

## ПРИКАЗ

«24» апреля 2013 года

№ 150

### **Об утверждении Положения по организации оказания платных медицинских услуг в муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения города Сочи «Стоматологическая поликлиника № 2»**

В целях упорядочения предоставления платных медицинских услуг в муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения города Сочи «Стоматологическая поликлиника № 2» и более полного удовлетворения потребности граждан в медицинской помощи и в соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом управления здравоохранения администрации города Сочи от 23 апреля 2013 г. № 174 « Об оказании платных медицинских услуг муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения города Сочи физическим и юридическим лицам», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение по организации оказания платных медицинских услуг в муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения города Сочи «Стоматологическая поликлиника № 2» (приложение №1);

1.2. утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг (приложение №2).

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по экономической работе М.Ю. Моренко.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Главный врач МБУЗ г. Сочи  
«Стоматологическая поликлиника №2»

\_\_\_\_\_ Ермоленко Л.Н.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом главного врача МБУЗ г. Сочи  
«Стоматологическая поликлиника №2»  
№ 150 от «24» апреля 2013 г.

\_\_\_\_\_ Ермоленко Л.Н.

Приложение №1  
к приказу № 150 от «24» апреля 2013 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СОЧИ  
«СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регулирует отношения между исполнителями и потребителями платных медицинских услуг, определяет порядок и условия, обязательные для сторон при заключении и исполнении договора по оказанию платных медицинских услуг в муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения города Сочи «Стоматологическая поликлиника №2».

1.2. Основные термины, используемые в настоящем Положении:

- а) 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;
- б) потребитель платных медицинских услуг - 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»;
- в) исполнитель - Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения города Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» (далее - МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2»);
- г) заказчик - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- Налоговым кодексом Российской Федерации;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Законом Российской Федерации от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Законом Российской Федерации от 29.11.2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских

услуг»;

- Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.03.2013г, № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации»;

- Приказом Минздрава РФ от 25.11.1993г. № 280 «О порядке оказания медицинской помощи гражданам СНГ, другим гражданам бывшего СССР и гражданам дальнего зарубежья»;

- Законом Краснодарского края от 11.12.2012 г. № 2613-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов»;

- Приказом управления здравоохранения администрации города Сочи от 23 апреля 2013 г. № 174.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, стоматологии, стоматологии детской, экспертизе временной нетрудоспособности; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: ортодонтии, стоматологии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.5. МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» вправе предоставлять за плату услуги медицинского сервиса и другие немедицинские услуги в соответствии с действующим законодательством в случае, если это не противоречит уставу МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2».

1.8. Платные медицинские услуги гражданам оказываются по их желанию на основании заключенных договоров.

1.9. МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» обязана обеспечивать соответствие предоставляемых платных медицинских услуг населению требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

1.10. Деятельность МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» по оказанию платных медицинских услуг физическим лицам, по договорам с хозяйствующими субъектами любой формы собственности и по договорам в интересах третьих лиц относится к коммерческой деятельности и экономические показатели от этой работы регулируются Налоговым кодексом Российской Федерации.

1.11. МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» обязана вести статистический и бухгалтерский учет результатов предоставления платных медицинских услуг населению отдельно по основной деятельности и платным медицинским услугам, составлять требуемую отчетность и предоставлять ее в порядке и сроки, установленные законами и иными правовыми актами Российской Федерации.

1.12. Организационные вопросы при оказании платных услуг МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» регламентируются Законом Российской Федерации от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» и настоящим

Положением.

1.13. Отношения между исполнителем и потребителем в части, неурегулированной настоящим Положением, регламентируются гражданским законодательством Российской Федерации.

1.14. Цены на платные медицинские услуги устанавливаются в соответствии с постановлением администрации города Сочи от 29.12.2010 г. №2367 «Об утверждении порядка определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности бюджетного учреждения города Сочи, оказываемые им сверх установленного задания, а также в случаях, определённых федеральными законами, в пределах установленного муниципального задания».

1.15. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг, а также правильностью взимания платы осуществляет главный врач МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2», а также в пределах своей компетенции: управление здравоохранения администрации города Сочи и другие государственные и муниципальные органы и организации, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

1.16. Перечень медицинских услуг, предоставляемых МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» физическим и юридическим лицам в качестве платных, согласовывается управлением здравоохранения администрации города Сочи (приложение к разрешению).

Регламент деятельности работников учреждения, занятых выполнением платных услуг, должностные лица, ответственные за организацию предоставления платных медицинских услуг, их качество, статистический, бухгалтерский учет и отчетность утверждаются приказом главного врача МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2».

1.17. Доход, полученный МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» от предоставления платных медицинских услуг, распределяется в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности.

Использование прибыли, полученной от оказания платных услуг, производится в соответствии с Порядком использования средств, поступивших от оказания платных медицинских услуг на основании сметы, утвержденной главным врачом учреждения по согласованию с представительным органом работников, уполномоченным трудовым коллективом (профсоюзной организацией, советом трудового коллектива, советом работников).

1.18. Расходование средств на заработную плату и премирование основного, вспомогательного и прочего персонала (в том числе главного врача) осуществляется в соответствии с разработанным и утвержденным учреждением «Положением об оплате труда из средств, полученных от приносящей доход деятельности», согласованным с представительным органом работников, уполномоченным трудовым коллективом (профсоюзной организацией, советом трудового коллектива, советом работников).

1.19. Не допускается двойная оплата одной и той же услуги из средств обязательного медицинского страхования (или бюджетных средств) и за счет средств потребителя платной услуги.

## 2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основаниями для предоставления платных медицинских услуг являются:

- отсутствие обязательств по оплате данного вида медицинской помощи (медицинской услуги) из средств бюджета и государственных внебюджетных фондов;
- оказание медицинских услуг по инициативе гражданина вне порядка и условий, установленных Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

2.2. МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» может предоставлять за плату все виды плановой, консультативной, диагностической и лечебной помощи при условии выполнения объемов медицинской помощи, предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае и мероприятий федеральных, региональных целевых программ.

2.3. МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» не вправе оказывать за плату скорую медицинскую помощь при состояниях, угрожающих жизни, требующих срочного медицинского вмешательства (последствия несчастных случаев, травм, отравлений и других состояниях и заболеваниях).

2.4. Предоставление платных медицинских услуг МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» осуществляется только при наличии лицензии на избранный вид медицинской помощи.

Основанием для предоставления платных медицинских услуг (медицинских услуг на возмездной основе) является желание гражданина получить конкретную услугу именно на платной основе, оформленное в виде договора.

При этом до сведения граждан должна быть доведена информация о правилах оказания данных видов медицинской помощи в МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2», обеспечивающем реализацию Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

До заключения Договора до сведения граждан должна быть доведена конкретная информация о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе в МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2». Факт доведения до сведения граждан указанной информации должен быть зафиксирован в договоре.

2.5. МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» оказывают платные медицинские услуги физическим и юридическим лицам по специальному разрешению управления здравоохранения администрации города Сочи.

2.6. МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2», оказывающие платную медицинскую помощь, обязаны соблюдать приоритетность выполнения объемов бесплатной медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий (в соответствии с подписанным главным врачом гарантийным обязательством).

2.7. Оказание платных медицинских услуг может осуществляться сотрудниками учреждения, которым разрешено совмещение, за счет интенсивности работы. Платные медицинские услуги в учреждении исполнителя осуществляются сотрудниками в основное рабочее время, что не должно создавать препятствие для получения бесплатной медицинской помощи лицам, имеющим на нее право.

2.8. В случаях, когда выполнение функциональных обязанностей работника технологически и/или организационно связано с совмещением работы по исполнению платных медицинских услуг, необходимо утвердить перечень должностей структурных подразделений, которым разрешено совмещение работ по основной деятельности с

оказанием платных услуг (например, перечень должностей стационара, клинико-диагностической лаборатории, кабинета ультразвуковых- и рентген исследований).

### 3. Порядок использования средств, поступивших от оказания платных медицинских услуг, в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения города Сочи

3.1. Доходы от оказания платных медицинских услуг распределяются в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности.

3.2. План финансово-хозяйственной деятельности в части средств, поступивших от приносящей доход деятельности, формируется в соответствии со структурой утвержденных тарифов и планируемых объемов оказания медицинской помощи.

3.3. Доля средств на оплату труда в целом по учреждению определяется в соответствии со структурой тарифов.

3.4. Фонд оплаты труда для каждого структурного подразделения рассчитывается от суммы полученных доходов (с учетом выполненных объемов медицинской помощи) по структуре тарифа.

3.5. Использование прибыли осуществляется на основании сметы, утвержденной главным врачом МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» и по согласованию с представительным органом работников, уполномоченным трудовым коллективом (профсоюзной организацией, советом трудового коллектива, советом работников).

3.6. Прибыль после уплаты налогов распределяется в соответствии с решением Городского Собрания Сочи от 23.12.2003 г. №223 «Об установлении предельного уровня рентабельности на тарифы по платным услугам учреждений здравоохранения города и о порядке расходования прибыли от предпринимательской деятельности учреждений здравоохранения».

3.7. В МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» разработано Положение об оплате труда из средств, полученных от приносящей доход деятельности.

### 4. Информация об исполнителе и оказываемых услугах

4.1. Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

а) наименование учреждения;

б) адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений 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) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных

медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) 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 медицинской организации, предоставляющей 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. В случае временного приостановления деятельности МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий, исполнитель обязан информировать потребителя о дате приостановления и дате возобновления оказания платных медицинских услуг, а также о возможности получения платных медицинских услуг в другом учреждении здравоохранения.

4.4. Исполнитель обязан своевременно, до заключения договора, предоставить заказчику необходимую и достоверную информацию о медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, мероприятий федеральных и краевых целевых программ.

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 договоров, предоставления платных медицинских услуг и их оплаты

5.1. Предоставление платных медицинских услуг оформляется договором, которым регламентируются условия и сроки их получения, гарантии качества, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

5.2. Исполнитель обязан предоставлять потребителю для ознакомления образцы договоров (других документов) об оказании медицинских услуг.

5.3. Договор на предоставление платных медицинских услуг заключается в письменной форме и должен содержать следующие сведения:

- наименование и местонахождение (юридический адрес) исполнителя;
- фамилия, имя, отчество, телефон и адрес заказчика;
- предмет договора (наименование и перечень оказываемых услуг);
- стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты;
- условия и сроки предоставления услуг;
- должность, фамилия, имя, отчество законного представителя исполнителя, его подпись, а также подпись заказчика;

- другие необходимые данные, связанные со спецификой оказываемых услуг.

5.4. 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.

5.5. Заказчик вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведения о квалификации и сертификации специалистов, о расчете стоимости оказанной услуги.

5.7. Исполнитель обязан оказывать медицинскую услугу, определенную договором, с использованием собственных лекарственных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинской техники, если иное не предусмотрено договором.

5.8. Исполнитель не вправе без согласия заказчика оказывать дополнительные услуги за плату, а также обуславливать оказание одних услуг обязательным исполнением других.

5.9. Заказчик вправе отказаться от оплаты оказанных без его согласия услуг, а если они уже оплачены - потребовать возврата уплаченных за них сумм.

5.10. Заказчик обязан оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги, а также выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

5.11. Заказчик имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации у других специалистов. По требованию пациента (или его законного представителя) ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.

По требованию заказчика исполнитель обязан предоставить справку об оказанной услуге и ее стоимости.

5.12. Информация, содержащаяся в медицинских документах пациента (о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении), составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.13. Если оказание медицинских услуг пациенту требует производства и (или) применения лекарственных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинской техники, исполнитель по требованию заказчика обязан предоставить ему сведения о необходимых и используемых при оказании данных услуг лекарственных средствах, расходных материалах, изделиях медицинского назначения, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках).

5.14. Расчеты с населением за предоставление платных услуг осуществляются МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» с применением контрольно-кассовых машин или квитанций (бланков, являющихся документами строгой отчетности, утвержденных в установленном порядке).

МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» обязана выдать потребителю кассовый чек или второй экземпляр квитанции (бланка строгой отчетности), подтверждающие прием наличных денег.

## 6. Ответственность исполнителя платных медицинских услуг

6.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» несет ответственность перед потребителем



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 потребителя.

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

6.3. При несоблюдении МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» обязательств по срокам исполнения услуг потребитель вправе по своему выбору:

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

Нарушение установленных договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой потребителю неустойки в порядке и размере, определяемых законодательством РФ.

По соглашению (договору) сторон указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления потребителю дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

6.4. Претензии и споры, возникшие между потребителем и исполнителем, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке.

6.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору оказания услуг, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.6. За невыполнение настоящего Положения МБУЗ г. Сочи «Стоматологическая поликлиника №2» в порядке, установленном действующим законодательством, может быть лишено права предоставления физическим и юридическим лицам платных медицинских услуг.

**ДОГОВОР №  
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Сочи

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения города Сочи «Стоматологическая поликлиника №2»**, зарегистрированное в Едином государственном реестр юридических лиц (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 23 № 008503007, выдано 17.05.2012 года Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 8 по Краснодарскому краю) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ермоленко Людмилы Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка) или его законный представитель \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Потребителю следующие медицинские услуги:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

предоставляемые в соответствии с договором и отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации и утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, именуемые в дальнейшем «медицинские услуги».

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

1.3. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1. Услуги Потребителю оказываются в соответствии с режимом и графиком работы Исполнителя, который доводится до сведения Потребителя при заключении договора.

2.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг, не предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора, требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, то они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Потребителем согласно прейскуранта.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.3. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю, Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.

При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю, Исполнитель обязан довести до сведения Потребителя всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Потребителю данных медицинских услуг.

2.4. Медицинские услуги, упомянутые в п. 1.1. настоящего договора, должны быть выполнены Исполнителем в течении срока установленного Стандартами оказания первичной медико-санитарной помощи, утвержденными Министерством Здравоохранения Российской Федерации.

2.5. Сроки, указанные в п. 2.4. могут быть увеличены или уменьшены, если в процессе выполнения медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение срока, указанного в п. 2.4. настоящего договора.

2.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется 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 Российской Федерации».

### **3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом и составляет сумму:

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ ) рублей \_\_\_\_\_ копеек.

3.2. Оплата Потребителем производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя после предоставления платной медицинской услуги.

3.3. При оплате наличным платежом в кассу Исполнитель обязан выдать Потребителю документы, подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек или второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности).

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. своевременно и качественно оказать Потребителю медицинские услуги в установленный договором срок;

4.1.2. обеспечить потребителя бесплатной достоверной информацией о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также предоставить по требованию потребителя информацию об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах согласно Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 №1006;

4.1.3. уведомить потребителя 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 и повлечь за собой невозможностью завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;

4.1.4. при оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные препараты и медицинские изделия, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;

4.1.5. обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

4.1.6. вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Потребителю услуг;

4.1.7. обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика;

4.1.8. хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Потребителя, и предоставлять ее без согласия Потребителя в установленных законом случаях, а также лицам, указанным Потребителем в пункте 5.8. настоящего договора.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;

4.2.2. привлекать для оказания Потребителю медицинских услуг третьих лиц;

4.2.3. в случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Потребителю стоимости оплаченной услуги.

4.2.4. требовать от Потребителя полной оплаты оказанных услуг.

4.3. Потребитель обязан:

4.3.1. своевременно оплатить представленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке установленные договором;

4.3.2. сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

4.3.3. соблюдать в полном объеме указания (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей;

4.3.4. своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем условий договора, а также о необходимости изменения назначенного Потребителю времени получения медицинской услуги.

4.4. Потребитель имеет право:

4.4.1. получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге;

4.4.2. отказаться от получения платной медицинской услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

## **5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ**

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги по адресу: 354340 г. Сочи, пер. Революции, 7.

5.2. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги на основании лицензии на медицинскую деятельность № ЛО-21-01-005643, выданной 25.03.2013 г. Министерством Краснодарского края (адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа: 350000 г. Краснодар, ул. Новокузнецкая, 67, тел. 8(861)254-30-14).

5.3. Потребитель уведомлен 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.

5.4. Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Потребителя и устанавливает отсутствие противопоказаний.

5.5. Началом предоставления медицинской услуги считается: первичный осмотр и обследование.

5.6. Медицинскую услугу оказывает врач (врачи):

---

(Ф.И.О., врачебная квалификационная категория)

5.7. Потребитель дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам:

---

(Ф.И.О. полностью)

5.8. Потребитель дает согласие на получение информации о своем здоровье лично (отказывается от получения информации). При отказе - эти сведения сообщить:

---

(Ф.И.О. полностью)

5.9. Потребителю по его требованию выдается листок нетрудоспособности в случаях, предусмотренных действующими нормативными актами.

5.10. Потребитель информирован:

5.10.1. О возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью:

---

В случае возникновения осложнений «Исполнитель» предпринимает действия, направленные на устранение их последствий без дополнительной оплаты.

5.10.2. О несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.

5.11. В случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством, Исполнитель обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Потребителя.

5.12. В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. № 152 «О персональных данных» Потребитель дает согласие Исполнителю на обработку персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью,

– в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

Потребитель медицинской помощи предоставляет право медицинским работникам, передавать персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя, в интересах обследования и лечения Потребителя.

Потребитель предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными Потребителя, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Потребителя посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договором ДМС).

Исполнитель имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (по договору ДМС) на обмен (прием и передачу) персональными данными Потребителя со страховыми медицинскими организациями (и территориальным фондом ОМС) с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

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

6.2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

6.2.1. назначения нового срока оказания услуги;

6.2.2. уменьшения стоимости предоставленной услуги;

6.2.3. исполнения услуги другим специалистом;

6.2.4. расторжения договора и возмещения убытков, в том числе понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.

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

## **7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ**

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

7.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

7.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

## 8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия - в судебном порядке.

8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

### РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

#### Исполнитель:

Муниципальное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Сочи «Стоматологическая  
поликлиника №2»  
Адрес: 354340, г. Сочи, А-340, пер. Революции, д.7  
ИНН 2317001494  
КПП 231701001  
Р/с 40701810600003000001  
Банк РКЦ Сочи г. Сочи  
БИК 040396000  
Управление по финансам, бюджету и контролю  
администрации города Сочи  
л/с 928512860  
Главный врач

\_\_\_\_\_  
/Л.Н. Ермоленко/

М.п.

#### Потребитель:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)  
Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Подпись)