, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, неонатологии. При проведении медицинских осмотров, организуются и выполняются следующие работы (услуги): медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности), в лице _____, действующего на _____, с одной стороны и _____, именуемый(ая) в _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующие услуги (далее – «Услуги») согласно перечню видов медицинской деятельности:

Перечень и стоимость предоставляемых Потребителю платных медицинских услуг

--	--	--	--

осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Потребитель принять и оплатить их по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85 в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

1.3. Платные медицинские услуги 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.

В случае предоставления платных услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, письменное согласие потребителя оформляется при заключении дополнительных соглашений к настоящему договору или при заключении отдельного договора.

1.4. Потребитель обязуется оплатить медицинские услуги в сроки и на условиях настоящего договора.

1.5. Перечень и стоимость конкретных медицинских услуг, оказываемых Потребителю в рамках договора, указаны в п. 1.1. настоящего договора.

2. УСЛОВИЯ, СРОКИ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем по предварительной записи, записи по телефону, записи в регистратуре Исполнителя, в том числе непосредственно в момент обращения за предоставлением услуги) Потребителя, по предъявлении паспорта (документа удостоверяющего личность Потребителя) в соответствии с законодательством Российской Федерации либо анонимно.

2.3. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о враче, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
- Порядок осуществления видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;
- Иные сведения, по требованию Потребителя, связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

2.4. Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Потребителя получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

2.5. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Потребителя устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его письменное информированное добровольное согласие, стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство.

2.6. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которыми Потребитель ознакомлен до подписания настоящего договора.

2.7. Максимальный срок ожидания предоставления платных медицинских услуг составляет 30 календарных дней.

2.8. Услуги оказываются в соответствии с графиком работы специалистов, установленным Исполнителем.

2.9. В день завершения оказания медицинских услуг Потребителю выдается выписка из медицинских документов, отражающая 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. Выписка выдается бесплатно.

2.10. При предоставлении платных медицинских услуг применяются стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются платные медицинские услуги, размещенные на Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения российской Федерации ([https://minzdrav.gov.ru/](http://minzdrav.gov.ru/)).

3. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

3.1. Общая стоимость услуг по данному Договору указана в п. 1.1 настоящего Договора.

3.2. Потребитель осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг при заключении договора в соответствии с действующим прейскурантом согласно договору, на оказание услуг, путем наличного или безналичного кассового расчета, расчета по QK.

3.3. Потребителю на руки выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель имеет право:

- Отказать Потребителю в оказании услуг при несоблюдении правил поведения в Центре, при неявке на прием или опоздании более 2-х раз, при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии Потребителя с планом лечения, при невозможности оказать в данном клиническом случае квалифицированную помощь.

- Не оказывать услуги по договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость врача и пациента, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Потребителю требуемых им услуг.

- В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Потребитель после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранит данные обстоятельства. Если нет угрозы для жизни.

- Требовать от Потребителя предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору.

- В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Потребителя к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.

- Изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему Пациенту.

- Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний по состоянию здоровья.

- Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки.

- Исследования могут быть выполнены собственной лабораторией, так и лабораторией, с которой у Исполнителя имеются договорные взаимоотношения. При отсутствии возможностей у Исполнителя для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций, последний в праве направить Потребителя в иную медицинскую организацию или привлечь к оказанию медицинской помощи специалиста другой медицинской организации.

- Требовать оплаты оказанных услуг.

- Устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения, контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

4.2. Потребитель имеет право:

- На охрану здоровья и медицинскую помощь.

- На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

- Требовать предоставления услуг надлежащего качества, получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.

- На обследование, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

- Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.

- Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного.

- На добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством.

- Знакомиться с документами, получить медицинскую справку.

- Получить документы для социального вычета.

- На получение информации о своих правах и обязанностях, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

- Отказаться от исполнения услуг, посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты части оказанных услуг, фактически выполненных до получения извещения об отказе Потребителя от исполнения договора.

- Получить в доступной форме информацию о платных услугах, содержащую информацию о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о профессиональном образовании, квалификации медицинских работников Центра; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видов медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора.

- На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

- Потребитель имеет и другие права, предусмотренные действующим законодательством.

- На составление сметы платных медицинских услуг.

4.3. Исполнитель обязан:

- Обеспечить Потребителя информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями об уровне профессионального образования и квалификации специалистов.

- Оказать услуги с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ.

- По первому требованию Потребителя сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 1 настоящего договора.

- Соблюдать принцип конфиденциальности, полученной от Потребителя информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг.

- По требованию Потребителя составить смету платных медицинских услуг (твердую или приблизительную). В случае составления приблизительной сметы, при ее превышении Исполнитель обязан немедленно предупредить Потребителя.

4.4. Потребитель обязан:

- Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, в том числе выполнять устные и указанные в памятках, приложениях к Договору рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, принимаемых препаратах, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

- Выполнять план лечения.

- Оплатить стоимость предоставленных услуг до их оказания согласно стоимости по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг. Соглашаясь на лечение и получив услугу по факту, Потребитель подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного предварительного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Услуги по данному договору могут быть оказаны по желанию Потребителя и согласованы с Потребителем устно без предварительного составления письменного плана лечения.

- Явиться в Центр за 15 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.

- Соблюдать правила внутреннего распорядка в Центре Исполнителя, подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, другие документы амбулаторной или стационарной карт и приложения к настоящему Договору.

- Соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается по внешним признакам); не пользоваться служебными телефонами без разрешения администратора или иных должностных Исполнителя и т.д.

- Соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

- Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом администратору Центра.

- Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим: верхнюю одежду оставлять в гардеробе, проходить в помещении Центра в бахилах (бахилы находятся на входе), в случае необходимости носить медицинскую маску.

- В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Потребителя с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в Центр в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

- В случае отказа от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть договор, оплатив оказанные услуги и все фактические понесенные Исполнителем расходы.

- Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Потребителем предписаний и рекомендаций врачей, условий настоящего договора.

5.4. Потребитель уведомлен Исполнителем 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 медицинской организации.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

6.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

6.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель предъявляет документ, удостоверяющий личность.

6.3. В случае выбора способа получения Потребителем запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением.

6.4. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н., Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя в срок, не превышающий 14 (четырнадцати) календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

6.5. Предоставление Потребителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 (тридцати) дней с момента подачи заявления Потребителем.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. В случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены сторонами в досудебном порядке. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии с требованием возврата денежных средств за оказанную услугу, уменьшения стоимости услуг - 10 дней, по остальным основаниям - 30 дней.

7.2. Обращение (жалоба) гражданина может быть направлена Исполнителю следующим образом:

- через приемную главного врача (в рабочее время учреждения) по адресу: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85 здание «Управление», тел. 8(4212)45-40-53;
- по электронной почте по адресу: perinatalcenterkhv@mail.ru
- почтой по адресу: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85

7.3. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке или пропуская досудебное решение споров, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ:

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и до полного исполнения сторонами своих обязательств.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в порядке, установленном действующим законодательством.

8.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.4. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, что и договор, если из закона, иных правовых актов, договора или обычаев делового оборота не вытекает иное.

8.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одной для каждой из сторон.

8.6. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

8.7. Потребителю предоставлена следующая информация об Учреждении: полное наименование: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» имени профессора Г.С. Постола министерства здравоохранения Хабаровского края (КГБУЗ «Перинатальный центр»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», адрес нахождения: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85, ИНН 2722912088, Дата постановки на налоговый учет: 06.02.2001, сведения об органе, осуществившем государственную регистрацию юридического лица - Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №6 по Хабаровскому краю, ОГРН 1022701133828, ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения: 2212700091514 от 30.03.2021 года бессрочная выписка № Л041-00110-79/00587427 от 31.12.2020г., выданная Министерством здравоохранения Хабаровского края (г. Хабаровск, ул. Запарина, д. 76, тел. +7 (4212) 40-23-22.

8.8. Подписывая договор Потребитель подтверждает что уведомлен о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, режима сна и отдыха, диетических назначений и ограничений может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

8.9. Потребитель выражает согласие на обработку персональных данных Исполнителю при работе с медицинской документацией. Исполнитель несет юридическую ответственность за сохранность персональных данных в рамках действующего законодательства.

9. Адреса и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ¹

КГБУЗ «Перинатальный центр»
680038, г. Хабаровск, ул. Истомина, 85
ИНН 2722912088 КПП 272201001
Банк получателя ОКЦ № 1 ДГУ Банка
России/УФК по Приморскому краю г
Владивосток
Получатель: Министерство финансов
Хабаровского края (КГБУЗ «Перинатальный
центр», ЛС 802У8359000
Расчетный счет – 03224643080000002000
Корреспондентский счет -
40102810545370000012
БИК 010507002

М.П.

ПОТРЕБИТЕЛЬ

Ф.И.О.: _____

Паспортные данные:

Адрес: г. _____,

ул. _____ дом _____ кв. _____

Тел. _____

E-mail _____

Я желаю обслуживаться анонимно, и поэтому, без
предъявления паспорта, указываю имя, под которым
прошу вести мою медицинскую документацию ДА
() НЕТ () (отметить нужное знаком V)

Я желаю получать SMS уведомления
информационного характера, об акциях, услугах:
ДА () НЕТ () (отметить нужное V)

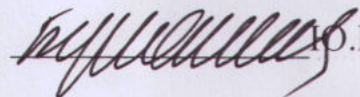
Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись

¹ В договоре указываются реквизиты Исполнителя актуальные на момент подписания договора.

Приложение № 2 к приказу
КГБУЗ «Перинатальный центр»
31.08.2020 № 177

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
КГБУЗ «Перинатальный центр»

 А.Н. Бердаков

ФОРМА ДОГОВОРА ИСПОЛНИТЕЛЬ- ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ

УВЕДОМЛЕНИЕ Законного представителя Потребителя

Я ознакомлен(а) с положениями статей 29–32 Закона № 2300-1 «О защите прав потребителей», в том числе с правом на отказ от исполнения договора, правом на уменьшение цены при обнаружении недостатков, правом на составление твердой сметы по моему требованию.

Я проинформирован(а) о своём праве (праве представляемого): получить желаемые медицинские услуги (в том числе в рамках базовой и территориальной программ государственных гарантий Российской Федерации) бесплатно в установленные сроки; отказаться от заключения договора на платные услуги без уменьшения объема и видов бесплатной помощи. Я самостоятельно, на основании своего желания, принимаю решение заключить договор на платные услуги, осознавая, что мог(ла) получить эту помощь бесплатно по ОМС.

На момент заключения договора ознакомлен(а) с перечнем предоставляемых КГБУЗ «Перинатальный центр» услуг, стоимостью и условиями их предоставления. Уведомлен(а) также, что информация о видах, стоимости, порядке и сроках оказания услуг дополнительно размещена на информационных стендах и на сайте: perinatal.medkhv.ru

подпись Законного представителя потребителя

Договор об оказании платных медицинских услуг №

г. Хабаровск

« ____ » _____ 202_ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» имени профессора Г.С. Постола министерства здравоохранения Хабаровского края (КГБУЗ «Перинатальный центр»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (адрес нахождения: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85, ИНН 2722912088, ОГРН 1022701133828, бессрочная выписка № Л041-00110-79/00587427 от 31.12.2020г., выданная Министерством здравоохранения Хабаровского края (г. Хабаровск, ул. Запарина, д. 76, тел. +7 (4212) 40-23-22. В соответствии с лицензией Исполнитель вправе оказывать следующие медицинские услуги (выполнять работы): при оказании высокотехнологичной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, детской хирургии, неонатологии, педиатрии. При оказании первичной медико-санитарной помощи: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, гистологии, лабораторной диагностике, лабораторному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии реаниматологии, генетике, детской кардиологии, , детской хирургии, детской эндокринологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, клинической лабораторной диагностике, лабораторной генетике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, рентгенологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию

беременности) акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, клинической лабораторной диагностике, транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов, ультразвуковой диагностике, урологии. 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 искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, клинической лабораторной диагностике, транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов, ультразвуковой диагностике, урологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), генетике, гистологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, медицинской микробиологии, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, неонатологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, патологической анатомии, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, спортивной медицине, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, неонатологии. При проведении медицинских осмотров, организуются и выполняются следующие работы (услуги): медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности), в лице _____, действующего на _____, с одной стороны и _____, именуемый(ая) в _____, паспортные данные _____, являясь законным представителем _____, _____ года рождения (далее – Потребитель) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующие услуги (далее – «Услуги») согласно перечню видов медицинской деятельности:

Перечень и стоимость предоставляемых Потребителю платных медицинских услуг

--	--	--	--

осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Законный представитель принять и оплатить их по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85 в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

1.3. Платные медицинские услуги 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.

В случае предоставления платных услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, письменное согласие потребителя оформляется при заключении дополнительных соглашений к настоящему договору или при заключении отдельного договора.

1.4. Законный представитель обязуется оплатить медицинские услуги в сроки и на условиях настоящего договора.

1.5. Перечень и стоимость конкретных медицинских услуг, оказываемых Потребителю в рамках договора, указаны в п. 1.1. настоящего договора.

2. УСЛОВИЯ, СРОКИ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил

предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем по предварительной записи, записи по телефону, записи в регистратуре Исполнителя, в том числе непосредственно в момент обращения за предоставлением услуги) Потребителя, по предъявлении паспорта (документа, удостоверяющего личность Законного представителя) и документа, подтверждающего полномочия законного представителя (свидетельство о рождении, опекуное удостоверение, свидетельство об усыновлении/удочерении и др.) в соответствии с законодательством Российской Федерации либо анонимно.

2.3. Законный представитель подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о враче, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
- Порядок осуществления видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;
- Иные сведения, по требованию Законного представителя и/или Потребителя, связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

2.4. Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Законного представителя и/или Потребителя получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

2.5. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Потребителя устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Законного представителя и/или Потребителя и получает его письменное информированное добровольное согласие, стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Законный представитель и/или Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии здоровья Потребителя, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство.

2.6. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которыми Законный представитель ознакомлен до подписания настоящего договора.

2.7. Максимальный срок ожидания предоставления платных медицинских услуг составляет 30 календарных дней.

2.8. Услуги оказываются в соответствии с графиком работы специалистов, установленным Исполнителем.

2.9. В день завершения оказания медицинских услуг Законному представителю и/или Потребителю выдается выписка из медицинских документов, отражающая 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. Выписка выдается бесплатно.

2.10. При предоставлении платных медицинских услуг применяются стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются платные медицинские услуги, размещенные на Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения российской Федерации ([https://minzdrav.gov.ru/](http://minzdrav.gov.ru/)).

3. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

3.1. Общая стоимость услуг по данному Договору указана в п. 1.1 настоящего Договора.

3.2. Законный представитель осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг при заключении договора в соответствии с действующим прейскурантом согласно договору, на оказание услуг, путем наличного или безналичного кассового расчета, расчета по QK.

3.3. Законному представителю на руки выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель имеет право:

- Отказать Законному представителю и Потребителю в оказании услуг при несоблюдении правил поведения в Центре, при неявке на прием или опоздании более 2-х раз, при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии Законного представителя с планом лечения, при невозможности оказать в данном клиническом случае квалифицированную помощь.

- Не оказывать услуги по договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость врача и пациента или законного представителя, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Потребителю требуемых услуг.

- В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Законный представитель и/или Потребитель после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранил данные обстоятельства. Если нет угрозы для жизни.

- Требовать от Законного представителя и/или Потребителя предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору.

- В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Потребителя к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.

- Изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему Пациенту.

- Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний по состоянию здоровья.

- Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки.

- Исследования могут быть выполнены собственной лабораторией, так и лабораторией, с которой у Исполнителя имеются договорные взаимоотношения. При отсутствии возможностей у Исполнителя для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций, последний в праве направить Потребителя в иную медицинскую организацию или привлечь к оказанию медицинской помощи специалиста другой медицинской организации.

- Требовать оплаты оказанных услуг.

- Устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения, контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

4.2. Законный представитель имеет право:

- На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

- Требовать предоставления Потребителю услуг надлежащего качества, получать информацию о состоянии здоровья потребителя, о результатах оказания услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.

- На обследование и лечение Потребителя в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

- Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.

- Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного.

- На добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством.

- Знакомиться с документами, получить медицинскую справку.

- Получить документы для социального вычета.

- На получение информации о своих правах и обязанностях, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

- Отказаться от исполнения услуг, посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты части оказанных услуг, фактически выполненных Потребителю до получения извещения об отказе Законного представителя от исполнения договора.

- Получить в доступной форме информацию о платных услугах, содержащую информацию о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о профессиональном образовании, квалификации медицинских работников Центра; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видов медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора.

- На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении Потребителя, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

- Законный представитель имеет и другие права, предусмотренные действующим законодательством.

- На составление сметы платных медицинских услуг.

4.3. Исполнитель обязан:

- Обеспечить Законного представителя информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями об уровне профессионального образования и квалификации специалистов.

- Оказать Потребителю услуги с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ.

- По первому требованию Законного представителя сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 1 настоящего договора.

- Соблюдать принцип конфиденциальности, полученной от Законного представителя и/или Потребителя информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг.

- По требованию Законного представителя составить смету платных медицинских услуг (твердую или приблизительную). В случае составления приблизительной сметы, при ее превышении Исполнитель обязан немедленно предупредить Законного представителя.

4.4. Законный представитель обязан:

- Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, в том числе выполнять устные и указанные в памятках, приложениях к Договору рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, принимаемых препаратах, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

- Выполнять план лечения.

- Оплатить стоимость предоставленных услуг до их оказания согласно стоимости по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг. Соглашаясь на лечение и получив услугу по факту, Законный представитель подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного предварительного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Услуги по данному договору могут быть оказаны по желанию Законного представителя и согласованы с Законным представителем устно без предварительного составления письменного плана лечения.

- Обеспечить явку Потребителя в Центр за 15 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.

- Соблюдать правила внутреннего распорядка в Центре Исполнителя, подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, другие документы амбулаторной или стационарной карт и приложения к настоящему Договору.

- Соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается по внешним признакам); не пользоваться служебными телефонами без разрешения администратора или иных должностных Исполнителя и т.д.

- Соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

- Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом администратору Центра.

- Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим: верхнюю одежду оставлять в гардеробе, проходить в помещение Центра в бахилах (бахилы находятся на входе), в случае необходимости носить медицинскую маску.

- В случае изменения состояния здоровья Потребителя, связанного, по мнению Законного представителя и/или Потребителя с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в Центр в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

- В случае отказа от продолжения лечения у Исполнителя, Законный представитель обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть договор, оплатив оказанные услуги и все фактические понесенные Исполнителем расходы.

- Заботиться о здоровье Потребителя, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации

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

4.3. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Законным представителем и/или Потребителем предписаний и рекомендаций врачей, условий настоящего договора.

5.4. Законный представитель уведомлен Исполнителем 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 медицинской организации.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

6.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

6.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность, а также документ, подтверждающий полномочия законного представителя Потребителя.

6.3. В случае выбора способа получения Законным представителем запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением.

6.4. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н., Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

6.5. Предоставление Законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Законным представителем.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. В случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены сторонами в досудебном порядке. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии с требованием возврата денежных средств за оказанную услугу, уменьшения стоимости услуг- 10 дней, по остальным основаниям -30 дней.

7.2. Обращение (жалоба) гражданина может быть направлена Исполнителю следующим образом:

- через приемную главного врача (в рабочее время учреждения) по адресу: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85 здание «Управление», тел. 8(4212)45-40-53;
- по электронной почте по адресу: perinatalcenterkhv@mail.ru
- почтой по адресу: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85

7.3. При не достижении согласия сторон в досудебном порядке или пропуская досудебное решение споров, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ:

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и до полного исполнения сторонами своих обязательств.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в порядке, установленном действующим законодательством.

8.3. В случае отказа Законного представителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Законного представителя о расторжении договора по инициативе Законного представителя, при этом Законный представитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.4. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, что и договор, если из закона, иных правовых актов, договора или обычаев делового оборота не вытекает иное.

8.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одной для каждой из сторон.

8.6. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

8.7. Законному представителю предоставлена следующая информация об Учреждении: полное наименование: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» имени профессора Г.С. Постола министерства здравоохранения Хабаровского края (КГБУЗ «Перинатальный центр»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», адрес нахождения: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85, ИНН

2722912088, Дата постановки на налоговый учет: 06.02.2001, сведения об органе, осуществившем государственную регистрацию юридического лица - Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №6 по Хабаровскому краю, ОГРН 1022701133828, ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения: 2212700091514 от 30.03.2021 года бессрочная выписка № Л041-00110-79/00587427 от 31.12.2020г., выданная Министерством здравоохранения Хабаровского края (г. Хабаровск, ул. Запарина, д. 76, тел. +7 (4212) 40-23-22.

8.8. Подписывая договор Законный представитель подтверждает что уведомлен о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, режима сна и отдыха, диетических назначений и ограничений может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

8.9. Законный представитель выражает согласие на обработку своих и Потребителя персональных данных Исполнителю при работе с медицинской документацией. Исполнитель несет юридическую ответственность за сохранность персональных данных в рамках действующего законодательства.

9. Адреса и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ²

КГБУЗ «Перинатальный центр»
680038, г. Хабаровск, ул. Истомина, 85
ИНН 2722912088 КПП 272201001
Банк получателя ОКЦ № 1 ДГУ Банка
России/УФК по Приморскому краю г
Владивосток
Получатель: Министерство финансов
Хабаровского края (КГБУЗ «Перинатальный
центр», ЛС 802У8359000
Расчетный счет – 03224643080000002000
Корреспондентский счет -
40102810545370000012
БИК 010507002

М.П.

Законный представитель

Ф.И.О.: _____

Паспортные данные:

Адрес: г. _____,

ул. _____ дом _____ кв. _____

Тел. _____

E-mail _____

Документ, подтверждающий полномочия законного
представителя

Я желаю обслуживаться анонимно, и поэтому, без
предъявления паспорта, указываю имя, под которым
прошу вести мою медицинскую документацию ДА
() НЕТ () (отметить нужное знаком V)

Я желаю получать SMS уведомления
информационного характера, об акциях, услугах:
ДА () НЕТ () (отметить нужное V)

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись

² В договоре указываются реквизиты Исполнителя актуальные на момент подписания договора.

Приложение № 3 к приказу
КГБУЗ «Перинатальный центр»
31.12.2020 № 177

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
КГБУЗ «Перинатальный центр»

 Н. Бердаков

ФОРМА ДОГОВОРА ИСПОЛНИТЕЛЬ-ЗАКАЗЧИК

УВЕДОМЛЕНИЕ Заказчика/Потребителя

Мы ознакомлены с положениями статей 29–32 Закона № 2300-1 «О защите прав потребителей», в том числе с правом на отказ от исполнения договора, правом на уменьшение цены при обнаружении недостатков, правом на составление твердой сметы по моему требованию.

Мы проинформированы о праве Потребителя: получить желаемые медицинские услуги (в том числе в рамках базовой и территориальной программ государственных гарантий Российской Федерации) бесплатно в установленные сроки; отказаться от заключения договора на платные услуги без уменьшения объема и видов бесплатной помощи. Мы самостоятельно, на основании своего желания, принимаем решение заключить договор на платные услуги, осознавая, что могли получить эту помощь бесплатно по ОМС.

На момент заключения договора ознакомлены с перечнем предоставляемых КГБУЗ «Перинатальный центр» услуг, стоимостью и условиями их предоставления. Уведомлены также, что информация о видах, стоимости, порядке и сроках оказания услуг дополнительно размещена на информационных стендах и на сайте: perinatal.medkhv.ru

подпись Заказчика

подпись Потребителя

Договор об оказании платных медицинских услуг №

г. Хабаровск

« ____ » _____ 202_ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» имени профессора Г.С. Постола министерства здравоохранения Хабаровского края (КГБУЗ «Перинатальный центр»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (адрес нахождения: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85, ИНН 2722912088, ОГРН 1022701133828, бессрочная выписка № Л041-00110-79/00587427 от 31.12.2020г., выданная Министерством здравоохранения Хабаровского края (г. Хабаровск, ул. Запарина, д. 76, тел. +7 (4212) 40-23-22. В соответствии с лицензией Исполнитель вправе оказывать следующие медицинские услуги (выполнять работы): при оказании высокотехнологичной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, детской хирургии, неонатологии, педиатрии. При оказании первичной медико-санитарной помощи: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, гистологии, лабораторной диагностике, лабораторному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии реаниматологии, генетике, детской кардиологии, , детской хирургии, детской эндокринологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, клинической лабораторной диагностике, лабораторной генетике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, рентгенологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей

репродуктивных органов, клинической лабораторной диагностике, транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов, ультразвуковой диагностике, урологии. 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 искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, клинической лабораторной диагностике, транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов, ультразвуковой диагностике, урологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), генетике, гистологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, медицинской микробиологии, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, неонатологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, патологической анатомии, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, спортивной медицине, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, неонатологии. При проведении медицинских осмотров, организуются и выполняются следующие работы (услуги): медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности), в лице

на _____, действующего
и _____, с одной стороны и
и _____, именуемый(ая) в
дальнейшем Заказчик, реквизиты (паспортные данные) _____,
заключивший договор для приобретения платных медицинских услуг в пользу
_____,
именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, паспортные данные _____
с другой стороны, заключили настоящий договор о
нижеизложенном.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующие услуги (далее – «Услуги») согласно перечню видов медицинской деятельности:

Перечень и стоимость предоставляемых Потребителю платных медицинских услуг

--	--	--

осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик принять и оплатить их по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85 в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

1.3. Платные медицинские услуги 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.

В случае предоставления платных услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, письменное согласие потребителя оформляется при заключении дополнительных соглашений к настоящему договору или при заключении отдельного договора.

1.4. Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги в сроки и на условиях настоящего договора.

1.5. Перечень и стоимость конкретных медицинских услуг, оказываемых Потребителю в рамках договора, указаны в п. 1.1. настоящего договора.

2. УСЛОВИЯ, СРОКИ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем по предварительной записи, записи по телефону, записи в регистратуре Исполнителя, в том числе непосредственно в момент обращения за предоставлением услуги) Потребителя, по предъявлении паспорта (документа, удостоверяющего личность Законного представителя) в соответствии с законодательством Российской Федерации либо анонимно.

2.3. Заказчик и Потребитель подтверждают, что до подписания настоящего договора, ознакомлены в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о враче, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
- Порядок осуществления видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;
- Иные сведения, по требованию Законного представителя и/или Потребителя, связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

2.4. Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Заказчика и Потребителя получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

2.5. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Потребителя устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его письменное информированное добровольное согласие, стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство.

2.6. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которыми Заказчик и Потребитель ознакомлены до подписания настоящего договора.

2.7. Максимальный срок ожидания предоставления платных медицинских услуг составляет 30 календарных дней.

2.8. Услуги оказываются в соответствии с графиком работы специалистов, установленным Исполнителем.

2.9. В день завершения оказания медицинских услуг Потребителю выдается выписка из медицинских документов, отражающая 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. Выписка выдается бесплатно.

2.10. При предоставлении платных медицинских услуг применяются стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются платные медицинские услуги, размещенные на Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения российской Федерации ([https://minzdrav.gov.ru/](http://minzdrav.gov.ru/)).

3. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

3.1. Общая стоимость услуг по данному Договору указана в п. 1.1 настоящего Договора.

3.2. Заказчик осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг при заключении договора в соответствии с действующим прейскурантом согласно договору, на оказание услуг, путем наличного или безналичного кассового расчета, расчета по QK.

3.3. Заказчику на руки выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель имеет право:

- Отказать Заказчику и Потребителю в оказании услуг при несоблюдении правил поведения в Центре, при неявке на прием или опоздании более 2-х раз, при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии Заказчика и/или Потребителя с планом лечения, при невозможности оказать в данном клиническом случае квалифицированную помощь.

- Не оказывать услуги по договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость врача и пациента, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Потребителю требуемых услуг.

- В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Заказчик и/или Потребитель после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранил данные обстоятельства. Если нет угрозы для жизни.

- Требовать от Заказчика и/или Потребителя предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору.

- В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Потребителя к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.

- Изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему Пациенту.

- Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний по состоянию здоровья.

- Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки.

- Исследования могут быть выполнены собственной лабораторией, так и лабораторией, с которой у Исполнителя имеются договорные взаимоотношения. При отсутствии возможностей у Исполнителя для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций, последний в праве направить Потребителя в иную медицинскую организацию или привлечь к оказанию медицинской помощи специалиста другой медицинской организации.

- Требовать оплаты оказанных услуг.

- Устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения, контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

4.2. Заказчик и Потребитель имеют право:

- На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

- Требовать предоставления Потребителю услуг надлежащего качества, получать информацию о состоянии здоровья потребителя, о результатах оказания услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.

- На обследование и лечение Потребителя в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

- Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.

- Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного.

- На добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством.

- Знакомиться с документами, получить медицинскую справку.

- Получить документы для социального вычета.

- На получение информации о своих правах и обязанностях, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

- Отказаться от исполнения услуг, посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты части оказанных услуг, фактически выполненных Потребителю до получения извещения об отказе Заказчика от исполнения договора.

- Получить в доступной форме информацию о платных услугах, содержащую информацию о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о профессиональном образовании, квалификации медицинских работников Центра; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видов медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора.

- На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении Потребителя, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

- На составление сметы платных медицинских услуг.

4.3. Исполнитель обязан:

- Обеспечить Заказчика и Потребителя информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями об уровне профессионального образования и квалификации специалистов.

- Оказать Потребителю услуги с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ.

- Соблюдать принцип конфиденциальности, полученной от Заказчика и/или Потребителя информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг.

- По требованию Заказчика или Потребителя составить смету платных медицинских услуг (твердую или приблизительную). В случае составления приблизительной сметы, при ее превышении Исполнитель обязан немедленно предупредить Заказчика и Потребителя.

4.4. Потребитель обязан:

- Доводить до сведения медицинского персонала информацию о состоянии своего здоровья.

- Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

- Выполнять план лечения, требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, в том числе выполнять устные и указанные в памятках, приложениях к Договору рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать ему о побочных явлениях, осложнениях, возникших в процессе диагностики и лечения.

- Явиться в Центр за 15 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.

- Соблюдать правила внутреннего распорядка в Центре Исполнителя, подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, другие документы амбулаторной или стационарной карт и приложения к настоящему Договору.

- Соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается по внешним признакам); не пользоваться служебными телефонами без разрешения администратора или иных должностных Исполнителя и т.д.

- Соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

- Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом администратору Центра.

- Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим: верхнюю одежду оставлять в гардеробе, проходить в помещение Центра в бахилах (бахилы находятся на входе), в случае необходимости носить медицинскую маску.

- В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Потребителя с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в Центр в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

- В случае отказа от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть договор, оплатив оказанные услуги и все фактические понесенные Исполнителем расходы.

- Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

4.5. Заказчик обязан:

- Оплатить стоимость предоставленных услуг до их оказания согласно стоимости по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг. Соглашаясь на лечение и получив услугу Потребителем, Заказчик и Потребитель подтверждают свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного предварительного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Услуги по данному договору могут быть оказаны по желанию Заказчика и Потребителя и согласованы с Заказчиком и Потребителем устно без предварительного составления письменного плана лечения.

- Обеспечить явку Потребителя в Центр за 15 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.

- Соблюдать правила внутреннего распорядка в Центре Исполнителя, подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, другие документы амбулаторной или стационарной карт и приложения к настоящему Договору.

- Соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии

алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается по внешним признакам); не пользоваться служебными телефонами без разрешения администратора или иных должностных Исполнителя и т.д.

- Соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.
- Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом администратору Центра.
- Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим: верхнюю одежду оставлять в гардеробе, проходить в помещение Центра в бахилах (бахилы находятся на входе), в случае необходимости носить медицинскую маску.
- В случае изменения состояния здоровья Потребителя, связанного, по мнению Заказчика с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить лечащему врачу и, в случае необходимости, направить Потребителя для осмотра, на консультацию в Центр в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.
- В случае отказа от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть договор, оплатив оказанные услуги и все фактические понесенные Исполнителем расходы.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Потребителем предписаний и рекомендаций врачей, условий настоящего договора.

5.4. Заказчик и Потребитель уведомлены Исполнителем 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 медицинской организации.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

6.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

6.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель предъявляет документ, удостоверяющий личность.

6.3. В случае выбора способа получения Потребителем запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением.

6.4. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н., Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя и Заказчика в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

6.5. Предоставление Потребителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Потребителем.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. В случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены сторонами в досудебном порядке. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии с требованием возврата денежных средств за оказанную услугу, уменьшения стоимости услуг - 10 дней, по остальным основаниям - 30 дней.

7.2. Обращение (жалоба) гражданина может быть направлена Исполнителю следующим образом:

- через приемную главного врача (в рабочее время учреждения) по адресу: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85 здание «Управление», тел. 8(4212)45-40-53;
- по электронной почте по адресу: perinatalcenterkhv@mail.ru
- почтой по адресу: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85

7.3. При не достижении согласия сторон в досудебном порядке или пропуская досудебное решение споров, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ:

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и до полного исполнения сторонами своих обязательств.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в порядке, установленном действующим законодательством.

8.3. В случае отказа Заказчика и/или Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика и Потребителя о расторжении договора по инициативе Заказчика и/или Потребителя, при этом Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.4. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в той же форме, что и договор, если из закона, иных правовых актов, договора или обычаев делового оборота не вытекает иное.

8.5. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одной для каждой из сторон.

8.6. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

8.7. Заказчику и Потребителю предоставлена следующая информация об Учреждении: полное наименование: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр» имени профессора Г.С. Постола министерства здравоохранения Хабаровского края (КГБУЗ «Перинатальный центр»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», адрес нахождения: г. Хабаровск, ул. Истомина, 85, ИНН 2722912088, Дата постановки на налоговый учет: 06.02.2001, сведения об органе, осуществившем государственную регистрацию юридического лица - Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №6 по Хабаровскому краю, ОГРН 1022701133828, ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения: 2212700091514 от 30.03.2021 года бессрочная выписка № Л041-00110-79/00587427 от 31.12.2020г., выданная Министерством здравоохранения Хабаровского края (г. Хабаровск, ул. Запарина, д. 76, тел. +7 (4212) 40-23-22.

8.8. Подписывая договор Заказчик и Потребитель подтверждают что уведомлены о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, режима сна и отдыха, диетических назначений и ограничений может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

8.9. Заказчик и Потребитель выражают согласия на обработку своих персональных данных Исполнителю при работе с медицинской документацией. Исполнитель несет юридическую ответственность за сохранность персональных данных в рамках действующего законодательства.

9. Адреса и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ³

Заказчик

КГБУЗ «Перинатальный центр»
680038, г. Хабаровск, ул. Истомина, 85
ИНН 2722912088 КПП 272201001
Банк получателя ОКЦ № 1 ДГУ Банка
России/УФК по Приморскому краю г
Владивосток
Получатель: Министерство финансов
Хабаровского края (КГБУЗ «Перинатальный
центр», ЛС 802У8359000
Расчетный счет – 03224643080000002000
Корреспондентский счет -
40102810545370000012
БИК 010507002

Адрес: г. _____,
ул. _____ дом _____ кв. _____
Тел. _____
E-mail _____
Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись
ПОТРЕБИТЕЛЬ
Ф.И.О.: _____
Паспортные данные: _____

Адрес: г. _____,
ул. _____
дом _____ кв. _____
Тел. _____
E-mail _____
Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

М.П.

³ В договоре указываются реквизиты Исполнителя актуальные на момент подписания договора.

