



Комбинат КМАруда


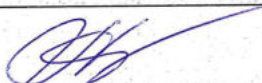
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «Комбинат КМАруда»

ИНТЕГРИРОВАННАЯ СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке предоставления
платных медицинских услуг в МСЧ АО «Комбинат КМАруда»

КМА П 21.00-02

	Владелец (автор)	Утвердил
Должность	Главный врач	Управляющий директор
Подпись, дата		
Расшифровка подписи	Н.В.Яскульская	А.Е.Плешков

Введено в действие

Приказом управляющего директора
№ 1367 от 19 . 05 . 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

№ раздела	Наименование раздела	Страница
1	Назначение	3
2	Область применения	3
3	Нормативные ссылки	3
4	Термины и определения, обозначения, сокращения	3
4.1	Термины и определения	3
4.2	Обозначения	4
4.3	Сокращения	4
5	Общие положения	4
6	Основания и условия предоставления платных медицинских услуг	4
7	Порядок предоставления платных медицинских услуг	5
8	Порядок заключения договора на оказание платных услуг	7
9	Организация предоставления платных медицинских услуг в Учреждении	9
10	Контроль оказания платных медицинских услуг	9
11	Ответственность при предоставлении платных медицинских услуг	9
12	Выдача медицинской документации	10
13	Прочие положения	10
14	Перечень форм и записей	11
15	Лист согласования	12
16	Лист рассылки	13
17	Приложения	14

1. Назначение

Настоящее Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг в МСЧ АО «Комбинат КМАруда» (далее - Положение) определяет условия и порядок предоставления МСЧ АО «Комбинат КМАруда» (далее – Учреждение) платных медицинских услуг физическим и юридическим лицам.

2. Область применения

Настоящее положение обязательно для исполнения в МСЧ АО «Комбинат КМАруда»

3. Нормативные ссылки

Конституция Российской Федерации;
Гражданский кодекс Российской Федерации;
Закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
Закон РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
Закон РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
Федеральный закон от 27.11.1992 г. № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации»;
Постановление Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 г. № 502 н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»
Порядки и стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.
Процедура «Управление документированной информацией интегрированной системы менеджмента» КМА Пр 01.00-01

4. Термины и определения, обозначения, сокращения

4.1. Термины и определения

Платные медицинские услуги – медицинские услуги, а также иные услуги, связанные с оказанием медицинских услуг, предоставляемые на возмездной (платной) основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств, не запрещенных законодательством Российской Федерации, на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее – договор).

Медицинская организация – юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в установленном законодательством РФ порядке.

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.

КМА П 21.00-02	стр. 3 из 23	Выпуск № 1
----------------	--------------	------------

Законный представитель - лицо, выступающее в интересах пациента - лица, не достигшего определенного гражданским законодательством возраста наступления дееспособности, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, ограниченно дееспособными и т.п.

Исполнитель – медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги потребителям.

Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на удовлетворение потребностей населения в поддержании и восстановлении здоровья.

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

Медицинское вмешательство - выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций.

Медицинская карта – основной первичный медицинский документ пациента, оформляемый при первом обращении пациента за медицинской помощью и содержащий значимые сведения о пациенте, а также обо всех проведенных в отношении пациента медицинских исследованиях и/или манипуляциях, назначенном лечении и ходе его проведения.

Прейскурант – перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, утвержденные генеральным директором Медицинского центра.

4.2. Обозначения

МСЧ – медико-санитарная часть

АО – акционерное общество

РФ – Российская Федерация

4.3. Сокращения

п/п - по порядку

стр. - страница

5. Общие положения

Предоставление платных медицинских услуг в МСЧ АО «Комбинат КМАруда» (далее Учреждение) потребителям (заказчикам) осуществляется на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

6. Основания и условия предоставления платных медицинских услуг

6.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является обращение потребителя (заказчика) вне порядка и условий, установленных Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

6.2. Потребителем (заказчиком) медицинских услуг могут являться физические и юридические лица. Основанием предоставления платных медицинских услуг (медицинских услуг на возмездной основе) является желание гражданина получить конкретную услугу на платной основе, оформленное в виде договора. Платные медицинские услуги могут оказываться Учреждением по договору с юридическим лицом на оказание медицинских услуг работникам юридического лица и членам их семей, а также по договорам с

КМА П 21.00-02	стр. 4 из 23	Выпуск № 1
----------------	--------------	------------

медицинскими страховыми организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Перед заключением 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.

6.4. Цены на предоставляемые платные медицинские услуги АО «Комбинат КМАруда» определяет самостоятельно и утверждает в виде Прейскуранта по форме КМА Дф 21.00-01 (Приложение 6).

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

6.6. Виды медицинских услуг и работ, подлежащих предоставлению гражданам за плату:

- диагностические, лечебные, реабилитационные, профилактические, оздоровительные и иные услуги, проводимые в порядке личной инициативы **граждан при отсутствии** соответствующего назначения в медицинской карте лечащим врачом и при отсутствии противопоказаний;

- использование расходных материалов, средств (при наличии зафиксированного в медицинской карте отказа пациента от лечения с применением альтернативных и бесплатных для него расходных материалов и средств);

6.7. Предоставление населению в качестве платных медицинских услуг по предупреждению и лечению социально значимых заболеваний не допускается.

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

6.9. Учреждение имеет право предоставлять платные медицинские услуги по желанию физического лица анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Под анонимностью понимается указание физическим лицом данных о себе без предъявления документов, удостоверяющих личность. При этом физическое лицо имеет право не указывать свои подлинные личные персональные данные, что не противоречит требованиям статьи 19 ГК РФ. Данная норма не требует подтверждения персональных данных соответствующими документами. Указанные физическим лицом данные (Ф.И.О.) могут быть как подлинными, так и вымышленными, что также не противоречит пункту 1 статьи 19 ГК РФ. В то же время в пункте 4 статьи 19 ГК РФ установлен запрет на приобретение прав и обязанностей под именем другого лица. О правовых последствиях анонимной медицинской помощи физическое лицо предупреждается Учреждением заранее.

7 Порядок предоставления платных медицинских услуг

7.1. Учреждение обеспечивает потребителей (заказчиков) достоверной информацией в доступной форме. Информация, размещенная на информационных стендах, должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени МСЧ АО «Комбинат КМАруда». Информационные стенды располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией:

а) наименование учреждения

КМА П 21.00-02	стр. 5 из 23	Выпуск № 1
----------------	--------------	------------

б) адрес места нахождения, 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 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 медицинской организации, 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

7.2. Учреждение обеспечивает соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

7.3. Оказание платных медицинских услуг производится в поликлинике и санатории-профилактории Учреждения.

7.4. Предоставление медицинских услуг происходит в порядке предварительной записи на прием. Предварительная запись на прием осуществляется через регистратора по телефону 8(47241)2-42-98 или путем личного обращения потребителя (заказчика) к представителю Учреждения. При наличии очереди на определенные виды медицинских услуг среди потребителей (заказчиков), предоставление медицинской услуги осуществляется в порядке этой очереди.

7.5. Если потребитель (заказчик) обратился в Учреждение впервые, в назначенный день, не позднее чем за 15 минут до приема, необходимо обратиться к регистратору для оформления медицинской карты, заключения договора на оказание платных медицинских услуг, а также получения иной информации в связи с заключением договора; после оформления необходимой документации - обратиться в кабинет конкретного специалиста, оказывающего медицинскую услугу.

7.6. В случае невозможности явиться для оказания платных услуг в поликлинике пациенту необходимо сообщить об этом за 24 часа по телефону 8(47241)2-42-98

7.7. Потребитель (заказчик), опоздавший на 15 минут и более, считается не явившимся. Он должен обратиться в регистратуру для осуществления перезаписи и может быть принят только при наличии свободного времени у специалиста.

7.8. В некоторых случаях врач может рекомендовать повторно пройти те или иные исследования, выполненные в других медицинских организациях.

7.9. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии:

- Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, по форме КМА Дф 21.00-03 (Приложение №3) (на стоматологические услуги - Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (терапевтическое лечение зубов) по форме КМА Дб 21.00-05 (Приложение 4)) на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Информированное добровольное согласие дается гражданином или его законным представителем в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. Информированное добровольное согласие должно

быть получено представителем (ями) Учреждения до момента оказания платной медицинской услуги.

- согласия на обработку персональных данных по форме КМА Дб 21.00-02 (Приложение № 5)

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

7.11. При оказании платных медицинских услуг Учреждение соблюдает установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

7.12. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, 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».

8. Порядок заключения договора на оказание платных услуг

8.1. Платные медицинские и иные услуги оказываются Учреждением на основе договоров по формам КМА Дф 21.00-02(Приложение № 1) и КМА Дф 21.00-03 (Приложение № 2) (стоматологические услуги), регламентирующих условия и сроки их предоставления, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается в простой письменной форме. Договор на оказание платных медицинских услуг подписывается главным врачом МСЧ, а в его отсутствие исполняющим обязанности. Договор на оказание платных медицинских услуг является бессрочным.

8.2. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается в двух экземплярах – для заказчика и Учреждения – в случае, если заказчик является потребителем (пациентом) по договору, а также если заказчик и потребитель (пациент) разные лица, но пациент не достиг возраста 15 лет. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается в трех экземплярах – для заказчика, потребителя (пациента) и Учреждения, – если заказчик и потребитель (пациент) разные лица (пациент старше 15 лет).

8.3. Перечень медицинских услуг, подлежащих оказанию потребителю, их количество и срок оказания указываются в Плане лечения, необходимого для устранения конкретных жалоб потребителя (заказчика) при обращении последнего в Учреждение. План лечения составляется медицинским работником (лечащим врачом) и подписывается медицинским работником и потребителем (заказчиком).

8.4. Договор на оказание платных медицинских услуг содержит следующие сведения:

а) об Учреждении:

· наименование, 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 медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

· реквизиты Учреждения;

КМА П 21.00-02	стр. 7 из 23	Выпуск № 1
----------------	--------------	------------

· должность, фамилию, имя, отчество лица, заключающего договор от имени Учреждения

б) о физическом лице:

· фамилию, имя и отчество, адрес места жительства и телефон, его подпись;

в) о юридическом лице:

· наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

· должность, фамилию, имя, отчество лица, заключающего договор с Учреждением от имени заказчика, и его подпись;

· реквизиты заказчика - юридического лица.

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

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

е) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

8.5. По окончании приема потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленные медицинские услуги в сроки и в порядке, которые определены договором.

8.6. В случае отказа потребителя (заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Учреждение информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя (заказчика), при этом последний оплачивает Учреждению фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.7. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

8.8. Оплата оказанной медицинской помощи проводится потребителем (заказчиком) путем перечисления 100% стоимости оказанных услуг (в соответствии с Прейскурантом) в кассу Учреждения (наличный расчет) или на расчетный счет Учреждения (безналичный расчет) непосредственно после оказания услуги, но не позднее дня, в который была оказана услуга. По согласованию сторон оплата за медицинскую услугу может осуществляться потребителем (заказчиком) предварительно до получения услуги в Учреждении.

8.9. Потребителю (заказчику) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

8.10. Оказанная потребителю (заказчику) платная медицинская услуга может быть оплачена любым третьим лицом, в том числе юридическим лицом – работодателем потребителя (заказчика) или за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования, на основании перечней и стоимости медицинских услуг, установленных такими договорами.

8.11. В случае отказа потребителя (заказчика) от услуги в ходе её оказания, ранее оплаченная стоимость возвращается потребителю (заказчику) за вычетом фактически понесенных расходов Учреждением.

8.12. Возврат денежных средств потребителю (заказчику) производится в кассе Учреждения по его письменному заявлению с указанием причин обращения за возвратом уплаченного, при предъявлении потребителем (заказчиком) паспорта и документа, подтверждающего оплату медицинской услуги Учреждения. Возврат денежных средств потребителю (заказчику) осуществляется в следующих случаях:

· в случае отказа потребителя (заказчика) от медицинской услуги;

· в случае отсутствия показаний или наличия противопоказаний для проведения конкретной медицинской услуги;

· в случае невозможности потребителя (заказчика) явиться для проведения медицинской услуги в указанное время, и отсутствии возможности у Учреждения предоставить потребителю (заказчику) другое время;

· в случае наличия медицинских показаний для замены одной медицинской услуги на другую;

· в случае ненадлежащего оказания услуги Учреждением по основаниям, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

8.13. По требованию лица, оплатившего медицинские услуги, выдается справка установленной формы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.

9. Организация предоставления платных медицинских услуг

9.1. Предоставление платных медицинских услуг в Учреждении регламентируется действующим законодательством, нормативными документами Учреждения, настоящим Положением.

9.2. Подписание Договора потребителем (заказчиком) является подтверждением того, что потребитель (заказчик) до момента его заключения был ознакомлен с настоящим Положением.

9.3. При предоставлении платных медицинских услуг могут выдаваться листки временной нетрудоспособности в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и внутренними нормативными документами Учреждения.

10. Контроль оказания платных медицинских услуг

10.1. Первичный контроль за соблюдением настоящего Положения осуществляется Врачебной комиссией Учреждения (далее - Врачебная комиссия).

10.2. Рассмотрением претензий потребителей (заказчиков), связанными с оказанием платной медицинской услуги, занимается Врачебная комиссия в соответствии с пунктом 4.24 Приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 г. № 502 н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

10.3. При поступлении претензии Врачебная комиссия рассматривает данную претензию и решает вопрос о ее обоснованности. На основании решения Врачебной комиссии главный врач принимает решение об удовлетворении, частичном удовлетворении или отказе в удовлетворении претензии. На основании решения Врачебной комиссии, оформленного протоколом, потребителю (заказчику) предоставляется соответствующий ответ, в котором могут быть предложены варианты урегулирования возникших разногласий. Ответ на претензию потребителя (заказчика) подписывается Управляющим директором.

10.4. К отношениям между потребителем (заказчиком) и Учреждением применяется Закон Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», которым предусмотрен 10-дневный срок для удовлетворения отдельных требований потребителя (заказчика).

10.5. Контроль организации и качества оказания платных медицинских и иных услуг населению, а также правильности взимания платы за них осуществляют в пределах своей компетенции органы государственной власти и организации, на которые в соответствии с законодательством Российской Федерации возложены эти функции.

11. Ответственность при предоставлении платных медицинских услуг

11.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Учреждение несет ответственность перед потребителем (заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам

КМА П 21.00-02	стр. 9 из 23	Выпуск № 1
----------------	--------------	------------

диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории России, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан.

11.2. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, несоблюдения потребителем (заказчиком) указаний (рекомендаций) представителя (ей) Учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Договора на оказание платных медицинских услуг, причиной которого стало нарушение потребителем (заказчиком) его условий, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма потребителя (заказчика), а так же в случае, если потребитель (заказчик) не проинформировал Учреждение о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

12. Выдача медицинской документации

12.1. Медицинская документация выдается только лично потребителю (заказчику), при предъявлении документа, удостоверяющего его личность, либо его доверенному лицу при предъявлении удостоверяющих его полномочия документов (доверенности и пр.)

12.2. Рекомендации по лечению, направления на лабораторные и иные исследования, лекарственные назначения и проч. документация, относящаяся непосредственно к процессу лечения, выдается лечащим врачом во время приема.

12.3. Выписки из медицинских карт, справки для предъявления в государственные органы и прочие медицинские документы, требующие определенного времени для их подготовки, оформляются и выдаются на основании письменного заявления потребителя (заказчика) и в сроки согласно действующему законодательству РФ. Для подачи заявления о выдаче медицинских документов необходимо обратиться в регистратуру клиники Учреждение, в которой потребитель (заказчик) проходил (проходит) лечение.

12.4. При необходимости заверения медицинской документации печатями Учреждение следует обратиться в регистратуру клиники Учреждение, в которой потребитель (заказчик) проходил (проходит) лечение.

13. Прочие положения

Вопросы, не оговоренные в настоящем положении, регулируются Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и иными нормативными актами в области оказания платных медицинских услуг

14. Перечень форм и записей

№ п/п	Наименование документа	Код документа	Хранение		Архивирование	
			место	срок	место	срок
1.	Договор на предоставление платных медицинских услуг	КМА Дф 21.00-02				
2.	Договор на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг	КМА Дф 21.00-03				
3.	Согласие на обработку персональных данных	КМА Дб 21.00-02				
4.	Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств	КМА Дб 21.00-04				
5.	Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (терапевтическое лечение зубов)	КМА Дб 21.00-05				
6.	Форма прейскуранта цен на платные медицинские услуги	КМА Дф 21.00-01				

15. Лист согласования

от 19.05.2021

Рег. номер: 1367
О введении в действие положения
Содержание: «О порядке предоставления платных медицинских
услуг в МСЧ АО «Комбинат КМАруда»
Инициатор: Цуканова Олеся Анатольевна

Согласующие	ФИО	Дата получения	Дата согласования	Результат согласования	Комментарии
Делопроизводитель	Бятова Елена Станиславовна	18.05.2021 11:21	18.05.2021 11:32	Согласовано	
Главный врач медико-санитарной части	Якульская Наталья Владимировна	18.05.2021 11:21	18.05.2021 11:36	Согласовано	
Начальник юридического отдела	Яцкина Ольга Борисовна	18.05.2021 11:21	18.05.2021 14:59	Согласовано	
Директор по персоналу	Сухова Марина Николаевна	18.05.2021 11:21	19.05.2021 11:53	Согласовано	

16. Лист рассылки

№ п/п	Наименование подразделения	Должность	Версия документа
1.	ОИСМ	Начальник отдела	оригинал
2.	ЭО	Начальник отдела	эл. версия
3.	ФО	Начальник отдела	эл. версия
4.	ЮО	Начальник отдела	эл. версия
5.	СБ	Начальник	эл. версия
6.	УАиИТ	Начальник управления	эл. версия
7.	Главная бухгалтерия	Главный бухгалтер	эл. версия

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Губкин

«__» _____ 202_ г.

АО «Комбинат КМАруда», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача медико-санитарной части _____, действующего на основании Доверенности № _____ от _____ года, с одной стороны и

(ФИО)

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

1. Определения

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

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим 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 настоящим Договором в пользу Потребителя;

«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям;

«медицинская организация» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю **медицинские услуги** по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (Лицензия № ЛО-31-01-003110 от 25 сентября 2020г., выдана Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, адрес: Белгород, Свято-Троицкий бульвар, д.18, тел. 4722- 32-14-47), согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги.

2.1.1. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Белгородская обл, г. Губкин, ул. Фрунзе, д.6.

2.1.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.1.3. Медицинские услуги предоставляются:

- в полном объеме медицинской помощи.

2.1.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением №1 к настоящему Договору.

2.2. Перечень оказываемых услуг _____

2.3. Срок оказания медицинской услуги: _____

2.4. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- 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 его (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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

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

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно п. 2.2. настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Потребителем денежных средств, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

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

3.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.7. Исполнитель обязан предупредить Потребителя, в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Заказчика, в противном случае Исполнитель обязан возместить Потребителю стоимость данных услуг.

3.1.8. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя

3.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в п. 2.2. настоящего Договора, до начала их оказания, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

3.2.2. 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, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.2.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

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

3.2.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

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

4. Стоимость и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость медицинских услуг составляет _____, в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг.

4.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) до начала их оказания в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления 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 Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. Заключительные положения

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

7.1.2. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

7.2. Договор на оказание медицинских услуг заключен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.2.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

7.2.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

Потребитель (Заказчик)

АО «Комбинат КМАруда»
309182, Россия, Белгородская область,
г. Губкин, ул. Артема, д.2
Тел. (47241) 2-00-36, 2-00-58
ИНН/КПП 3127000021 /424950001
ОКПО 00186813 ОКОНХ 12112 ОГРН 1023102258497
ОКВЕД 13.10.1
Р/сч. 40702810407020100532 Белгородское отделение №8592
ПАО «Сбербанк России»
Кор./сч. 301018101000000000633
БИК 041403633

Главный врач медико-санитарной части
АО «Комбинат КМАруда»

подпись

МП

ФИО _____

Год и место рождения _____

Адрес места жительства _____

Документы, удостоверяющие личность _____

Телефон _____

Потребитель (Заказчик)

_____ (_____)

подпись

**Договор на оказание платных медицинских
(стоматологических) услуг**

г.Губкин

« ____ » _____ 20__ г

АО «Комбинат КМАруда», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача медико-санитарной части _____ действующего на основании Доверенности № _____ от _____ и лицензии на осуществление медицинской деятельности № _____ от _____, выданной Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, расположенном по адресу : г.Белгород, Свято-Троицкий бульвар, д.18, с одной стороны и

Гражданин _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по
адресу _____

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Заказчику Медицинские услуги по своему профилю деятельности согласно п.2.1.1. договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг «далее - Прейскурант», утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Услуги оказываются Заказчику с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г. по факту его обращения. В случае изменения срока оказания медицинской услуги, стороны подписывают новый договор.

1.3. Медицинская документация в части условий, объема и сроков предоставления медицинских услуг является неотъемлемой частью договора.

1.4. Исполнитель в рамках данного договора может привлекать третьих лиц.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Заказчику платные медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

2.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

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

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Заказчику медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

2.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется 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 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан».

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получить информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство.

2.2.2. Отказать Заказчику в оказании стоматологических услуг при несоблюдении правил поведения в клинике, условий гарантии, при неявке на прием или опоздании более 3-х раз, при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии Заказчика с планом лечения, при невозможности оказать в конкретном случае квалифицированную помощь.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п.2.1.1., до начала ее оказания согласно утвержденному у Исполнителя прейскуранту и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

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

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка МСЧ, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.4. Заказчик имеет право.

2.4.1. В любое время получать информацию об объеме и качестве оказываемых Исполнителем услуг, не вмешиваясь в его деятельность.

2.4.2. В любое время отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

3. Цена договора и порядок расчетов.

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику согласно п.2.1.1. настоящего договора, определяется в соответствии с действующим на момент оказания медицинских услуг Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным у Исполнителя.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются путем внесения Заказчиком наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком лично (либо иным доверенным лицом) в полном объеме с момента подписания настоящего договора.

3.4. В случае отказа Заказчика от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя руководителя Исполнителя в любое время до момента начала оказания услуг, согласно п.6.2.2. договора, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п.2.1.1. настоящего договора, возвращается Заказчику (либо доверенному лицу п.3.3. договора) на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течении 30 рабочих дней.

3.5. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора. Заказчик дает согласие на исполнение своих персональных данных для составления статистической медицинской отчетности медико-санитарной части АО «Комбинат КМАруда».

6. Срок действия договора с _____ по _____.

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

6.2.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.4. настоящего договора.

6.2.2. в одностороннем порядке Заказчиком путем подачи письменного заявления на имя директора Исполнителя в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.4. настоящего договора.

6.2.3. в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Заказчиком принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика, при этом возврат средств, внесенных Заказчиком, производится в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.5.

7. Прочие условия

7.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем переговоров представителей сторон. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора решаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8. Действующие гарантии на стоматологические услуги

8.1. 1 (один) год гарантии предоставляется на пломбы

8.2. Гарантия на работу с зубами, которые были ранее пломбированы или покрыты коронками без лечения корневых каналов в другой клинике и требуют замены пломбы или коронки, составляет 1 (один) год.

8.3. У курящих, а также злоупотребляющих кофе, чаем, красным вином и иными продуктами, содержащими высокие концентрации органических красителей, гарантия на сохранение цвета при выполнении косметических фотополимерных реставраций и процедуры отбеливания составляет одну неделю.

8.4. В случае неудовлетворительного показателя индекса гигиены полости рта, в зависимости от его значения, гарантия на все работы может быть частично или полностью снята, о чем делается соответствующая запись в амбулаторной карте.

8.5. Лечение должно быть закончено полностью в соответствии с планом. Если лечение не закончено (по вине Заказчика) и во рту были оставлены кариозные зубы, старые несостоятельные пломбы и ортопедические конструкции, являющиеся постоянным источником кариесогенной инфекции и требующие замены, срок гарантии на все выполненные работы уменьшается вдвое.

8.6. Гарантия теряется при лечении в другой клинике без предварительного уведомления лечащего врача и соответствующей записи в амбулаторной карте.

8.7. Гарантия теряется при появлении осложнений, возникающих по причине неявки пациента в срок, указанный врачом, или в связи с несоблюдением врачебных рекомендаций и назначений.

8.8. Гарантия не распространяется на случаи последствий травм и заболеваний, повлекших нарушение состояния зубочелюстной системы (переломы зубов и челюстей, костей лицевого скелета, тяжелые системные заболевания, лучевая и химиотерапия, оперативные вмешательства и т. п.).

8.9. В случае обращения Заказчика в другое лечебное учреждение за неотложной стоматологической помощью, он должен предоставить выписку из медицинской карты и рентгеновские снимки.

8.10. Гарантия на случаи предоставления услуг по требованию пациента, расходящемуся с предложенным врачом планом лечения, о чем делается соответствующая запись в амбулаторной карте, составляет один день.

8.11. Гарантия на любые работы на зубах, каналы которых ранее были пролечены не в клинике Исполнителя, составляет один месяц. Перелечивание таких зубов является очень рискованным и непредсказуемым процессом. Просим особенно внимательно прочитать этот пункт вместе с информированным согласием и все обдумать до начала лечения, поскольку перелечивание корневых каналов является одной из наиболее дорогих и ресурсоемких манипуляций. Если результат перелечивания не будет положительным и зуб будет удален в сроки более одного месяца от окончания лечения каналов, стоимость за лечение и протезирование этого зуба возвращены не будут.

8.12. В случае предоставления недостоверных сведений при оформлении медицинской документации Исполнитель имеет право отказать пациенту в гарантии на выполненную работу либо сократить сроки ее действия.

8.13. Сроки гарантии могут устанавливаться врачами организации индивидуально для каждого вида работ, о чем уведомляют пациента под роспись и делается соответствующая запись в информированном согласии. Эти сроки в зависимости от клинической ситуации могут расходиться со стандартными сроками гарантий, принятыми в организации.

9. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

АО «Комбинат КМАруда»

309182, Россия, Белгородская область,

г. Губкин, ул. Артема, д.2

Тел. (47241) 2-00-36, 2-00-58

ИНН/КПП 3127000021 /424950001

ОКПО 00186813 ОКОНХ 12112 ОГРН 1023102258497

ОКВЕД 13.10.1

Р/сч. 40702810407020100532 Белгородское отделение №8592

ПАО «Сбербанк России»

Кор./сч. 30101810100000000633

БИК 041403633

Главный врач медико-санитарной части
АО «Комбинат КМАруда»

Заказчик

ФИО _____

Год и место рождения _____

Адрес места жительства _____

Документы, удостоверяющие личность _____

Телефон _____

Заказчик _____

**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 либо законного представителя)

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 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

(полное наименование медицинской 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 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446)

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 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)

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

" _____ " _____ г.
(дата оформления)

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО (ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗУБОВ)**

Настоящее информированное добровольное согласие составлено в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Я, _____, (фамилия, имя, отчество пациента)

до проведения терапевтического лечения зубов, получил (а) от медицинских работников и врача интересующую меня информацию о предстоящем лечении, с тем, чтобы я мог(ла) либо отказаться от него, либо дать свое согласие на его проведение.

Врач, после диагностического обследования, обосновал необходимость проведения терапевтического лечения зубов и последствия отказа. Последствиями отказа от терапевтического лечения зубов могут быть: прогрессирование заболевания, развитие инфекционных осложнений (как местных, так и общих), появление или нарастание болевых ощущений, потеря зубов, нарушение функции жевания и речеобразования, косметические дефекты. Меня также ознакомили с возможными альтернативными вариантами лечения, которые в моем случае, будут иметь меньший клинический успех. Основными альтернативными методами являются: удаление пораженного зуба(ов) или отсутствие лечения, как такового. Врач объяснил, что для диагностики и последующего лечения кариеса зубов и его осложнений (воспаление и гибель сосудисто-нервного пучка в каналах зубов), может понадобиться проведение дополнительных диагностических мероприятий, а также рентгенологическое исследование.

В случае проведения обезболивания, выбор анестезиологического пособия я доверяю лечащему врачу, который предоставил мне всю информацию (техника проведения, используемые препараты, показания и противопоказания, возможные осложнения, альтернативные методы и т.д.) о применяемой анестезии. Кроме того, врач разъяснил необходимость проведения рентгенологического исследования (в т.ч. для диагностики и контроля качества лечения), объяснил цель и суть данной методики, а так же получил мое согласие на его проведение.

Мне объяснены принципы лечения зубов, которые предусматривают одновременное решение нескольких задач: устранение факторов, обуславливающих процесс разрушения тканей зуба; предупреждение дальнейшего развития патологического кариозного процесса; сохранение и восстановление анатомической формы и функции зуба; предупреждение развития патологических процессов и осложнений;

Мне разъяснено, что в процессе препарирования зуба (удаления пораженных тканей с помощью бора), может измениться диагноз и тактика лечения.

Я поставлен(а) в известность, что эндодонтическая терапия (лечение каналов зубов) имеет высокий процент клинического успеха, однако, как любая медицинская манипуляция, является вмешательством в биологический организм и существуют обстоятельства, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, возможных осложнениях во время и после лечения, в том числе:

- имеется определенный процент (5-10 %) неудач эндодонтического лечения, и в дальнейшем может потребоваться: повторное лечение корневых каналов, проведение хирургических операций в области корней зубов (для устранения воспалительного процесса), удаление зуба.
- во время лечения корневых каналов возможна поломка инструментов, что может повлечь за собой невозможность их удаления из корневого канала, либо инструмент может разрушить (перфорировать) стенку корня зуба. Хотя это происходит редко, тем не менее, такие осложнения могут стать причиной неудачи эндодонтического лечения и могут повлечь за собой потерю зуба в перспективе.
- при перелечивании (ранее леченных) корневых каналов процент успеха эндодонтического лечения снижается, и зависит от возможности прохождения каналов на всю длину и воздействия на микроорганизмы внутри канала, в т.ч. безопасного и полного удаления старой корневой пломбы, штифта, вкладки;
- при лечении искривленных корневых каналов и каналов, имеющих анатомические особенности строения, процент поломки инструментов, перфораций и иных осложнений увеличивается.
- другие осложнения, требующие применения специального оборудования и методов лечения.

Врач объяснил, что после лечения корневых каналов, восстановление коронки зуба существует несколько методов: пломба; пломба со штифтом; пломба со штифтом, покрытые коронкой; культевая вкладка, покрытая коронкой. Однако, в подавляющем большинстве случаев (отсутствие твердых тканей зуба на ½ и более), для последующего сохранения зуба с восстановлением его функции и формы, используют ортопедические конструкции, состоящие из культевой вкладки и коронки. Игнорирование рекомендаций врача о способе сохранения зуба, отражается на качестве достигнутых результатов лечения и не позволяет определить прогноз лечения, срок службы пломбы и гарантировать сохранение самого зуба в дальнейшем.

Я имел(а) возможность задать все интересующие меня вопросы и получил(а) исчерпывающие ответы в понятной форме.

Дополнительные условия мною не выдвигаются. Расширительных требований не имею. Я принимаю решение приступить к лечению на предложенных условиях.

Дата « _____ » _____ 20____ г. подпись пациента/представителя _____

Пациент/представитель расписался в моем присутствии:

Врач _____ / _____
(Ф.И.О. врача, подпись)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
Ф.И.О.

проживающий по адресу:

Паспорт: _____, выдан (орган, выдавший паспорт, дата выдачи) _____

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06г. №152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе в целях оказания мне медицинской помощи, даю свое согласие санаторию-профилакторию медико-санитарной части АО «Комбинат КМАруда» (далее – Оператор), расположенное по адресу: Белгородская область, г. Губкин, ул. Фрунзе, д. 6, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных». В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия. Я выражаю свое согласие на получение Оператором моих вышеперечисленных персональных данных у третьих лиц в целях моего обследования и лечения, без уведомления меня об этом и без получения дополнительного согласия. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись расшифровка подписи

Утверждаю
Управляющий директор
АО «Комбинат КМАруда»

«____» _____ 202__ г.

Прейскурант
цен на платные медицинские услуги медико-санитарной части
АО «Комбинат КМАруда»
с _____ 20__ г.

№ п/п	Номенклатура медицинских услуг	Наименование услуги	Ед.изм.	Тариф (руб.)

Главный врач МСЧ
Бухгалтер
Согласовано:
Директор по персоналу
Начальник ЭО