

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА -ЮГРЫ
«НЯГАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»
БУ «НЯГАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»
ПРИКАЗ**

ПРИКАЗ

20.05.2016

г.Нягань

20.05/2016-2

Об утверждении положения
о порядке и условиях предоставления
платных медицинских услуг

На основании федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказа Департамента по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского АО – Югры от 22 марта 2011г. №3-нп «О порядке определения платы за оказание услуг, выполнение работ бюджетными и казенными учреждениями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», Устава бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке и условиях предоставления платных услуг в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи».
2. Признать утратившим силу Приказ №13-05/2014-2 от 13.05.2014г. «Об утверждении положения и условиях предоставления платных медицинских услуг».
3. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



А.Г. Иванов

СОГЛАСОВАНО:

И.о.Заместителя главного врача по
медицинской части

Н.П.Гладкая

Главный бухгалтер

Ж.Г.Постникова

Заместитель главного врача
по экономическим вопросам

О.Г.Шабалина

Юрисконсульт

А.Ю.Ланина

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
А.Г. Иванов
20» 05 2016 г.

**Положение о порядке и условиях предоставления платных услуг
в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа –Югры
«Няганская городская станция скорой медицинской помощи»**

1. Общие положения

1.1. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» гл.11 ст. 84, с Законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Департамента по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского АО – Югры от 22 марта 2011г. №3-нп «О порядке определения платы за оказание услуг, выполнение работ бюджетными и казенными учреждениями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», Уставом бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи».

1.2. Положение регламентирует вопросы организации оказания платных медицинских услуг населению бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» (далее - БУ «Няганская городская станция скорой медицинской помощи», учреждение, исполнитель).

2. Виды платных услуг

2.1. Учреждение предоставляет населению платные услуги в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке. Соответствующий перечень утверждается главным врачом в установленном порядке.

3. Условия предоставления платных услуг

3.1. Право предоставления платных услуг закреплено в Уставе Учреждения, утверждено учредителем;

3.2. Платные медицинские услуги населению могут быть оказаны только в рамках имеющейся лицензии на осуществление медицинской деятельности;

3.3. При оказании платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи;

3.4. Платные медицинские услуги должны оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе и объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

3.5. Цены на платные медицинские услуги рассчитываются в соответствии с Приказом Департамента по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского АО – Югры от 22 марта 2011г. №3-нп «О порядке определения платы за оказание услуг, выполнение работ бюджетными и казенными учреждениями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»

3.7. Учреждение имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

- на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика).

- применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

- при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

4. Информационное обеспечение

4.1. На стенде Учреждения, где оказываются платные услуги, в доступных для пациентов местах, а также посредством размещения на сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в наглядной и доступной форме размещается информация, содержащая, в частности, следующие сведения:

- сведения об учреждении, в т.ч. наименование, адрес места нахождения, график работы учреждения, копия документа о внесении сведений об учреждении в Единый государственный реестр юридических лиц, копия лицензии на осуществление медицинской деятельности, иные документы в соответствии с требованиями законодательства РФ. В т.ч. данные документы также могут быть предоставлены для ознакомления по требованию потребителя (заказчика);

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также графики работы непосредственных исполнителей платных услуг;

- виды медицинской помощи, предоставляемые населению бесплатно;

-порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

-виды медицинской помощи и медицинских услуг, не вошедшие в программу государственных гарантий оказания населению субъекта РФ бесплатной медицинской помощи и подлежащие оплате за счет средств работодателей - юридических и физических лиц, личных средств граждан и других источников;

-перечень платных услуг и прейскурант на оказываемые услуги;

- сведения об условиях, порядке, форме предоставления услуг и порядке их оплаты;

-сведения о льготах для отдельных категорий граждан;

-настоящее Положение;

-соответствующие нормативно-правовые акты, в т.ч. указанные в п.1.1. настоящего Положения.

-адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта РФ 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. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

4.3. При заключении договора по требованию потребителя (заказчика) ему предоставляется в доступной форме информация о платных услугах, содержащая следующие сведения: порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных услуг; информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.4. До заключения договора потребитель (заказчик) в письменной форме уведомляется 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 оказания платных услуг

5.1. Оказание платных услуг населению осуществляется в соответствии с установленным режимом работы Учреждения.

5.2. Платные услуги оказываются в соответствии с заключенными с гражданами или организациями договорами на оказание платных услуг в письменной форме. Договоры с гражданами от имени Учреждения кроме главного врача могут подписываться иными уполномоченными главным врачом лицами. Представителем Учреждения при заключении договора не может выступать непосредственный исполнитель платных услуг. В договоре с гражданами регламентируются условия и сроки оказания услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон, а также содержится информация

об ознакомлении гражданина о порядке получения данной услуги на безвозмездной основе. Договоры с организациями от имени Учреждения подписывает главный врач.

5.3. До начала оказания услуги пациент оплачивает стоимость услуги и представляет исполнителю услуги кассовый чек или квитанцию установленного образца, подтверждающую факт оплаты.

5.4. При оказании платных услуг оплата производится по факту оказания услуги, по безналичному расчету, через любое отделение банка РФ, на указанный расчетный счет, возможна 100% предоплата.

5.5. Оплата за услуги производится в учреждениях банков.

5.6. Пациенты, пользующиеся платными услугами, обязаны выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной услуги включая сообщение исполнителю необходимых для него сведений, а также установленные в Учреждении правила внутреннего распорядка для сотрудников и пациентов.

5.7. В случае если при предоставлении платных 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 в Российской Федерации".

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

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

5.10. 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".

5.11. Исполнитель предоставляет платные услуги, качество которых соответствует условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым законодательством РФ к услугам соответствующего вида.

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

5.13. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

6. Права пациентов и ответственность учреждения

6.1. При получении платных услуг в Учреждении пациентам обеспечивается соблюдение прав, предусмотренных главой 4 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

6.2. В соответствии с законодательством Российской Федерации Учреждение 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;

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

6.4. При несоблюдении Учреждением обязательств по срокам исполнения услуг потребитель вправе по своему выбору:

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

6.5. Нарушение установленных договором сроков исполнения услуги должно сопровождаться выплатой потребителю неустойки в порядке и размере, определяемых Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» или договором;

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

6.6. В случае невозможности исполнения услуг, возникшей по вине потребителя, услуги подлежат оплате в объеме фактически понесенных расходов;

6.7. Претензии и споры, возникшие между потребителем (заказчиком) и Учреждением разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Контроль за оказанием платных медицинских услуг

7.1. Контроль за организацией, исполнением и качеством оказываемых платных услуг, правильностью взимания платы с населения, надлежащей постановкой учета и достоверностью отчетности осуществляют в пределах своей компетенции: должностные лица Учреждения:

- Главный врач Учреждения;
- заместитель главного врача по медицинской части;
- главный бухгалтер;
- орган, осуществляющий функции учредителя и территориальные органы Росздравнадзора и Роспотребнадзора.

Приложение 2
к Положению о порядке и условиях
предоставления платных услуг
в Бюджетном учреждении Ханты–Мансийского автономного округа – Югры
«Няганская городская станция скорой медицинской помощи»

ИНСТРУКЦИЯ

**по порядку заключения договора на оказание платных медицинских услуг
в Бюджетном учреждении Ханты–Мансийского автономного округа – Югры
«Няганская городская станция скорой медицинской помощи»**

1. Настоящая Инструкция разработана во исполнение Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

2. Настоящая Инструкция обязательна для исполнения всеми должностными лицами, участвующими в процедуре заключения договоров на оказание медицинских услуг в БУ «Няганская городская станция скорой медицинской помощи (далее - Организация).

3. Услуга предоставляется по заявке юридического или физических лиц в форме письма на имя главного врача БУ «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» с указанием точного места и времени проведения мероприятия.

3.1. Заявки принимаются за 5 дней до оказания услуги.

3.2. Регистрация заявок производится у секретаря, затем рассматривается и подписывается Главным врачом.

3.3. Особенности оказания платной услуги:

Отмена заявки, изменение времени и места оказания услуги согласовываются, на основании письменной заявки заказчика, не позднее, чем за сутки до оказания услуги.

4. Основным условием заключения договора на оказание медицинских услуг является:

4.1.1. информирование потребителей (заказчиков) 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;

4.1.2. информирование потребителей (заказчиков) о наименовании юридического лица, адресе места нахождения юридического лица, данных документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию, сведениях 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), перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведениях об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты, сведениях о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, режиме работы медицинской организации, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, адресах и телефонах 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. (Вышеуказанная информация в доступной форме размещена на общедоступных стендах, расположенных на территории Организации, на сайте, а также в информационных материалах, находящихся в регистратуре Организации;

4.1.3. информирование потребителя (заказчика) о правах пациента, предоставленных ему в соответствии с федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, законом РФ «О защите прав потребителей» №2300-1 от 07.02.1992";

4.1.4. уведомление 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

Результатом информирования, уведомления потребителя (заказчика) является подписание потребителем (заказчиком) Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

4.1.5. Ознакомление потребителя (заказчика) с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ и по результатам ознакомления получение письменного согласия потребителя (заказчика) на обработку персональных данных.

4.1.6. Предъявление потребителем (заказчиком) паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, для законного представителя предъявление документов, удостоверяющих права данного лица, как законного представителя.

Для заключения договора необходимо предоставление следующих сведений:

- фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);
- фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица.

5. Договор на оказание медицинских услуг может заключаться в отношении следующих категорий физических лиц:

- 1) совершеннолетних граждан;
- 2) несовершеннолетних граждан от 14 до 18 лет;
- 3) несовершеннолетних граждан до 14 лет или граждан лишенных дееспособности.

5.1. В случае обращения за оказанием медицинской помощи совершеннолетнего гражданина, т.е. гражданина достигшего 18 летнего возраста в преамбуле в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя, отчество данного гражданина, в графе «действующего от имени и в интересах _____ (в дальнейшем именуемый «Потребитель»)), делается отметка «самого себя». В разделе «Реквизиты и подписи сторон» указываются паспортные данные гражданина. Ставится подпись гражданина.

5.2. В случае обращения за оказанием медицинской помощи несовершеннолетнего гражданина в возрасте от 14 до 18 лет:

5.2.1. Несовершеннолетние граждане в возрасте от 16 до 18 лет объявленные полностью дееспособными, если таковое решение было принято органом опеки и попечительства или по решению суда. В данном случае договор заключается непосредственно с данным лицом в порядке указанном для заключения договора с совершеннолетним гражданином, достигшим 18-летнего возраста. Помимо паспортных данных в данном случае указываются реквизиты решения органа опеки и попечительства или суда, которым гражданин объявлен полностью дееспособным.

5.2.2. Несовершеннолетние граждане в возрасте от 14 до 18 лет, заявившие о своем праве заключить договор самостоятельно, вправе заключить такой договор только с письменного согласия родителей.

В данном случае в преамбуле договора в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя и отчество несовершеннолетнего гражданина, в графе «действующего от имени и в интересах _____ (в дальнейшем именуемый «Потребитель»)), делается отметка «самого себя». В разделе «Реквизиты и подписи сторон» указываются паспортные данные гражданина (при отсутствии паспорта данные свидетельства о рождении). Ставится подпись гражданина в графе «Несовершеннолетний от 14 до 18 лет, с согласия представителей».

К договору прикладывается письменное согласие законного представителя с указанием следующих данных:

- фамилия, имя и отчество законного представителя;
- сведения о том, кем приходится представитель несовершеннолетнему (родитель, усыновитель, попечитель);
- данные документа, удостоверяющего право представительства (только для попечителя) либо указывается «на основании данных паспорта».
- паспортные данные законного представителя.
- ставится подпись законного представителя.

5.2.3. Несовершеннолетние граждане в возрасте от 14 до 18 лет, не заявившие о своем праве заключить договор самостоятельно.

В данном случае в преамбуле договора в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя и отчество законного представителя, в графе «действующего от имени и в интересах _____ (в дальнейшем именуемый «Потребитель»)» ставятся фамилия, имя и отчество несовершеннолетнего гражданина.

В разделе «Реквизиты и подписи сторон»

В разделе «Заказчик» указываются данные и ставится подпись законного представителя, в разделе «Потребитель» указываются данные несовершеннолетнего гражданина.

Несовершеннолетний пациент знакомится с содержанием договора и удостоверяет его с согласия законным представителем в графе «Несовершеннолетний от 14 до 18 лет, с согласия представителей».

5.3. В случае необходимости оказания медицинской помощи несовершеннолетнему гражданину в возрасте до 14 лет либо совершеннолетнему гражданину лишенному на основании решения суда дееспособности договор заключается с законным представителем данного гражданина.

В данном случае в преамбуле договора в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя и отчество законного представителя, в графе «действующего от имени и в интересах _____ (в дальнейшем именуемый «Потребитель»)» ставятся фамилия, имя и отчество несовершеннолетнего гражданина.

В разделе «Заказчик» указываются данные и ставится подпись законного представителя, в разделе «Потребитель» указываются данные несовершеннолетнего гражданина.

5.4. Законными представителями во 2 и 3 случаях могут быть родители, усыновители или попечители. Полномочия родителей и усыновителей проверяются по данным паспорта и свидетельства о рождении ребенка, полномочия попечителей – по удостоверению попечителя. Единой установленной формы удостоверения не существует, главное – в удостоверении должны содержаться сведения о факте установления попечительства с указанием попечителя и находящегося на попечительстве. Если удостоверение отсутствует, должно быть соответствующее разрешение органов опеки и попечительства.

5.5. Во всех перечисленных случаях возможно заключение договора на оказание медицинских услуг с оплатой третьими лицами. Возможно заключение данных договоров в случае оплаты родителями медицинских услуг пациентам, достигшим 18 летнего возраста – учащимся/студентам, но не имеющим самостоятельных доходов, в случае оплаты медицинских услуг престарелым родителям и т.д. при желании клиента.

В данном случае, договоры заключаются по вышеуказанным правилам, но в преамбуле в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя и отчество совершеннолетнего гражданина, намеревающегося заключить договор и оплатить услуги, в графе «действующего от имени и в интересах _____ (в дальнейшем именуемый «Потребитель»)» указывается лицо, в отношении которого заключается договор, в разделе «Реквизиты и подписи сторон» в разделе «Заказчик» указываются данные и ставится подпись заказчика, в разделе «Потребитель» указываются данные и ставится подпись лица в отношении, которого заключается договор.

6. В случае, если физическое лицо намеревается получить единичную услугу – первичный прием (осмотр, консультация) любого врача – специалиста, с данным физическим лицом заключается договор по типовой форме на оказание услуг при лечении по утвержденной форме. При необходимости оказания в рамках данного приема дополнительных услуг, врач-специалист предварительно согласовывает с Потребителем, а в случае, если Заказчик и Потребитель не совпадают, то и с Заказчиком и с Потребителем необходимость оказания дополнительной услуги и ее цену и при условии получения письменного согласия, оказывают услугу.

Во всех остальных случаях с физическим лицом заключается договор по типовой форме на оказание единичной услуги по утвержденной форме.

7. Возможно заключение договора долгосрочного с физическим лицом в отношении него и членов его семьи. В данном случае обязательно соблюдение требований, изложенных в пункте 3 настоящей инструкции, о предварительном получении информированных согласий всех членов семьи.

8. Договор составляется по количеству участников договора.

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
(с организацией)

г. Нягань

« » _____ 2016 г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» действующее на основании свидетельства 86 № 002402625 от 30.11.2014 г., выданное Межрайонной ИФНС России №3 по Ханты-Мансийскому округу - Югре, лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО-86-01-000990 от 26.12.2011 г., выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО - Югры (ул. Карла Маркса, 30, г. Ханты-Мансийск, 628011; тел/факс: (3467) 33-37-41), включающую в себя работы (услуги), выполняемые: При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: организации здравоохранения И общественному здоровью, медицинской статистике, скорой медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью; при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, медицинской статистике, скорой медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью. При проведении медицинских осмотров, экспертиз организуются проведение медицинских после рейсовым), медицинских освидетельствований и медицинских и выполняются следующие работы (услуги): при осмотров по: медицинским осмотрам (перед рейсовым после рейсовым)

лице главного врача Иванова Алексея Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель, Учреждение», с одной стороны и

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах

именуемого(ой) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя, обязанность оказать на платной основе в разумные сроки, а Заказчик оплатить следующие медицинские услуги:

№	Наименование услуги	Срок (период) оказания; Дата, время	Специалист, категория	Стоимость
Итого				

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить надлежащее качество медицинских услуг, предупредить Заказчика о необходимых ограничениях при проведении лечения и диагностики и возможных негативных последствиях в случае нарушения заказчиком рекомендаций специалистов Исполнителя;
- оформлять медицинскую документацию в соответствии с действующим законодательством;
- предупреждать заказчика, в случае если при предоставлении указанных в договоре платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором;
- не предоставлять заказчику дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без согласия заказчика.

2.2. Заказчик обязуется:

- оплатить услуги в порядке и в сроки, установленные настоящим договором;
- обязуется выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, в т. ч. выполнять рекомендации лечащего врача;

2.3. Заказчик имеет право выбора специалиста.

3. Порядок расчета

3.1. Заказчик производит расчет безналичным переводом на расчетный счет Учреждения в порядке 100% предоплаты.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).
- 4.2. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Заказчиком предписаний и рекомендаций Исполнителя.
- 4.3. Исполнитель несет ответственность за качество и набор действий, составляющих платную медицинскую услугу, которые определяются действующим в момент ее оказания медико-экономическим стандартом или договором на оказание услуг.
- 4.4. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком только за умышленные виновные действия персонала. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц.
- 4.5. (Заказчик) Потребитель несет ответственность за прямой действительный ущерб, нанесенный Исполнителю, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.6. (Заказчик) Потребитель несет ответственность за полноту и достоверность предоставленных Исполнителю сведений.

5. Особые условия

- 5.1. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.
- 5.2. Заказчику разъяснен порядок и условия получения данной медицинской услуги на безвозмездной основе в рамках программы (территориальной программы) государственных гарантий, в т.ч. в других медицинских организациях. С перечнем услуг Заказчик ознакомлен.
- 5.3. По требованию одной из сторон на предоставление оказываемых исполнителем услуг может быть составлена смета.
- 5.4. 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 в Российской Федерации".
- 5.5. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) на предоставление платных медицинских услуг.

6. Срок действия договора

- 6.1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон.
- 6.2. Договор также расторгается в случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Порядок рассмотрения споров

- 7.1. В случае возникновения споров Стороны примут все меры для их разрешения путем переговоров.
- 7.2. При не достижении согласия по спорным вопросам путем переговоров, спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

8. Заключительные положения

- 8.1. Договор составлен в количестве - по одному экземпляру для каждой Стороны, имеющих равную юридическую силу.
- 8.2. Заказчик обязуется предоставить Потребителю по его требованию экземпляр настоящего Договора.

9. Подписи и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Бюджетное учреждение Ханты–Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» 628181, Тюменская обл., ХМАО-Югра, г. Нягань, пр. Нефтяников, д.11
 Банковские реквизиты: ИНН: 8610016278; КПП: 861001001; ОГРН: 1048600206940
 РКЦ ХАНТЫ-МАНСЙСК Г ХАНТЫ-МАНСЙСК БИК 047162000
 Р. С 4060 1810 2000 0300 0001
 Депфин Югры(БУ «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» 620.34.349.0)
 (34672) 6-57-76 Приемная 8(34672) 6-45-22 Главный врач 8(34672) 5-12-18 Зам. главного врача 8(34672) 6-00-35 Бухгалтерия

ПОТРЕБИТЕЛЬ

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

тел. _____

Один экземпляр договора получен

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
(с физическим лицом)

г. Нягань

« » _____ 2016г.

Бюджетное учреждение Ханты–Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» действующее на основании свидетельства 86 № 002402625от30.11.2014г., выданное Межрайонной ИФНС России №3 по Ханты-Мансийскому округу - Югре, лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО-86-01-000990от26.12.2011г., выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО - Югры (ул. Карла Маркса, 30, г. Ханты-Мансийск, 628011; тел/факс: (3467) 33-37-41), включающую в себя работы (услуги), выполняемые: При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании

скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: организации здравоохранения И общественному здоровью, медицинской статистике, скорой медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью; при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, медицинской статистике, скорой медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью. При проведении медицинских осмотров, экспертиз организуются проведение медицинских после рейсовым), медицинских освидетельствований и медицинских и выполняются следующие работы (услуги): при осмотрах по: медицинским осмотрам (пред рейсовым после рейсовым)

лице главного врача Иванова Алексея Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель, Учреждение», с одной стороны и в лице главного врача Иванова Алексея Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель, Учреждение», с одной стороны и

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя, обязанность оказать на платной основе в разумные сроки, а Потребитель оплатить следующие медицинские услуги:

№	Наименование услуги	Срок (период) оказания; Дата, время	Специалист, категория	Стоимость
Итого				

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить надлежащее качество медицинских услуг, предупредить Потребителя о необходимых ограничениях при проведении лечения и диагностики и возможных негативных последствиях в случае нарушения Потребителем рекомендаций специалистов Исполнителя;
- оформлять медицинскую документацию в соответствии с действующим законодательством;
- предупреждать Потребителя, в случае если при предоставлении указанных в договоре платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором;
- не предоставлять Потребителю дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без согласия Потребителя;

2.2. Потребитель обязуется:

- оплатить услуги в порядке и в сроки, установленные настоящим договором;
- обязуется выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, в т. ч. выполнять рекомендации лечащего врача;

2.3. Потребитель имеет право выбора специалиста.

3. Порядок расчета

3.1. Заказчик производит расчет безналичным переводом на расчетный счет Учреждения в порядке 100% предоплаты.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

4.2. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Потребителем предписаний и рекомендаций Исполнителя.

4.3. Исполнитель несет ответственность за качество и набор действий, составляющих платную медицинскую услугу, которые определяются действующим в момент ее оказания медико-экономическим стандартом или договором на оказание услуг.

4.4. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем только за умышленные виновные действия персонала. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц.

4.5. Потребитель несет ответственность за прямой действительный ущерб, нанесенный Исполнителю, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. Потребитель несет ответственность за полноту и достоверность предоставленных Исполнителю сведений.

5. Особые условия

5.1. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.2. Потребителю разъяснен порядок и условия получения данной медицинской услуги на безвозмездной основе в рамках программы (территориальной программы) государственных гарантий, в т.ч. в других медицинских организациях. С перечнем услуг Потребитель ознакомлен.

5.3. По требованию одной из сторон на предоставление оказываемых исполнителем услуг может быть составлена смета.

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

5.5. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) на предоставление платных медицинских услуг.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон.

6.2. Договор также расторгается в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Порядок рассмотрения споров

7.1. В случае возникновения споров Стороны примут все меры для их разрешения путем переговоров.

7.2. При не достижении согласия по спорным вопросам путем переговоров, спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

8. Заключительные положения

8.1. Договор составлен в количестве - по одному экземпляру для каждой Стороны, имеющих равную юридическую силу.

9. Подписи и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» 628181, Тюменская обл., ХМАО-Югра, г. Нягань, пр. Нефтяников, д. 11
Банковские реквизиты: ИНН: 8610016278; КПП: 861001001; ОГРН: 1048600206940
РКЦ ХАНТЫ-МАНСЙСК Г ХАНТЫ-МАНСЙСК БИК 047162000
Р. С 4060 1810 2000 0300 0001
Депфин Югры (БУ «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» 620.34.349.0)
(34672) 6-57-76 Приемная 8(34672) 6-45-22 Главный врач 8(34672) 5-12-18 Зам. главного врача 8(34672) 6-00-35 Бухгалтерия

ПОТРЕБИТЕЛЬ

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

тел. _____

Один экземпляр договора получен

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Потребитель

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Нягань

« » _____ 2016г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» действующее на основании свидетельства 86 № 002402625 от 30.11.2014г., выданное Межрайонной ИФНС России №3 по Ханты-Мансийскому округу - Югре, лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО-86-01-000990 от 26.12.2011г., выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО - Югры (ул. Карла Маркса, 30, г. Ханты-Мансийск, 628011; тел/факс: (3467) 33-37-41), включающую в себя работы (услуги), выполняемые: При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: организации здравоохранения И общественному здоровью, медицинской статистике, скорой медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью; при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, медицинской статистике, скорой медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью. При проведении медицинских осмотров, экспертиз организуются проведение медицинских после рейсовым). медицинских освидетельствований и медицинских и выполняются следующие работы (услуги): при осмотрах по: медицинским осмотрам (перед рейсовым после рейсовым)

в лице главного врача Иванова Алексея Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель, Учреждение», с одной стороны и в лице главного врача Иванова Алексея Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель, Учреждение», с одной стороны и

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах

именуемого(ой) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя, обязанность оказать на платной основе в разумные сроки, а Заказчик оплатить следующие медицинские услуги:

№	Наименование услуги	Срок (период) оказания; Дата, время	Специалист, категория	Стоимость
Итого				

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить надлежащее качество медицинских услуг, предупредить Заказчика о необходимых ограничениях при проведении лечения и диагностики и возможных негативных последствиях в случае нарушения заказчиком рекомендаций специалистов Исполнителя;
- оформлять медицинскую документацию в соответствии с действующим законодательством;
- предупреждать заказчика, в случае если при предоставлении указанных в договоре платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором;
- не предоставлять заказчику дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без согласия заказчика.

2.2. Заказчик обязуется:

- оплатить услуги в порядке и в сроки, установленные настоящим договором;
- обязуется выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, в т. ч. выполнять рекомендации лечащего врача;

2.3. Заказчик имеет право выбора специалиста.

3. Порядок расчета

3.1. Заказчик производит расчет путем внесения наличных денежных средств на расчетный счет учреждения в порядке 100% предоплаты.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

4.2. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Заказчиком предписаний и рекомендаций Исполнителя.

4.3. Исполнитель несет ответственность за качество и набор действий, составляющих платную медицинскую услугу, которые определяются действующим в момент ее оказания медико-экономическим стандартом или договором на оказание услуг.

4.4. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком только за умышленные виновные действия персонала. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц.

4.5. Заказчик несет ответственность за прямой действительный ущерб, нанесенный Исполнителю, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. Заказчик несет ответственность за полноту и достоверность предоставленных Исполнителю сведений.

5. Особые условия

5.1. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.2. Заказчику разъяснен порядок и условия получения данной медицинской услуги на безвозмездной основе в рамках программы (территориальной программы) государственных гарантий, в т.ч. в других медицинских организациях. С перечнем услуг Заказчик ознакомлен.

5.3. По требованию одной из сторон на предоставление оказываемых исполнителем услуг может быть составлена смета.

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

5.5. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) на предоставление платных медицинских услуг.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон.

6.2. Договор также расторгается в случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Порядок рассмотрения споров

7.1. В случае возникновения споров Стороны примут все меры для их разрешения путем переговоров.

7.2. При не достижении согласия по спорным вопросам путем переговоров, спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

8. Заключительные положения

8.1. Договор составлен в количестве - по одному экземпляру для каждой Стороны, имеющих равную юридическую силу.

9. Подписи и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Бюджетное учреждение Ханты–Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» 628181, Тюменская обл., ХМАО-Югра, г. Нягань, пр. Нефтяников, д.11
Банковские реквизиты: ИНН: 8610016278; КПП: 861001001; ОГРН: 1048600206940
РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК Г ХАНТЫ-МАНСИЙСК
БИК 047162000
Р. С 4060 1810 2000 0300 0001
Депфин Югры(БУ «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» 620.34.349.0)
(34672) 6-57-76 Приемная 8(34672) 6-45-22 Главный врач 8(34672) 5-12-18 Зам. главного врача 8(34672) 6-00-35 Бухгалтерия

ПОТРЕБИТЕЛЬ

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

тел. _____

Один экземпляр договора получен

Исполнитель _____

Потребитель _____

МП

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа –Югры
«Няганская городская станция скорой медицинской помощи»

Информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства

Я, _____

Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

«_____» _____ г. р.,

проживающий по адресу: _____

и при оказании мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть) _____

Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступит законный представитель

«_____» _____ г. р.,

проживающему по адресу: _____

адрес ребенка, лица, от имени которого, выступит законный представитель

Первичной медико-санитарной помощи в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа –Югры «Станция скорой медицинской помощи»

отказываюсь от следующих видов медицинского вмешательства, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (зарегистрирован Минюстом России 5 мая 2012 г. № 24082) (далее - виды медицинских вмешательств):

Медицинским работником _____

должность, Ф.И.О. медицинского работника

в доступной для меня форме мне даны разъяснения о возможных последствиях отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств. Мне разъяснено, что после оформления настоящего отказа, при возникновении необходимости проведения отдельного вида медицинского вмешательства, я имею право дать информированное добровольное согласие на одно или несколько видов медицинских вмешательств, указанных в настоящем отказе от видов медицинского вмешательства.

Подпись, _____

Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

Подпись, _____

Ф.И.О. медицинского работника

«_____» _____ г.
Дата оформления отказа от вида медицинского вмешательства

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Няганская городская станция скорой медицинской помощи»

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

_____ 201 г.

Я, заказчик, потребитель, пациент _____, карта пациента N _____, в рамках договора на оказание платных медицинских услуг и на основании ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" добровольно заявляю о согласии на медицинское вмешательство в форме _____

(вариант медицинского вмешательства)

- Мне разъяснено и я осознаю, что во время медицинского вмешательства могут возникнуть непредвиденные обстоятельства и осложнения. В таком случае я согласен(на) на то, что ход медицинского вмешательства может быть изменен врачами по их усмотрению.
- Я предупрежден(а) о факторах риска и понимаю, что медицинское вмешательство сопряжено с риском потери крови, возможностью инфекционных осложнений, нарушений со стороны сердечно-сосудистой и других систем жизнедеятельности организма, непреднамеренного причинения вреда здоровью и даже неблагоприятного исхода.
- Я предупрежден(а), что в ряде случаев могут потребоваться повторные медицинские вмешательства, в т.ч. в связи с возможными послеоперационными осложнениями или с особенностями течения заболевания, и даю свое согласие на это.
- Я поставил(а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною (представляемым) и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, в т.ч. носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях, передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня (представляемого) во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов. Сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.
- + Я знаю, что во время медицинского вмешательства возможна потеря крови и _____ даю согласие на переливание донорской или ауто (собственной) крови и ее компонентов.
- Я согласен(на) на запись хода медицинского вмешательства на информационные носители и демонстрацию лицам с медицинским образованием исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.
- Мне была предоставлена возможность задать вопросы о степени риска и пользе оперативного вмешательства, в т.ч. переливаний донорской или ауто (собственной) крови и/или ее компонентов, и врач дал понятные мне исчерпывающие ответы.
- Дополнительная информация:

Пациент (законный представитель): _____

паспорт: серия _____, N _____,
выдан _____

_____ г.

Расписался в моем присутствии:

Врач _____

(должность, Ф.И.О.)

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Няганская городская станция скорой медицинской помощи»

Уведомление пациента о несоблюдении назначений (рекомендаций) врача
при оказании платных медицинских услуг

_____ 201__ г.

Я, _____, заказчик, потребитель, пациент _____,

карта пациента N _____, в рамках договора на оказание платных медицинских услуг изъявил желание получить платные медицинские услуги в муниципальном бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» (далее - Учреждение), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что при медицинском вмешательстве и после него, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.
2. Мне разъяснено, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой мне платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.
3. Я согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за их возникновение.
4. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.
5. Настоящее уведомление мною прочитано, я в полном объеме проинформирован и осознаю последствия несоблюдения мною назначений (рекомендаций) врача.

Пациент (Заказчик):

паспорт: серия _____, N _____,
выдан _____

г. 1

**Уведомление пациента о несоблюдении назначений (рекомендаций) врача
при оказании платных медицинских услуг**

" " _____ 201__ г.

Я, _____, заказчик, потребитель, пациент _____, карта пациента N _____, в

рамках договора на оказание платных медицинских услуг изъявил желание получить платные медицинские услуги в муниципальном бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа –Югры «Няганская городская станция скорой медицинской помощи» (далее - Учреждение), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что при медицинском вмешательстве и после него, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.
2. Мне разъяснено, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой мне платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.
3. Я согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за их возникновение.
4. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.
5. Настоящее уведомление мною прочитано, я в полном объеме проинформирован и осознаю последствия несоблюдения мною назначений (рекомендаций) врача.

Пациент (Заказчик) :

паспорт: серия _____, N _____,

выдан _____

_____ " " _____

_____ г.1