



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ,
ГЕРОНТОЛОГИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ»**

ПРИКАЗ

30.12.2020 г.

№ 314

г. Тюмень

*Об утверждении положения
о порядке оказания платных
медицинских услуг*

В соответствии с положениями Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1 Положение о порядке оказания платных медицинских услуг в АУ СОН ТО и ДПО «Региональный центр активного долголетия, геронтологии и реабилитации» (далее – Положение) в соответствии с Приложением 1 к настоящему приказу;

1.2 форму договора на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) в соответствии с Приложением 2 к настоящему приказу;

1.3 текст информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие (далее – информированное добровольное согласие) в соответствии с Приложением 3 к настоящему приказу;

1.4 текст отказа от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие (далее – отказ) в соответствии с Приложением 4 к настоящему приказу.

2. Руководителям структурных подразделений, непосредственно предоставляющих платные медицинские услуги населению, обеспечить:

2.1. ознакомление работников с текстом Положения;

2.2. размещение копии Положения на стендах структурных подразделений;

2.3. размещение на стендах структурных подразделений информации, указанной в п. 4.1 Положения;

2.4. заключение договоров с гражданами при оказании платных медицинских услуг по установленной форме Договора;

2.5. при оказании платных медицинских услуг получение информированного добровольного согласия либо отказ от видов медицинских вмешательств.

3. Заведующему сектором документационного обеспечения довести настоящий приказ до сведения исполнителей.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по медицинской части, руководителя филиала «Центр оздоровления и реабилитации «Красная гвоздика».

Директор



М.В. Бабушкина

Положение
о порядке оказания платных медицинских услуг
в АУ СОН ТО и ДПО «Региональный центр активного долголетия,
геронтологии и реабилитации»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг (далее – Положение) разработано в соответствии с требованиями Федеральных законов РФ от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»; Гражданского кодекса Российской Федерации от 30.11.1994 № 51-ФЗ.

1.2. В Положении используются следующие основные понятия:

Медицинская услуга – это совокупность необходимых, достаточных, добросовестных профессиональных действий медицинского работника (производителя услуги), направленных на удовлетворение потребностей пациента (потребителя услуги).

Платная медицинская услуга – медицинская услуга, предоставляемая на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор).

Потребитель – физическое лицо, имеющее намерение получить 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».

Заказчик – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

Исполнитель – организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора.

1.5. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

2. Основания для предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием предоставления платных медицинских услуг (медицинских услуг на возмездной основе) является желание гражданина (или его законного представителя) получить конкретную услугу именно на платной основе.

2.2. В соответствии с Гражданским Кодексом РФ заключаемая сделка относится к числу договоров возмездного оказания услуг. По договору

возмездного оказания услуг исполнитель обязуется по заданию заказчика оказать услуги (совершить определенные действия или осуществить определенную деятельность), а заказчик обязуется оплатить эти услуги. Оказываемые медицинские услуги должны соответствовать требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3. Условия предоставления платных медицинских услуг

3.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – соответственно программа, территориальная программа), а также информация о том, что учреждение не является участником Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

3.2. Учреждение определяет цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно. Льготы по медицинским услугам, предоставляемым за плату, не предусмотрены.

3.3. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

4. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

4.1. Исполнитель до заключения договора представляет потребителю (заказчику) посредством размещения на сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) учреждения информацию, содержащую следующие сведения:

- а) наименование учреждения;
- б) адрес места нахождения учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- д) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- е) режим работы учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

ж) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

4.2. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени учреждения, предоставляющего платные медицинские услуги. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

4.3. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию учредительного документа учреждения, положение о медицинском подразделении, участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

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

4.4. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.5. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

5. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

5.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

5.2. Договор содержит:

а) сведения об исполнителе:

- наименование и фирменное наименование (если имеется) учреждения, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности; дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией; наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество, адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя, заказчика);

наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

г) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

5.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

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

5.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика). Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

5.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.7. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.8. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

5.9. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

5.10. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

6. Порядок предоставления платных медицинских услуг

6.1. Предоставление платных медицинских услуг регламентируется действующим законодательством, настоящим Положением.

6.2. При оказании платных медицинских услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация.

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

6.4. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

6.5. Если медицинская услуга не оказана вообще или оказана плохо (в случае, когда никакого вреда не причинено), или оказанная услуга не соответствует условиям договора, то в соответствии с Федеральным Законом РФ «О защите прав потребителей» заказчик медицинской услуги вправе потребовать по своему усмотрению:

- безвозмездного устранения недостатков услуги (например, потребовать долечивания, дополнительного курса процедур);
- возмещения понесенных расходов на исправление недостатков (например, на долечивание и т.д. в другом учреждении);
- соответственного уменьшения цены услуги;
- повторного оказания услуги.

Если допущенные недостатки являются существенными, потребитель вправе вообще расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.6. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

7. Права и обязанности пациентов

7.1. Обязанности пациента:

7.1.1. Пациент (потребитель), пользующийся платными медицинскими услугами, обязан:

- оплатить медицинскую услугу;
- выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

7.1.2. Пациент обязан заблаговременно информировать исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги.

7.1.3. Пациент обязан надлежащим образом исполнять условия договора об оказании платных медицинских услуг и своевременно информировать исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению пациентом условий договора.

7.2. Права пациента.

7.2.1. Пациент имеет право:

- на безопасность услуг;
- на информацию об исполнителе и об услугах;
- на соблюдение исполнителем сроков оказания услуги;
- на соблюдение исполнителем качества оказываемых услуг и отсутствие недостатков оказанных услуг;
- на информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги;
- не обладать специальными познаниями о свойствах и характеристиках услуг.

7.2.2. Пациент или его законный представитель имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья,

включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Информация, содержащаяся в медицинских документах пациента, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным договором об оказании полатных медицинских услуг.

7.2.3. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его представителем, а также медицинским работником.

7.2.4. Потребители, пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

7.2.5. При несоблюдении учреждением обязательств по срокам исполнения услуг потребитель вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

7.2.6. Потребители, пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами.

8. Права и обязанности учреждения

8.1. Заключить с пациентом договор, которым регламентируются условия и сроки получения медицинской услуги, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон;

8.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

8.3. Обеспечить пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента.

8.4. Хранить в тайне информацию о факте обращения пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

8.5. Предоставлять сведения, составляющие врачебную тайну, без согласия пациента или его представителя в целях обследования и лечения пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

8.6. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями договора.

8.7. Выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг обеспечить силами собственных специалистов или сотрудников учреждений здравоохранения, имеющих с учреждением договорные отношения.

9. Ответственность и контроль исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

9.1. Исполнитель (учреждение) в соответствии с законодательством Российской Федерации несет ответственность перед потребителем (пациентом) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан.

9.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным Законом.

9.3. Контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских услуг, а также ценами и порядком взимания денежных средств с граждан осуществляет и несет за это персональную ответственность директор учреждения.

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

9.5. Претензии и споры, возникшие между потребителем и учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ДОГОВОР
об оказании платных медицинских услуг № _____

г. Тюмень

Автономное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области и дополнительного профессионального образования «Региональный центр активного долголетия, геронтологии и реабилитации» (АУ СОН ТО и ДПО «Региональный центр активного долголетия, геронтологии и реабилитации»), ОГРН 1077203065367, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Бабушкиной Маргариты Валентиновны, действующего на основании Устава, с одной стороны,
и гр. _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, по адресу филиала «Центр оздоровления и реабилитации «Красная гвоздика» Тюменская область, Тюменский район, 35 км автодороги «Тюмень-Криводанова», согласно прейскуранту цен (тарифов) на платные медицинские услуги (далее - Прейскурант), утвержденном в установленном порядке, а Потребитель обязуется оплатить оказанные Услуги.

1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности (лицензия № ЛО-72-01-003121 от 31 июля 2019 года, выдана Департаментом здравоохранения Тюменской области, г. Тюмень, ул. Малыгина, д. 48, телефон (3452) 42-78-00), согласно Приложению №1 к Договору, являющемуся неотъемлемой частью Договора.

1.3. «Потребитель» по собственной инициативе согласен оплатить оказанные услуги.

№ п/п	Наименование услуги	Кол-во	Стоимость
1			
всего			

1.4. «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» Услуги в оговоренное с Потребителем время, о чем делается соответствующая запись в историю болезни.

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» обязан:

2.1.1. Оказать Потребителю платные Услуги в соответствии с п. 1.4. настоящего Договора.

2.1.2. Довести до «Потребителя» полную и достоверную информацию о медицинском персонале, оказывающем Услуги, о технологии оказания Услуг, предполагаемых результатах лечения и возможных осложнениях.

2.1.3. Обеспечить соответствие предоставляемых Услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории РФ.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. На свободное формирование цен на Услуги в соответствии с действующими нормативными документами и условиями рынка медицинских услуг.

2.2.2. Требовать возмещение материальных потерь с «Потребителя» в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя в установленном законом порядке.

2.3. «Потребитель» обязан:

2.3.1. Оплатить стоимость платных медицинских услуг согласно действующему Прейскуранту цен на медицинские услуги.

2.3.2. Заботиться о своем здоровье, соблюдать права других Потребителей Услуг и персонала учреждения, бережно относиться к имуществу учреждения.

2.4. «Потребитель» имеет право:

2.4.1. На информацию о квалификации исполнителя Услуг (ученой степени, категории, наличии сертификата специалиста и т.д.)

2.4.2. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья, оказание Услуг, в назначенное время.

2.4.3. На получение доступной информации о технологии оказания Услуг, возможных болевых ощущениях в процессе выполнения медицинских манипуляций и вмешательствах, возможных последствиях и осложнениях, а также о наличии альтернативных видов подобного рода услуг, с целью обеспечения права на информированный выбор.

2.4.4. Предъявлять требования к Исполнителю о возмещении убытков, причиненных медицинским персоналом при неисполнении или ненадлежащем исполнении условий настоящего договора. Возмещение ущерба, в случае причиненного вреда здоровью и жизни Потребителю, а также о компенсации за причинением морального вреда в соответствии с законодательством РФ.

3. Порядок, формы и способы оплаты за Услуги

3.1. Оплата стоимости Услуг осуществляется «Потребителем» путем внесения 100% предоплаты

(ФИО "Потребителя")

(подпись)

путем внесения наличных, безналичных денежных средств или иными не запрещенными законодательством РФ способами.

Потребителю после оплаты Услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату Услуг, установленного образца.

3.2. Не подлежат оплате Потребителем следующие Услуги:

- включенные в счет повторно;

- стоимость которых, указанная в счете, не соответствует стоимости услуг по Прейскуранту, действующему на дату оказания услуг, в части превышения этой стоимости.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.

5. Срок действия договора, изменение и прекращение договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания его Сторонами и действует до исполнения сторонами обязательств.

5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя от получения Услуг. Отказ Потребителя от получения Услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

6. Адреса и банковские реквизиты сторон

«Потребитель»:

_____/_____

«Исполнитель»:

АУ СОН ТО и ДПО «Региональный
центр активного долголетия,
геронтологии и реабилитации»
ИНН 7224037151 КПП 720301001
625025, Тюменская обл., г. Тюмень,
ул. Карла
Маркса, дом 123, помещение 1.
ОГРН 1077203065367
р/с 40601810400003000001,
Отделение Тюмень,
г. Тюмень БИК 047102001
ОКТМО 71701000

Директор _____ М.В. Бабушкина

от " _ " _____ 2021г.

**Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 12:05 06.04.2021**

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: ЛО-72-01-003121;
3. Дата предоставления лицензии: 31.07.2019;
4. Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения Тюменской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
Полное наименование - Автономное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области и дополнительного профессионального образования "Региональный центр активного долголетия, геронтологии и реабилитации";
Сокращенное наименование - АУ СОН ТО и ДПО "Региональный центр активного долголетия, геронтологии и реабилитации";
ОПФ - Автономное учреждение;
Адрес места нахождения - 625025, Россия, Тюменская область, г. Тюмень район, ул. Карла Маркса, д. 123, помещение 1;
ОГРН - 1077203065367;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 7224037151;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:
625537, Тюменская область, Тюменский район, д. Криводанова, 35 км. автодороги "Тюмень-Криводанова" выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
 - сестринскому делу;
 - физиотерапии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
 - мануальной терапии;

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

- при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:
 - гастроэнтерологии;
 - лечебной физкультуре;

- медицинской реабилитации;
- онкологии;
- педиатрии;
- сестринскому делу;
- сестринскому делу в педиатрии;
- терапии;
- физиотерапии;
- функциональной диагностике;
- эндокринологии;

При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по:

- лечебной физкультуре и спортивной медицине;
- мануальной терапии;
- медицинской реабилитации;
- медицинскому массажу;
- рефлексотерапии;
- сестринскому делу;
- сестринскому делу в педиатрии;
- стоматологии;
- физиотерапии;
- функциональной диагностике;

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при проведении медицинских осмотров по:
- медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
- при проведении медицинских экспертиз по:
- экспертизе временной нетрудоспособности.

625537, Тюменская область, Тюменский район, д. Криводанова, Тюменский муниципальный район, Муниципальное образование Чикчинское, 35 км. автомобильной дороги "Тюмень-Криводанова", строен. 24 выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
- медицинскому массажу;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
- кардиологии;
- неврологии;
- физиотерапии;
- эндокринологии;

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

- при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:
- гастроэнтерологии;
- клинической лабораторной диагностике;
- лечебной физкультуре;
- медицинской реабилитации;
- медицинскому массажу;

- организации здравоохранения и общественному здоровью;
- педиатрии;
- сестринскому делу в педиатрии;
- терапии;
- физиотерапии;
- эндокринологии;

При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по:

- гастроэнтерологии;
- гериатрии;
- диетологии;
- кардиологии;
- клинической лабораторной диагностике;
- лечебной физкультуре и спортивной медицине;
- медицинской реабилитации;
- медицинскому массажу;
- неврологии;
- организации здравоохранения и общественному здоровью;
- педиатрии;
- профпатологии;
- психотерапии;
- пульмонологии;
- сестринскому делу;
- сестринскому делу в педиатрии;
- терапии;
- травматологии и ортопедии;
- ультразвуковой диагностике;
- управлению сестринской деятельностью;
- физиотерапии;
- функциональной диагностике;
- эндокринологии;

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при проведении медицинских экспертиз по:
- экспертизе временной нетрудоспособности.

625025, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Московский тракт, д. 161 А выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

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

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 39-л от 05.04.2021.

Заместитель начальника управления
лицензирования, начальник отдела
лицензирования и качества медицинской
помощи управления лицензирования,
лекарственного обеспечения и информатизации

Т.Е. Захарычева

здравоохранения Департамента
здравоохранения Тюменской области

**Информированное добровольное согласие
на виды медицинских вмешательств,**

включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____

(Ф. И. О. гражданина)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н (опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза; осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация; антропометрические исследования; термометрия; тонометрия; исследование функций нервной системы; лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические; функциональные методы обследования, в том числе ЭКГ; ультразвуковые исследования; введение лекарственных препаратов по назначению врача; медицинский массаж; лечебная физкультура, физиолечение) для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в

АУ СОН ТО и ДПО «Региональный центр
активного долголетия, геронтологии и реабилитации»

(полное наименование организации)

Медицинским работником _____

(должность, Ф. И. О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Я поставил(а) в известность врача/фельдшера об индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною (представляемым) и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, о

принимаемых лекарственных средствах. Я сообщил (а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

Мне понятно, что указанный выше объем медицинского вмешательства будет мне (представляемому) выполнен с целью достижения наиболее благоприятного результата, который возможен при моем состоянии (состоянии представляемого); мне также понятно, что никаких гарантий относительно исхода медицинского вмешательства мне дано быть не может.

Я извещен (а) о том, что мне (представляемому) необходимо регулярно принимать назначенные препараты и другие методы лечения, немедленно сообщать врачу/фельдшеру о любом ухудшении самочувствия, согласовывать с врачом/фельдшером прием любых не прописанных им лекарств.

Я предупрежден (а) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

Я согласен (а) на осмотр другими медицинскими работниками других учреждений с учетом сохранения врачебной тайны.

Я ознакомлен (а) и согласен (на) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснили, мною понятны и добровольно даю согласие на обследование и лечение в предложенном объеме. Я имел(а) возможность задать все интересующиеся меня вопросы.

Я, ознакомлен (а) с распорядком и правилами лечебно-охранительного режима, установленными в данном стационарном учреждении социального обслуживания и обязуюсь их соблюдать;

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть),

(Ф. И. О. гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф. И. О. гражданина или законного представителя гражданина)

« _____ » _____ Г.
_____ (дата оформления)

**Отказ от видов медицинских вмешательств,
в т.ч. включенных в Перечень определенных видов медицинских
вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное
согласие при выборе врача и медицинской организации для получения
первичной медико-санитарной помощи**

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

_____ г. рождения, зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина
либо законного представителя)

при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в АУ СОН ТО и ДПО
«Региональный центр активного долголетия, геронтологии и реабилитации»
отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в
Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане
дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской
организации для получения первичной медико-санитарной помощи,
утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального
развития Российской Федерации от 23.04.2012 N 390н (далее - виды
медицинских вмешательств):

(наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от
вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность
развития осложнений заболевания (состояния).

Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного
или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых
оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное
добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

«__» _____ г.
(дата оформления)