

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области
«Городская больница скорой медицинской помощи» в г.Ростове-на-Дону

П Р И К А З

23.07.2026г

г.Ростов-на-Дону

№268

Об утверждении типовой формы договора
на оказание платных медицинских услуг,
оказываемых населению вспомогательными
лечебно-диагностическими отделениями

В дополнение к приказу по больнице от 23.07.2026г. № 265 «О
предоставлении платных медицинских (немедицинских) услуг населению»,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить формы заявления, договора и акта выполненных работ при
предоставлении платных медицинских услуг, оказываемых населению
вспомогательными лечебно-диагностическими отделениями согласно
приложению.

2. Заведующим вспомогательных лечебно-диагностических отделений
принять к исполнению настоящий приказ и обеспечить постоянный контроль за
правильностью оформления документации при оказании платных медицинских
услуг.

3. Действие настоящего приказа вступает в силу с 01.09.2026г.

4. С 01.09.2026г. считать утратившим силу приказ по больнице от
29.12.2023г. №511 «Об утверждении типовой формы договора на оказание
платных медицинских услуг, оказываемых населению вспомогательными
лечебно-диагностическими отделениями».

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя
главного врача по экономическим вопросам А.С.Палухину.

Главный врач



А.В.Пономарев

Приложение

ГБУ РО «ГБСМП» в г.Ростове-на-Дону
344068, г.Ростов-на-Дону, ул.Бодрая, 88/35
от _____

(Ф.И.О. пациента)

паспорт: серия _____ № _____,

выдан _____

« _____ » _____ Г.,

адрес: _____

телефон: _____

Заявление

о согласии на получение платных медицинских услуг

Я, _____ (указать Ф.И.О., дату рождения), пациент ГБУ РО «ГБСМП» в г.Ростове-на-Дону, в рамках Договора об оказании платных медицинских услуг, заявляю о согласии на получение и оплату дополнительных платных медицинских услуг в ГБУ РО «ГБСМП» в г.Ростове-на-Дону, при этом:

1. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

2. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей. Мне в доступной для меня форме разъяснено, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника ГБУ РО «ГБСМП» в г.Ростове-на-Дону, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

3. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды дополнительных платных медицинских услуг, которые я хочу получить в ГБУ РО «ГБСМП» в г.Ростове-на-Дону, и согласен(на) оплатить лечение.

4. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(на) оплатить стоимость указанной(ых) медицинской(их) услуги в соответствии с ним.

5. Виды выбранных мною дополнительных платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату.

6. Я проинформирован(а), что по поводу имеющегося у меня заболевания я могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону.

7. Я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов дополнительных медицинских услуг и даю согласие на их применение

Оказание медицинских услуг в _____ отделении (кабинете)

(В уплату за услугу (код услуги, код по номенклатуре услуг) _____

Сумма, всего _____ руб.

(прописью) _____

_____ руб.

« _____ » _____ г.

_____ / _____ (подпись/Ф.И.О.пациента)

ДОГОВОР № _____
оказания платных медицинских услуг

г. Ростов-на-Дону

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону (далее по тексту – ГБУ РО «ГБСМП») в г. Ростове-на-Дону) ИНН 6161011389 ОГРН 1026102906158, лицензия № Л041-01050-61/00563342 от 19.12.2018г., срок действия: бессрочно, выдана Министерством Здравоохранения РО, (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел.: 242-30-96) именуемое в дальнейшем «**ИСПОЛНИТЕЛЬ**», в лице главного врача Пономарева А.В. действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин (организация) _____ (ФИО пациента) в лице _____ (руководителя, законного представителя, данные документа, удостоверяющего личность) именуемый(ое) в дальнейшем «**ЗАКАЗЧИК**», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

- «договор» - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор добровольного медицинского страхования;
 - «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);
 - «заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
 - «потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
- Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- «исполнитель» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности, в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги, и подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.2. Настоящий Договор заключен в пользу Потребителя _____ (Ф.И.О.), дата рождения « ____ » _____ г., адрес места жительства: область (край) _____, район _____, город (поселок, станица, село) _____, улица _____, дом _____, корпус _____, квартира _____, телефон: _____.

1.3. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель предоставляет Заказчику медицинские услуги по своему профилю деятельности, в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги, и подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.4. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, и их стоимость содержатся в Приложении № 1 к настоящему Договору, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.4.1. Срок оказания услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора с _____ 20__ г. (дата заключения договора) по _____ 20__ г. (указывается конец года).

1.4.2. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

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

- а) о порядке оказания медицинской помощи, клинических рекомендациях, стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать Заказчику (Потребителю) услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

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

2.1.3. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.4. Соблюдать врачебную тайну.

2.1.5. Извещать Потребителя (Заказчика) об обязательствах, объективно препятствующих возможности оказания медицинских услуг.

2.1.6. Предоставлять для ознакомления по требованию Заказчика (Потребителя):

- а) выписку из единого государственного реестра юридических лиц;
- б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией (п.3.7 настоящего Договора).

2.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные приказом по учреждению Исполнителя.

2.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о

- состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, противопоказаниях, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. Сообщать медицинским работникам Исполнителя обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации или процедуре.
- 2.2.3. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.
- 2.2.4. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.
- 2.2.5. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и порядке, установленном настоящим Договором.
- 2.2.6. Подписывать своевременно Акты об оказании медицинских услуг Исполнителем (Приложение №2 к договору).
- 2.2.4. Кроме того, Заказчик (Потребитель) обязан:**
- соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;
 - выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.
- 2.3. Исполнитель имеет право:**
- 2.3.1. Получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
- 2.3.2. Требовать от Заказчика (Потребителя) соблюдения Правил оказания медицинских услуг, утвержденных приказом по учреждению Исполнителя.
- 2.3.3. Самостоятельно в лице медицинских работников Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, подбор материалов и медикаментов, определять объем диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления.
- 2.3.4. Отказать Потребителю (Заказчику) в оказании медицинских услуг при отсутствии медицинских показаний или при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения или при отказе Потребителя (Заказчиком) оплатить услуги Исполнителя.
- 2.3.5. Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Потребителя в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя, а именно: передавать информацию, определённую в настоящем пункте, Заказчику по его требованию.
- 2.3.6. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуги по настоящему договору медицинских работников, не являющихся работниками Исполнителя, а также иные медицинские организации.
- 2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:**
- 2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.
- 2.4.2. Получать от Исполнителя достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья.
- 2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги Исполнителю.
- 2.5. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

- 3.1. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до заключения договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:
- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
 - информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659);
 - ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
 - уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
 - уведомил Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Потребителя).
- 3.2. Подписав настоящий Договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.
- 3.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.
- 3.4. Настоящий договор охватывает оказание медицинских услуг непосредственно Заказчику или третьему лицу (Потребителю) при несовпадении в одном лице Заказчика и Потребителя.
- 3.5. Медицинские услуги по настоящему договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (форма заявления Потребителя).
- 3.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика (Потребителя) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 3.6. Выдача Заказчику (Потребителю) Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится без взимания дополнительной платы на основании письменного заявления Заказчика (Потребителя) в течение 7 (семи) календарных дней со дня поступления соответствующего заявления.
- 3.7. Согласно лицензии № Л041-01050-61/00563342 от 19.12.2018г., выданной Министерством Здравоохранения РО (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел.: 242-30-96) учреждение предоставляет следующий перечень услуг (работ), составляющих лицензируемый вид

деятельности по следующему адресу: 344068, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Ворошиловский район, ул. Бодрая, дом № 88/35 выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н;

1) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: нейрохирургии; 2) при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; физиотерапии; функциональной диагностике; 3) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической фармакологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; 4) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; сестринскому делу; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; 5) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гастроэнтерологии; гистологии; дерматовенерологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; патологической анатомии; педиатрии; профпатологии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; спортивной медицине; стоматологии; терапевтической; терапии; токсикологии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (комбустиологии); челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

6) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); кардиологии; неврологии; офтальмологии; сердечно-сосудистой хирургии; травматологии и ортопедии; урологии; хирургии; хирургии (комбустиологии); 7) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; скорой медицинской помощи; 8) при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

- 4.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору тарифицируется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на день оказания услуг, и составляет _____ рублей.
- 4.2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на оказание дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на день заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.
- 4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика (Потребителя) с учетом уточненного диагноза. Без согласия Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.
- 4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком (Потребителем) по полной стопроцентной предоплате до начала их оказания наличными денежными средствами в кассе Исполнителя, либо перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 4.5. В случае отказа Заказчика (Потребителя) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком (Потребителем) неполной информации о своем здоровье.
- 5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком (Потребителем) условий настоящего Договора.
- 5.5. В случае обнаружения у Заказчика (Потребителя) прочих заболеваний и состояний, после подписания настоящего договора и несовместимых с рекомендованным планом лечения, Исполнитель предлагает иной метод лечения, внося соответствующие изменения в план лечения, либо отказывается от исполнения услуг, при этом Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им затраты, если такие были произведены.
- 5.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. Порядок разрешения споров

- 6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
- 6.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.
- 7.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.
- 7.3. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.
- 7.4. Настоящий Договор составлен в количестве экземпляров, соответствующем количеству сторон, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель:

ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону
ОГРН 1026102906158, ИНН 6161011389, КПП 616101001, место нахождения:
344068, г. Ростов-на-Дону, ул. Бодрая, д. 88/35, тел.: 8(863)233-01-74
Адрес в сети интернет: gbsmp-rostov.ru
Электронный адрес: gbsmp2@donpac.ru
Свидетельство о гос. регистрации 1026102906158 №2126193049706, выдано
16.07.2012г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №26
по Ростовской области
Получатель: (ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону л.сч. 20806006430)
ИНН/КПП 6161011389/616101001
Наименование банка получателя: ОКЦ №9 ЮГУ Банка России // УФК по
Ростовской области г. Ростов-на-Дону
Казначейский счет (р/сч) 032246436000000005800
Единый казначейский счет (банк.сч.) (кор/сч) 40102810845370000050
БИК 016015102

_____/_____
(подпись/ФИО)

Заказчик:

Наименование/ФИО: _____
Адрес: _____
Данные документа
ОГРН _____
ИНН _____
КПП _____
Р/с _____
в _____
К/с _____
БИК _____
Потребитель:
ФИО _____
Дата и место рождения _____
Адрес регистрации: _____
Адрес места жительства _____
Данные документа, удостоверяющего личность _____
Телефон _____
_____/_____
(подпись/ФИО)

Перечень платных медицинских услуг

г. Ростов-на-Дону

«___» _____ 20__ г.

_____ (Ф.И.О.), именуем _____ в дальнейшем Заказчик (Потребитель), дата рождения – «___» _____ г., паспорт серии _____ № _____ выдан _____ «___» _____ г., код подразделения _____, зарегистрирован по адресу: _____ (вариант, если адрес проживания отличается от адреса регистрации: адрес проживания: _____), с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону ИНН 6161011389 ОГРН 1026102906158, лицензия № ЛО41-01050-61/00563342 от 19.12.2018г., срок действия: бессрочно, выдана Министерством Здравоохранения РО, (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел.: 242-30-96), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий План оказания медицинских услуг Потребителю в соответствии с диагнозом _____, поставленным Потребителю _____, и на основании выбранного Потребителем варианта лечения из представленных ему Исполнителем.

Оказание медицинских услуг в _____ отделении
В уплату за (код услуги _____)
Сумма, всего _____
(прописью) _____ - _____

Подписи Сторон

Потребитель (Заказчик):

Исполнитель:

_____ (Ф.И.О.)
_____ (подпись)

_____ (должность, Ф.И.О.)
_____ (подпись)

**Акт
об оказании медицинских услуг**

г.Ростов-на-Дону _____

«__» _____ 202__ г.

_____ (наименование или Ф.И.О.), именуем _____ в дальнейшем «Заказчик», в
лице _____ (должность, Ф.И.О.), действующ _____ на основании
_____ (документ, подтверждающий полномочия), с одной стороны и
**Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой
медицинской помощи» в г.Ростове-на-Дону** (далее по тексту – ГБУ РО «ГБСМП» в г.Ростове-на-
Дону) ИНН 6161011389 ОГРН 1026102906158, лицензия № Л041-01050-61/00563342 от 19.12.2018г.,
срок действия: бессрочно, выдана Министерством Здравоохранения РО, (г.Ростов-на-Дону, ул. 1-й
Конной Армии 33, тел.: 242-30-96), в лице главного врача Пономарева А.В., именуемое в дальнейшем
«Исполнитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о
нижеследующем:

1. Согласно условиям Договора оказания платных медицинских услуг от «__» _____ г.
№ _____ (далее - Договор) Исполнитель оказал Заказчику (Потребителю) услуги, включающие:

Оказание медицинских услуг в _____ отделении
В уплату за (код услуги) _____
Сумма, всего _____
(прописью) _____

2. Указанные в п. 1 настоящего Акта услуги согласно Договора оказаны в полном объеме с
«__» _____ г. по «__» _____ г.

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

4. Настоящий Акт составлен в количестве экземпляров, соответствующем количеству сторон,
имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5. Подписи Сторон

Заказчик (Потребитель):

(подпись/Ф.И.О.)

Исполнитель:

(подпись/Ф.И.О.)

ДОГОВОР № _____

на оказание платной медицинской услуги – холтеровское мониторирование

г. Ростов-на-Дону

«___» _____ г.

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону (далее по тексту – ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону) ИНН 6161011389 ОГРН 1026102906158, лицензия № Л041-01050-61/00563342 от 19.12.2018г., срок действия: бессрочно, выдана Министерством Здравоохранения РО, (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел.: 242-30-96) именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице главного врача Пономарева А.В. действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин (организация) _____ (ФИО пациента) в лице _____ (руководителя, законного представителя, данные документа, удостоверяющего личность) _____ именуемый (ое) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ)», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

- «договор» - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор добровольного медицинского страхования;
 - «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);
 - «заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
 - «потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
- Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- «исполнитель» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Заказчику (Потребителю) медицинскую услугу холтеровское мониторирование по своему профилю деятельности, в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказанную услугу, и подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.2. Настоящий Договор заключен в пользу следующих Потребителей:

1.2.1. _____ (Ф.И.О.), дата рождения «___» _____ г., адрес места жительства: _____, телефон: _____.

1.2.2. _____ (Ф.И.О.), дата рождения «___» _____ г., адрес места жительства: _____, телефон: _____.

1.3. Срок оказания услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора с _____ г. _____ час. _____ мин. по _____ г. _____ час. _____ мин.

1.4. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

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

- а) о порядке оказания медицинской помощи, клинических рекомендациях, стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать Заказчику (Потребителю) услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

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

2.1.3. Предоставить Заказчику (Потребителю) рекомендации, обеспечивающие более точные показания регистратора, и качественное оказание платных медицинских услуг.

2.1.4. Передать Заказчику (Потребителю) по Акту приема - передачи № 1 (Приложение №1) регистратор «_____» заводской номер _____ без внутренних и внешних повреждений, в исправном состоянии, позволяющем его использование по назначению.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.6. Соблюдать врачебную тайну.

2.1.7. Извещать Заказчика (Потребителя) об обязательствах, объективно препятствующих возможности оказания медицинских услуг.

2.1.8. Представлять для ознакомления по требованию Заказчика (Потребителя):

а) выписку из единого государственного реестра юридических лиц;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем.

2.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, противопоказаниях, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. Сообщать медицинским работникам Исполнителя обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации или процедуре.

2.2.3. Незамедлительно ставить в известность Исполнителя обо всех случаях ухудшения самочувствия либо проблем с использованием медицинской аппаратуры во время получения медицинской услуги.

2.2.4. В течение всего времени нахождения переносного аппарата на теле не предпринимать никаких действий (таких как принятие водных процедур, самостоятельное снятие переносного аппарата, или его частей, прохождение рентгенодиагностики, флюорографии, ультразвуковых исследований (УЗИ), а также компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ангиографии, физиотерапии ит.д.), которые могут нанести вред аппарату, или привести к его порче.

2.2.5. По окончании срока оказания медицинской услуги вернуть по Акту приема - передачи № 2 (Приложение №2) Исполнителю в установленные настоящим Договором сроки переносной аппарат.

2.2.6. Оплатить рыночную стоимость установленного переносного аппарата в случае невозможности вернуть переносной аппарат, в том числе в том состоянии, в котором он был на момент установки. Оплата производится в трёхдневный срок со дня окончания срока оказания медицинской услуги по рыночной стоимости переносного аппарата на день оплаты.

2.2.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

2.2.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.9. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и порядке, установленном настоящим Договором.

2.2.4. Кроме того, Заказчик (Потребитель) обязан:

- соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

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

2.3.2. Требовать от Заказчика (Потребителя) соблюдения Правил оказания медицинских услуг (Приложение №4).

2.3.3. Самостоятельно в лице медицинских работников Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, подбор материалов и медикаментов, определять объём диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления.

2.3.4. Отказать Заказчику (Потребителю) в оказании медицинских услуг в случае алкогольного (наркотического, токсического) опьянения Заказчика (Потребителя), либо если его действия угрожают жизни, здоровью или нормальной работе сотрудников Исполнителя, других пациентов, за исключением случаев если

такое состояние непосредственно в момент обращения угрожает жизни Заказчика (Потребителя), при отсутствии медицинских показаний или при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения, или при отказе Заказчика (Потребителя) оплатить услуги Исполнителя.

2.3.5. Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Потребителя в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя, а именно: передавать информацию, определённую в настоящем пункте, Заказчику по его требованию.

2.3.6. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуги по настоящему договору медицинских работников, не являющихся работниками Исполнителя, а также иные медицинские организации.

2.3.7. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, предварительно уведомив об этом Заказчика (Потребителя), и потребовать возврата регистратора в случае, если Заказчик (Потребитель):

- использует регистратор не в соответствии с договором или его назначением;
- не выполняет рекомендации Исполнителя;
- существенно ухудшает состояние регистратора;
- регистратор выбыл из пользования Заказчика.

При этом Исполнитель сохраняет право на уплату ему определенной в соответствии с настоящим Договором цены с учетом оказанной части услуг. В случае расторжения Договора по указанному в настоящем пункте основанию Исполнитель имеет право в одностороннем беспспорном порядке удержать из оплаты, внесенной Заказчиком (Потребителем), денежные средства, необходимые для оплаты понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору, ремонту (восстановлению), приобретению регистратора.

2.3.8. Исполнитель вправе требовать возмещения Заказчиком (Потребителем) в полном объеме расходов, связанных с ремонтом или приобретением другого регистратора в случаях частичного или полного вывода его из строя либо в связи с его утратой.

2.3.9. Исполнитель вправе отказаться от возмещения Заказчику (Потребителю) убытков, когда Исполнитель расторгнул Договор по причине несоблюдения Заказчиком (Потребителем) порядка и условий предоставления услуг.

2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

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

2.4.2. Получать от Исполнителя достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги Исполнителю.

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

3. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

3.1. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до заключения договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659);
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- уведомил Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Потребителя).

3.2. Подписав настоящий Договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

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

3.4. Настоящий договор охватывает оказание медицинских услуг непосредственно Заказчику или третьему лицу (Потребителю) при несовпадении в одном лице Заказчика и Потребителя.

3.5. Медицинские услуги по настоящему договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика (Потребителя) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.7. Выдача Заказчику (Потребителю) Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится без взимания дополнительной платы на основании письменного заявления Заказчика (Потребителя) в течение 7 (семи) календарных дней со дня поступления соответствующего заявления.

3.8. Согласно лицензии № Л041-01050-61/00563342 от 19.12.2018г., выданной Министерством Здравоохранения РО (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел.: 242-30-96) учреждение предоставляет следующий перечень услуг (работ), составляющих лицензируемый вид деятельности по следующему адресу: 344068, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Ворошиловский район, ул. Бодрая, дом № 88/35 выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: нейрохирургии; 2) при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; физиотерапии; функциональной диагностике; 3) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической фармакологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; 4) 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: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; сестринскому делу; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии (комбустиологии); 5) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гастроэнтерологии; гистологии; дерматовенерологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; патологической анатомии; педиатрии; профпатологии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; спортивной медицине; стоматологии терапевтической; терапии; токсикологии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (комбустиологии); челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; эндоскопии; 6) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); кардиологии; неврологии; офтальмологии; сердечно-сосудистой хирургии; травматологии и ортопедии; урологии; хирургии; хирургии (комбустиологии); 7) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; скорой медицинской помощи; 8) при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; 9) при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности; 10) при проведении медицинских осмотров

организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); 11) при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

- 4.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору тарифицируется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на день оказания услуг, и составляет _____ рублей.
- 4.2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на оказание дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на день заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.
- 4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика (Потребителя) с учетом уточненного диагноза. Без согласия Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.
- 4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком (Потребителем) по полной стопроцентной предоплате до начала их оказания наличными денежными средствами или путем безналичного расчета в кассе Исполнителя, либо перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 4.5. В случае отказа Заказчика (Потребителя) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком (Потребителем) неполной информации о своем здоровье.
- 5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком (Потребителем) условий настоящего Договора.
- 5.5. В случае обнаружения у Заказчика (Потребителя) прочих заболеваний и состояний, после подписания настоящего Договора и несовместимых с рекомендованным планом лечения, Исполнитель предлагает иной метод лечения, внося соответствующие изменения в план лечения, либо отказывается от исполнения услуг, при этом Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им затраты, если такие были произведены.
- 5.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 5.7. Заказчик (Потребитель) несет полную материальную ответственность за переданное во временное пользование имущество Исполнителя.
- 5.8. В случае причинения ущерба вследствие утраты или порчи переданного во временное пользование оборудования Заказчик (Потребитель) обязуется возместить действительный нанесенный ущерб в полном объеме.
- 5.9. За нарушение сроков возврата оборудования, принадлежащего Исполнителю, Заказчик (Потребитель) уплачивает штраф в размере стоимости услуги «Холтеровское (суточное) мониторирование ЭКГ».

6. Порядок разрешения споров

- 6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
- 6.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

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

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

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

7.4. Настоящий Договор составлен в количестве экземпляров, соответствующем количеству сторон, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:

ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону
ОГРН 1026102906158, ИНН 6161011389, КПП 616101001, место нахождения: 344068, г. Ростов-на-Дону, ул. Бодрая, д. 88/35, тел.: 8(863)233-01-74
Адрес в сети интернет: gbsmp-rostov.ru
Электронный адрес: gbsmp2@donpac.ru
Свидетельство о гос. регистрации № 1026102906158
2126193049706, выдано 16.07.2012г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 26 по Ростовской области
Получатель: (ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону л.сч 20806006430)
ИНН/КПП 6161011389/616101001
Наименование банка получателя: ОКЦ №9 ЮГУ Банка России // УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону
Казначейский счет (р/сч) 03224643600000005800
Единый казначейский счет (банк.сч.) (кор/сч) 40102810845370000050
БИК 016015102

_____/_____(подпись/ФИО)

Заказчик:

Наименование/ФИО: _____
Адрес: _____

ОГРН _____
ИНН _____
КПП _____
Р/с _____
в _____
К/с _____
БИК _____

Потребитель:

ФИО _____
Дата и место рождения _____

Адрес регистрации: _____

Адрес места жительства _____

Данные документа, удостоверяющего личность _____

Телефон _____

_____/_____(подпись/ФИО)

Акт приема-передачи оборудования № 1

_____ (Ф.И.О.), именуем _____ в дальнейшем Заказчик (Потребитель), «__» _____ г.р, место рождения: _____, паспорт серии _____ № _____ выдан _____ «__» _____ г., код подразделения _____, зарегистрирован _____ по адресу: _____ (вариант, если адрес проживания отличается от адреса регистрации: адрес проживания: _____), с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону ИНН 6161011389 ОГРН 1026102906158, лицензия № Л041-01050-61/00563342 от 19.12.2018г., срок действия: бессрочно, выдана Министерством Здравоохранения РО, (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел.: 242-30-96), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о передаче оборудования, принадлежащего Исполнителю во временное пользование Заказчика (Потребителя) для обеспечения Заказчика услугой исследования холтеровского мониторирования:

Наименование оборудования	Серийный номер	Балансовая стоимость (руб.)

1. Оборудование передается с _____ час.«__» _____ 20____ до _____ час. «__» _____ 20____ г.в полном комплекте и исправном состоянии, позволяющем его использование по назначению, внешних повреждений не обнаружено.
2. Заказчик (Потребитель) несет полную материальную ответственность за сохранность и работоспособность переданного оборудования.
3. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за своевременный возврат оборудования в соответствии с п.5.9. Договора.
4. Заказчик (Потребитель) принял от Исполнителя письменные Рекомендации по использованию оборудования.

Оборудование передал

Исполнитель

ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону

_____ (_____)

Оборудование принял _____

Заказчик (Потребитель)

_____ (_____)

Акт приема-передачи оборудования № 2

«_____» _____ (Ф.И.О.), именуем _____ в дальнейшем Заказчик (Потребитель),
г.р, место рождения: _____, паспорт серии _____ № _____ выдан
«_____» _____ г., код подразделения _____, зарегистрирован по адресу:
_____ (вариант, если адрес проживания отличается от адреса регистрации: адрес
проживания: _____), с одной стороны и

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону ИНН 6161011389 ОГРН 1026102906158, лицензия № Л041-01050-61/00563342 от 19.12.2018г., срок действия: бессрочно, выдана Министерством Здравоохранения РО, (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел.: 242-30-96), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Во исполнение пункта 2.2.5. Договора № _____ от _____ 202_ г. по окончании оказания услуг по холтеровскому мониторированию Заказчик (Потребитель) передал, а Исполнитель принял:

Наименование оборудования	Серийный номер	Балансовая стоимость (руб.)

2. Регистратор осмотрен Исполнителем в присутствии Заказчика (Потребителя), находится в исправном состоянии, позволяющем его использование по назначению, внешних повреждений не обнаружено.
3. Стороны претензий друг к другу не имеют.

Оборудование передал
Заказчик (Потребитель)

_____ (_____)

Оборудование принял
Исполнитель
ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону

_____ (_____)

Рекомендации по использованию оборудования

1. Принимаемые препараты

Записать принимаемые препараты с указанием дозы и времени приёма.

2. Время начала и окончания ночного сна

Указать ночные пробуждения и подъемы, связанные с плохим самочувствием, а также отметить качество ночного сна.

3. Подъем по лестнице

В течение ЭКГ и АД мониторирования рекомендуется выполнить три физические нагрузки в виде подъема по лестнице, конечно, если у Вас нет ограничения двигательного режима, который установлен лечащим доктором. Подъемы по лестнице необходимо выполнить три раза, распределив их в течение суток, например: днем, вечером и утром сразу после подъема. Подниматься следует в обычном темпе, без остановок, до появления каких-либо неприятных ощущений и области сердца (одышки, сердцебиения, болей, перебоев и т.д.) или физической усталости. Останавливайтесь как всегда – не старайтесь выполнить большую нагрузку, чем обычно! Нам важно оценить именно Вашу повседневную переносимость нагрузок. При отсутствии неприятных ощущений подъем продолжается до конца лестницы и на этом заканчивается. Нагрузка должна выполняться по следующей методике:

- Перед подъемом, на первом этаже, следует постоять, отдохнуть 3 минуты для восстановления частоты сердечных сокращений (пульса);
- Нажать кнопку на ЭКГ-мониторе или на кнопку "ощущения" на мониторе с АД, после чего продолжать подъем в привычном для Вас темпе;
- В конце подъема по лестнице снова нажать на ту же самую кнопку. В дневнике необходимо отметить: количество пройденных ступеней, время начала подъема и его продолжительность, а также неприятные ощущения, которые заставили прекратить нагрузку.

4. Позиционные изменения на ЭКГ

В дневнике указаны 4 позиции, в каждой из которых требуется полежать по 5 минут. Выполнять это следует в любое удобное время, подряд во всех отмеченных в дневнике положениях. Напротив каждой позиции необходимо отметить время выполнения (например: 15:00-15:05).

5. Действия и ощущения в течение суток

Во время суточного мониторирования пациент должен вести дневник дня, в котором следует указывать действия, выполняемые в период обследования. В графе "Другие действия в течении суток" подробно отмечаются выполняемые действия, время их выполнения и ощущения, на которые вы хотите обратить внимание врача. Важно фиксировать состояние покоя или физической активности (передвижение по улице и в помещении), а также эмоциональные переживания и стрессовые ситуации за сутки, время приема пищи и лекарственных препаратов.

Дополнительные рекомендации при мониторировании АД

Суточное мониторирование АД проводится с целью более точного определения уровня АД и степени его снижения в ходе лечения.

Прибор измеряет Ваше артериальное давление, надувая надетую на плечо манжетку и затем постепенно спуская из нее воздух также, как Вам измеряет давление доктор. Измерения происходят автоматически через определенный интервал времени (чаще всего днем через 15 - 20 минут, ночью через 30 - 40 минут). Перед тем, как начать очередное измерение монитор подает предупреждающий звуковой сигнал. Услышав его или почувствовав, что манжета на Вашей руке начала надуваться, остановитесь и не двигайтесь пока прибор накачивает и, особенно, когда сдувает воздух, держите выпрямленную руку с манжетой расслабленной и неподвижной до самого конца измерения. Во время измерения нельзя двигать рукой или сгибать ее. В противном случае, данное измерение может оказаться неудачным и прибор может его повторить через 1 минуту.

При появлении неприятных ощущений, которые могут быть связаны с изменениями АД, Вы можете запустить внеочередное измерение, нажав кнопку «Пуск» на мониторе.

Если Вы увидите, что манжета сползла с плеча или перекрутилась – обратитесь к медперсоналу или, если это невозможно, поправьте ее сами в промежутках между измерениями. Отметьте это в дневнике.

Обязательно запишите в дневнике качество ночного сна – не мешал ли монитор спать?

Рекомендации получил
Заказчик (Потребитель)

_____ (ФИО, подпись)

ГБУ РО «ГБСМП» в г.Ростове-на-Дону 344068,
г.Ростов-на-Дону, ул.Бодрая, 88/35
от _____

Заявление

о согласии на получение платных медицинских услуг на условиях анонимности

Я, гражданин, без предъявления удостоверяющих личность документов, изъявивший добровольное желание заключить настоящий Договор анонимно либо под вымышленным именем _____ (указать имя-обращение, выбранное пациентом), пациент ГБУ РО «ГБСМП» в г.Ростове-на-Дону, в рамках Договора об оказании платных медицинских услуг, заявляю о согласии на получение и оплату дополнительных платных медицинских услуг в ГБУ РО «ГБСМП» в г.Ростове-на-Дону, при этом:

1. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

2. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей. Мне в доступной для меня форме разъяснено, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника ГБУ РО «ГБСМП» в г.Ростове-на-Дону, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

3. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды дополнительных платных медицинских услуг, которые я хочу получить в ГБУ РО «ГБСМП» в г.Ростове-на-Дону, и согласен(на) оплатить лечение.

4. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(на) оплатить стоимость указанной(ых) медицинской(их) услуги в соответствии с ним.

5. Виды выбранных мною дополнительных платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату.

6. Я проинформирован(а), что по поводу имеющегося у меня заболевания я могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону.

7. Я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов дополнительных медицинских услуг и даю согласие на их применение

Оказание медицинских услуг в _____ отделении (кабинете)

(В уплату за услугу (код услуги, код по номенклатуре услуг) _____)

Сумма, всего _____ руб.

(прописью) _____

_____ руб.

« ____ » _____ г.

_____/_____ (подпись пациента)

ДОГОВОР № _____
оказания платных медицинских услуг на условиях анонимности

г. Ростов-на-Дону

«__» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону (далее по тексту – ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону) ИНН 6161011389 ОГРН 1026102906158, лицензия № Л041-01050-61/00563342 от 19.12.2018г., срок действия: бессрочно, выдана Министерством Здравоохранения РО, (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел.: 242-30-96) именуемое в дальнейшем «**ИСПОЛНИТЕЛЬ**», в лице главного врача Пономарева А.В. действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин, без предъявления удостоверяющих личность документов, изъявивший добровольное желание заключить настоящий Договор анонимно либо под вымышленным именем _____ (указать имя-обращение, выбранное пациентом), именуемый в дальнейшем «**ЗАКАЗЧИК**», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

- «договор» - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор добровольного медицинского страхования;
 - «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);
 - «заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
 - «потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
- Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- «исполнитель» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Заказчику медицинские услуги по своему профилю деятельности, в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик(Потребитель) обязуется оплатить оказанные услуги, и подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.2. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель предоставляет Заказчику медицинские услуги по своему профилю деятельности, в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги, и подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, и их стоимость содержится в Приложении № 1 к настоящему Договору, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.4. Срок оказания услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора с _____ г. (дата заключения договора) по _____ г. (указываем конец года/следующего года).

1.4.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

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

- а) о порядке оказания медицинской помощи, клинических рекомендациях, стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать Заказчику (Потребителю) услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

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

2.1.3. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.4. Соблюдать врачебную тайну.

2.1.5. Извещать Потребителя (Заказчика) об обязательствах, объективно препятствующих возможности оказания медицинских услуг.

2.1.6. Представлять для ознакомления по требованию Заказчика (Потребителя):

- а) выписку из единого государственного реестра юридических лиц;
- б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией (Приложение № 3 к настоящему Договору).

2.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем (Приложение №2).

2.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, противопоказаниях, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. Сообщать медицинским работникам Исполнителя обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации или процедуре.

2.2.3. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

2.2.4. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.5. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и порядке, установленном настоящим Договором.

2.2.6. Подписывать своевременно Акты об оказании медицинских услуг Исполнителем (Приложение № 5).

2.2.4. Кроме того, Заказчик (Потребитель) обязан:

- соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;
- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

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

2.3.2. Требовать от Заказчика (Потребителя) соблюдения Правил оказания медицинских услуг (Приложение №2).

2.3.3. Самостоятельно в лице медицинских работников Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, подбор материалов и медикаментов, определять объем диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления.

2.3.4. Отказать Потребителю (Заказчику) в оказании медицинских услуг при отсутствии медицинских показаний или при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения или при отказе Потребителя (Заказчиком) оплатить услуги Исполнителя.

2.3.5. Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Потребителя в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя, а именно: передавать информацию, определённую в настоящем пункте, Заказчику по его требованию.

2.3.6. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуги по настоящему договору медицинских работников, не являющихся работниками Исполнителя, а также иные медицинские организации.

2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

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

2.4.2. Получать от Исполнителя достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги Исполнителю.

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

3. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

- 3.1. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до заключения договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:
- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
 - информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659);
 - ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
 - уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
 - уведомил Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Потребителя).
- 3.2. Подписав настоящий Договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.
- 3.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.
- 3.4. Настоящий договор охватывает оказание медицинских услуг непосредственно Заказчику или третьему лицу (Потребителю) при несовпадении в одном лице Заказчика и Потребителя.
- 3.5. Медицинские услуги по настоящему договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 3.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика (Потребителя) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 3.6. Выдача Заказчику (Потребителю) Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится без взимания дополнительной платы на основании письменного заявления Заказчика (Потребителя) в течение 7 (семи) календарных дней со дня поступления соответствующего заявления.
- 3.7. Согласно лицензии № ЛО41-01050-61/00563342 от 19.12.2018г., выданной Министерством Здравоохранения РО (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел.: 242-30-96) учреждение предоставляет следующий перечень услуг (работ), составляющих лицензируемый вид деятельности по следующим адресам: Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Доломановский, №516 выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечению, 2) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; 344006, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пр. Соколова, 16 выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лечению, 2) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; 3) при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; педиатрии; психиатрии; 344016, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Таганрогская, 173 выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

по: акушерскому делу; лечебному делу; сестринскому делу; 2) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; 4) при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; педиатрии; психиатрии; 344041, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Еременко, 87/2 выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; сестринскому делу; 2) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; 3) при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: кардиологии; 344049, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Советский р-н, ул. Жданова, 2/7 выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; сестринскому делу; 2) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; 3) при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: скорой медицинской помощи; 344065, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Украинская, 24 выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лечебному делу; 2) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; 3) при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: педиатрии; 344068, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Ворошиловский район, ул. Бодрая, дом № 88/35 выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: нейрохирургии; 2) при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; физиотерапии; функциональной диагностике; 3) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической фармакологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; 4) 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: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; сестринскому делу; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии (комбустиологии); 5) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гастроэнтерологии; гистологии; дерматовенерологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; патологической анатомии; педиатрии; профпатологии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; спортивной медицине; стоматологии терапевтической; терапии; токсикологии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (комбустиологии); челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; эндоскопии; 6) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); кардиологии; неврологии; офтальмологии; сердечно-сосудистой хирургии; травматологии и ортопедии; урологии; хирургии; хирургии

(комбустиологии); 7) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; скорой медицинской помощи; 8) при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; 9) при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности; 10) при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); 11) при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); 344072, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пр. 40-летия Победы, 73/6 выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; сестринскому делу; 2) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; 3) при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: педиатрии; 344020, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Первомайский район, ул. Курчатова, 2д выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; 344091, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Советский район, ул. Малиновского, 3д выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; 2) при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: педиатрии; 344010, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Белоусова, д. 24 выполняемые работы, оказываемые услуги: приказ 866н; 1) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

- 4.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору тарифицируется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на день оказания услуг, и составляет _____ рублей.
- 4.2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на оказание дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на день заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.
- 4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика (Потребителя) с учетом уточненного диагноза. Без согласия Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.
- 4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком (Потребителем) по полной стопроцентной предоплате до начала их оказания наличными денежными средствами или путем безналичного расчета в кассе Исполнителя, либо перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 4.5. В случае отказа Заказчика (Потребителя) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком (Потребителем) неполной информации о своем здоровье.
- 5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого

неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком (Потребителем) условий настоящего Договора.

5.5. В случае обнаружения у Заказчика (Потребителя) прочих заболеваний и состояний, после подписания настоящего договора и несовместимых с рекомендованным планом лечения, Исполнитель предлагает иной метод лечения, внося соответствующие изменения в план лечения, либо отказывается от исполнения услуг, при этом Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им затраты, если такие были произведены.

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

6. Порядок разрешения споров

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

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

7. Заключительные положения

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

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

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

7.4. Настоящий Договор составлен в количестве экземпляров, соответствующем количеству сторон, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:

ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону
ОГРН 1026102906158, ИНН 6161011389, КПП 616101001, место нахождения: 344068, г. Ростов-на-Дону, ул. Бодрая, д. 88/35, тел.: 8(863)233-01-74
Адрес в сети интернет: gbsmp-rostov.ru
Электронный адрес: gbsmp2@donpac.ru
Свидетельство о гос. регистрации 1026102906158 №2126193049706, выдано 16.07.2012г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №26 по Ростовской области
Получатель: (ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону л.сч 20806006430)
ИНН/КПП 6161011389/616101001
Наименование банка получателя: ОКЦ №9 ЮГУ Банка России // УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону
Казначейский счет (р/сч) 03224643600000005800
Единый казначейский счет (банк.сч.) (кор/сч) 40102810845370000050
БИК 016015102

_____/_____(подпись/ФИО)

Заказчик:

Наименование/ФИО: _____
Адрес: _____
ОГРН _____
ИНН _____
КПП _____
Р/с _____
в _____
К/с _____
БИК _____

Потребитель:

ФИО _____
Дата и место рождения _____
Адрес регистрации: _____
Адрес места жительства _____

Данные документа, удостоверяющего личность

Телефон _____

_____/_____(подпись/ФИО)

Перечень платных медицинских услуг на условиях анонимности

г. Ростов-на-Дону

« ____ » ____ 20 ____ г.

Гражданин, без предъявления удостоверяющих личность документов, изъявивший добровольное желание заключить настоящий Договор анонимно либо под вымышленным именем _____ (указать имя-обращение, выбранное пациентом), с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону ИНН 6161011389 ОГРН 1026102906158, лицензия № ЛО41-01050-61/00563342 от 19.12.2018г., срок действия: бессрочно, выдана Министерством Здравоохранения РО, (г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел.: 242-30-96), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий План оказания медицинских услуг Потребителю в соответствии с диагнозом _____, поставленным Потребителю _____, и на основании выбранного Потребителем варианта лечения из представленных ему Исполнителем.

Оказание медицинских услуг в _____ отделении
В уплату за (код услуги) _____
Сумма, всего _____
(прописью) _____ - _____

Подписи Сторон

Потребитель (Заказчик):

Исполнитель:

(подпись)

_____ (должность, Ф.И.О.)

(подпись)

**Акт
об оказании медицинских услуг на условиях анонимности**

г.Ростов-на-Дону _____

«__» ____ 202__ г.

Гражданин, без предъявления удостоверяющих личность документов, изъявивший добровольное желание заключить настоящий Договор анонимно либо под вымышленным именем _____ (указать имя-обращение, выбранное пациентом), с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г.Ростове-на-Дону (далее по тексту – ГБУ РО «ГБСМП») в г.Ростове-на-Дону) ИНН 6161011389 ОГРН 1026102906158, лицензия № ЛО41-01050-61/00563342 от 19.12.2018г., срок действия: бессрочно, выдана Министерством Здравоохранения РО, (г.Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел.: 242-30-96), в лице главного врача Пономарева А.В., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Согласно условиям Договора оказания платных медицинских услуг от «__» ____ г. № ____ (далее - Договор) Исполнитель оказал Заказчику (Потребителю) услуги, включающие:

Оказание медицинских услуг в _____ отделении
В уплату за (код услуги) _____
Сумма, всего _____
(прописью) _____

2. Указанные в п. 1 настоящего Акта услуги согласно Договора оказаны в полном объеме с «__» ____ г. по «__» ____ г.

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

4. Настоящий Акт составлен в количестве экземпляров, соответствующем количеству сторон, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5. Подписи Сторон

Заказчик (Потребитель):

(подпись пациента)

Исполнитель:

(подпись/Ф.И.О.)