

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
«СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3»

ПРИКАЗ

21 ноября 2018 года

№ 185


г. Астрахань

«О внесении изменений в приказ  
№ 71 от 24.02.2016 г. «Об организации  
предоставления платных медицинских  
услуг населению в ГБУЗ АО «СП №3»»

*ПРИКАЗЫВАЮ:*

1. Признать утратившим силу приказ № 167 от 01.10.2018 г.
2. Внести изменения в приказ ГБУЗ АО «СП №3» № 71 от 24.02.2016 г.
3. Утвердить форму договора на оказание платных услуг физическим лицам согласно приложению № 1.
4. Разместить настоящий приказ на информационном стенде учреждения, а также в сети «Интернет» на официальном сайте учреждения.
5. Сотрудникам ГБУЗ АО «СП №3», оказывающих платные стоматологические услуги строго соблюдать порядок предоставления платных стоматологических услуг.
6. Копию настоящего приказа для руководства в работе передать заместителю главного врача по медицинской части и заведующим отделениями.
7. Приказ вступает в силу с 21.11.2018 г.
8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач  
ГБУЗ АО «СП №3»



М.Г. Шумилова

к приказу 185 от "21"ноября 2018г.

Я подтверждаю ,что лечащий врач проинформировал меня о возможности получения медицинской помощи в рамках программы госгарантий бесплатного оказания медицинской помощи и территориальных программ госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, с использованием медицинских препаратов стоматологических материалов и эндодонтического инструментария российского производства, за исключением материалов, не имеющих аналогов российского производства.

\_\_\_\_\_  
Подпись заказчика

ДОГОВОР № \_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг

г. Астрахань

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3» (лицензия на медицинскую деятельность №ЛО30-01 000831 от «12» сентября 2013 года, выданной Министерством здравоохранения Астраханской области, 414056, г. Астрахань, ул.Татищева, 16«В», тел.8(851)254-92-30), в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице главного врача Шумиловой Марии Геннадиевны, действующего на основании Устава с одной стороны, и гражданин(ка) \_\_\_\_\_ проживающий по адресу \_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах пациента \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем,

### 1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с Договором Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе медицинские услуги по наименованию, стоимости и в сроки, указанные в п. 1.2 настоящего Договора Заказчику (Пациенту), а Заказчик обязуется принять данные услуги и оплатить их.

1.2. Сроки оказания и стоимость оказания платных медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора:

Наименование платной медицинской услуги	Сроки исполнения платной медицинской услуги	Стоимость оказания платной медицинской услуги

1.3. По завершению оказания платной медицинской услуги Исполнитель приступает к оказанию следующей платной медицинской услуги только после заключения и подписания Акта выполненных работ по предыдущей платной медицинской услуге.

1.4. Все изменения, вносимые в п. 1.2 согласуются Сторонами и оформляются в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору.

### 2. Условия и порядок оказания услуг



2.1. Исполнитель в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя, расположенном по адресу :

414004, г.Астрахань, Кировский район, ул.С.Перовской 101/11

2.2. При привлечении Исполнителем к оказанию медицинских услуг третьих лиц Исполнитель доводит до сведения Заказчика место и время оказания ему медицинских услуг.

2.3. Исполнитель осуществляет свою деятельность в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

-2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

-1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической.

-4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; эпидемиологии.

-7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

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

### 3. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты

1. 3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги Исполнителю в объеме, установленном в п. 1.2 к настоящему Договору. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте [www.gbuaosp3.ru /](http://www.gbuaosp3.ru/) и на информационных стендах Исполнителя.

3.2. Заказчик оплачивает медицинские услуги Исполнителю путем предоплаты в размере 100% стоимости услуг по прейскуранту. Денежные средства вносятся в кассу Исполнителя или перечисляются на расчетный счет Исполнителя.

### 4. Права и обязанности сторон

4.1. «Заказчик» обязуется:

4.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанным в п. 1.2 настоящего Договора;

4.1.2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него (пациента) других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания;

4.1.3. соблюдать внутренний режим нахождения в лечебных отделениях учреждения;

4.1.4. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия у него (пациента);

4.1.5. согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.

4.2. «Заказчик» имеет право:

4.2.1. требовать от «Исполнителя» предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг, о квалификации и сертификации специалистов;

4.2.2. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

4.2.3. получать от «Исполнителя» для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т. д.;

4.2.4. требовать проведения консилиума или консультаций других специалистов;

4.2.5. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);

4.2.6. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

4.2.7. дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;

4.2.8. отказаться в письменной форме от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги в порядке, предусмотренном п. 1.4 настоящего Договора.

4.2.9. при несоблюдении «Исполнителем» обязательств по срокам исполнения услуг:

а) потребовать назначения нового срока оказания услуг;

б) потребовать исполнения услуг другим специалистом;

в) расторгнуть договор;

г) потребовать возмещение убытков, уменьшение стоимости предоставленной услуги.

4.2.2.3. «Исполнитель» обязуется:

4.3.1. оказать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;

4.3.2. в случае невыполнения взятых обязательств возместить «Заказчику» стоимость лечения.



4.3.3. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья «Заказчика» (пациента) (врачебную тайну);

4.3.4. ознакомить «Заказчика» о возможности получения данного вида медицинской помощи на бесплатной основе, при наличии таковой в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, при подписании данного договора.

4.4. «Исполнитель» имеет право:

4.4.1. Требовать от «Заказчика» (Потребителя) соблюдения:

- внутреннего режима пребывания в лечебных отделениях учреждения;
- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, и других предписаний;

4.4.2. в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении «Заказчиком» своих обязательств. При этом «Исполнитель» возмещает «Заказчику» стоимость пропорционально оставшемуся сроку лечения;

4.4.3. в случае возникновения неотложных состояний «Исполнитель» имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

## **5. Ответственность сторон**

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с настоящим Договором и законодательством Российской Федерации.

5.2. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и завершается с момента получения всех платных медицинских услуг, предусмотренных п. 1.2 настоящего Договора, а также подписанных Актов выполненных услуг (работ).

## **7. Изменение условий и расторжение Договора**

7.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

7.2. Заказчик вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Заказчик обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика и выставляет Заказчику счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Потребителю услуг(и), от которых(ой) он отказался. Заказчик с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Заказчиком денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Заказчику в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

## **8. Заключительные положения**

8.1. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

8.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.3. Все дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8.4. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что он (она), был(а) проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте исполнителя [www.gbuzaozp3.ru](http://www.gbuzaozp3.ru) и информационных стендах Исполнителя.

8.5. Информационные стенды Исполнителя находятся в поликлинике по адресу: 414004, г.Астрахань, ул.С.Перовской 101/11

## 9. Информация о пациенте, реквизиты и подписи сторон

### СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Год и место рождения физического лица: \_\_\_\_\_

Адрес места

жительства: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ): \_\_\_\_\_

#### «ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ГБУЗ АО "СП№3".

Адрес: 414004, г. Астрахань,

ул. С. Перовской 101/11

ИНН 3015029488

КПП 301501001

ОКПО 01917485

Банк: Отделение Астрахани г. Астрахань

БИК 041203001; р/с 40601810300003000001

Лицевой счет: 20854Ч94616

ОГРН 1023000856141, выданный на основании  
свидетельства ИФНС РФ по Кировскому району  
г. Астрахани серия 30№ 000653108 от 10.12.2002г.  
ОКОНХ 91514

Управление Росздравнадзора по Астраханской области  
414040, г. Астрахань, ул. Коммунистическая, 27, тел. 61-29-61

#### «ЗАКАЗЧИК»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 10. ПОДПИСИ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

\_\_\_\_\_  
(подпись и ФИО)

«ЗАКАЗЧИК»

\_\_\_\_\_  
(подпись и ФИО)

«Исполнитель» 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.

\_\_\_\_\_  
Подпись заказчика