

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1»

ПРИКАЗ

11.04.2018 г.

№ 134- п

г. Красноярск

Об организации платных медицинских  
услуг в КГБУЗ КККВД №1

С целью повышения доступности оказания населению Красноярского края медицинской помощи дерматовенерологического профиля, в соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 39.1 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10. 2012 г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», и на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Отменить приказ КГБУЗ КККВД №1 от 05.06.2017 г. № 238- п «Об организации платных медицинских услуг в КГБУЗ КККВД №1»;
2. Организовать оказание следующих платных медицинских услуг в КГБУЗ КККВД №1:
  - 2.1. По адресу: 660099, г. Красноярск, ул. Брянская, д.79:
    - а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:
      - 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, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;
    - б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
    - в) 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;

г) 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.

2.2. По адресам: 662115, Красноярский край, г. Ачинск, ул. Чкалова, 26

663604, Красноярский край, г. Канск, ул. Волго-Донская, 1

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- 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, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

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

в) 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;

г) 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.

д) медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний,

представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдачи либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

2.3. По адресу: 662549, Красноярский край, г. Лесосибирск, ул. Чапаева, 1 А

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- 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, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

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

в) 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;

г) 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;

д) медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдачи либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации;

е) медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые).

3. Назначить ответственными:

3.1. За организацию и качество оказания платных медицинских услуг населению Красноярского края в КГБУЗ КККВД № 1:

- заместителя главного врача по клинико- экспертной работе Кочневу И.В.;
- и.о. заведующей филиала № 1 г. Ачинск – Емельянову С.В.;
- заведующего филиала № 2 г. Лесосибирск - Островского А.Э.;
- заведующую филиалом № 4 г. Канск – Старикову Н.П.

3.2. За экономическое обеспечение деятельности медицинского учреждения в части оказания платных медицинских услуг населению:

- заместителя главного врача по экономическим вопросам Дроздову Т.С.;

3.3. За ведение финансового учета деятельности медицинского учреждения при оказании платных медицинских услуг населению - главного бухгалтера Смирнягину Н.Н.

4. Ввести в действие следующие документы:

4.1. Приложение № 1 «Правила предоставления платных медицинских услуг в КГБУЗ Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1»;

4.2. Приложение № 2 «Положение о порядке организации и осуществления платных медицинских услуг населению и организациям в краевом государственном бюджетном учреждением здравоохранения «Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1»;

4.3. Приложение № 3 «Перечень медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании платных медицинских услуг и график их работы»;

4.4. Приложение № 4 «Согласие пациента на обработку персональных данных»;

4.5. Приложение № 5 «Информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство»;

4.7. Приложение № 6 «Договор оказания платных медицинских услуг»;

4.8. Приложение № 7 «Предупреждение лицу, заболевшему венерической болезнью»

5. Контроль над исполнением приказа оставляю за собой.

6. Делопроизводителю Ростюк Н.В. ознакомить ответственных специалистов с настоящим приказом.

Главный врач

Олянина И.М.

## **Правила предоставления платных медицинских услуг в КГБУЗ «Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1»**

Настоящие правила разработаны в соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статьей 39.1 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» Правительство Российской Федерации Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10. 2012 г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», и на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящие Правила определяют порядок и условия гражданам платных медицинских услуг в КГБУЗ «Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1» (далее- КГБУЗ КККВД №1).

1.2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

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

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (КГБУЗ КККВД №1).

Понятие «медицинская организация» употребляется в настоящих Правилах в значении,

определенном в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются КГБУЗ КККВД №1 на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

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

1.5. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме размещены на информационном стенде в учреждении на сайте КГБУЗ КККВД № 1.

## **2. Условия предоставления платных медицинских услуг**

2.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания населению Красноярского края бесплатной медицинской помощи.

Отказ потребителя от заключения договора не является причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания населению Красноярского края бесплатной медицинской помощи.

2.2. КГБУЗ КККВД №1 имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

По адресу: 660099, г. Красноярск, ул. Брянская, д.79.

КГБУЗ КККВД №1 имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- 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, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев,

предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) 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;

г) 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.

По адресам:

662115, Красноярский край, г. Ачинск, ул. Чкалова, 26

663604 Красноярский край, г. Канск, ул. Волго-Донская, 1

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- 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, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

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

в) 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;

г) 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.

д) медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

По адресу 662549, Красноярский край, г. Лесосибирск, ул. Чапаева, 1 А

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- 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, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

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

в) 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;

г) 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;

д) медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации;



е) медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые).

### **3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах**

3.1. Исполнитель (КГБУЗ КККВД №1) предоставляет посредством размещения на сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах информацию, содержащую следующие сведения:

а) наименование

б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания населению Красноярского края бесплатной медицинской помощи;

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.

3.2. Информация, размещенная на информационных сайтах доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени. Информационные стенды располагаются в доступном для посетителей месте и оформлены таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

3.3. Исполнитель (КГБУЗ КККВД №1) предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию учредительного документа КГБУЗ КККВД №1, положение об отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении, участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность КГБУЗ КККВД №1 в соответствии с лицензией.

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

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

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

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

#### **4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг**

4.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем КГБУЗ КККВД №1 в письменной форме.

4.2. Договор содержит:

а) сведения об исполнителе (КГБУЗ КККВД №1):

наименование - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

адрес места жительства и адрес места осуществления медицинской деятельности, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с

указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность КГБУЗ КККВД №1 в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

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

фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

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

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

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись.

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

В случае, если платные медицинские услуги предоставляется анонимно, в графах договора, содержащих сведения о фамилии, имени и отчестве, адреса места жительства и телефоне потребителя, должно быть зафиксировано «анонимно» «В графе «Иные условия, определяемые по соглашению сторон» может быть указано следующее: «Договор заключен анонимно согласно ч. 5 ст. 84 Закона от 21.11.2001г. № 323 – ФЗ (пп. «б» п. 17 Постановления Правительства РФ от РФ от 04.10.2012 г. № 1006)

4.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

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

4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не

предусмотренных договором, исполнитель (КГБУЗ КККВД №1) обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель (КГБУЗ КККВД №1) не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

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

4.6. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель (КГБУЗ КККВД №1) 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.

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

4.8. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция).

4.9. Исполнителем (КГБУЗ КККВД №1) после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.10. 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. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

5.1. Исполнитель (КГБУЗ КККВД №1) предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре

условий об их качестве, требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

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

5.3. Исполнитель (КГБУЗ КККВД №1) 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.

5.4. Исполнитель (КГБУЗ КККВД №1) обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

## **6. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель (КГБУЗ КККВД №1) несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем (КГБУЗ КККВД №1) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

## **Положение**

### **о порядке организации и осуществления платных медицинских услуг населению и организациям в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1»**

#### **1. Общее положение**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг населению в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1» (далее КГБУЗ КККВД №1).

1.2. Положение разработано в соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 39.1 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10. 2012 г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», и на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, Законом Красноярского края от 24.12.2004г. №13-2831 "О реализации государственных гарантий оказания населению края бесплатной медицинской помощи.

1.3. Платные медицинские услуги – «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

1.4. Оказание платных медицинских услуг гражданам в КГБУЗ КККВД № 1 осуществляется в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.5. КГБУЗ КККВД №1 при оказании платных медицинских услуг несет ответственность

за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора об оказании платных медицинских услуг гражданину, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни гражданина.

1.6. КГБУЗ КККВД №1 расходует средства, полученные от оказания платных медицинских услуг в соответствии с планом ФХД, утвержденном в установленном порядке.

1.7. Средства, полученные Учреждением от оказания платных медицинских услуг, отражаются на счете, открытом для учета средств, полученных от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

1.8. Руководство деятельностью КГБУЗ КККВД №1 по оказанию платных медицинских услуг осуществляет главный врач.

## **2. Условия предоставления платных медицинских услуг**

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

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.

2.2. КГБУЗ КККВД №1 имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- 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, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

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

в) 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;

г) 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.

### **3. Порядок оказания услуг**

3.1. Взаимоотношения с гражданами определяются договорами на предоставление платных медицинских услуг. Договор регламентирует условия, порядок и сроки предоставления медицинской помощи, оплату, права, обязанности и ответственность сторон.

Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем КГБУЗ КККВД №1 в письменной форме.

Договор содержит:

а) сведения об исполнителе (КГБУЗ КККВД №1):

- наименование - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;



- адрес места жительства и адрес места осуществления медицинской деятельности, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность КГБУЗ КККВД №1 в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон:

- потребителя (законного представителя потребителя);

В случае если платные медицинские услуги предоставляется анонимно, в графах договора, содержащих сведения о фамилии, имени и отчестве, адреса места жительства и телефоне потребителя, должно быть зафиксировано «анонимно» «В графе «Иные условия, определяемые по соглашению сторон» может быть указано следующее: «Договор заключен анонимно согласно ч. 5 ст. 84 Закона от 21.11.2001г. № 323 – ФЗ (пп. «б» п. 17 Постановления Правительства РФ от РФ от 04.10.2012 г. № 1006)

- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

- наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

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

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

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись.

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

к) приложение к договору «Соглашение об объемах и условиях оказываемых платных медицинских услуг в КГБУЗ КККВД №1(информированное добровольное согласие)»

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.

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

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, КГБУЗ КККВД №1 обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) (КГБУЗ КККВД №1 не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

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 Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. КГБУЗ КККВД №1 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. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция).

КГБУЗ КККВД №1 после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

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».

Исполнитель (КГБУЗ КККВД №1) предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.2. 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».

3.3. Платные медицинские услуги предоставляются после получения информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной врачом-дерматовенерологом в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, (Ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"). »), кроме того, должно содержать информацию об имеющейся альтернативе бесплатного получения медицинских услуг

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

- лица, не достигшие 15 летнего возраста;

-несовершеннолетнего, больного наркоманией, в возрасте младше шестнадцати лет лица,  
-лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

При отказе от медицинского вмешательства пациенту, одному из родителей или иному законному представителю лица, врач - дерматовенеролог в доступной форме разъясняет возможные последствия такого отказа.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в амбулаторной карте пациента, должно содержать информацию об имеющейся альтернативе бесплатного получения медицинских услуг, а также о волеизъявлении гражданина на получение платных медицинских услуг.

#### 3.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии

информированного добровольного согласия на обработку персональных данных (статья 9 федерального закона от 27.07.2006 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ).

3.5. КГБУЗ КККВД №1 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.

КГБУЗ КККВД №1 обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.6. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим

работы КГБУЗ КККВД №1, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Программе государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи.

3.7. В головном учреждении КГБУЗ КККВД №1 (г. Красноярск), для оказания платной медицинской помощи организовано отделение платных медицинских услуг.

В филиалах платные медицинские услуги осуществляются в общей структуре деятельности амбулаторно-поликлинического звена, в специально выделенное время. Оказание платных медицинских услуг в основное рабочее время персонала допускается в порядке исключения в связи с технологией их проведения, при условии первоочередного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и при выполнении специалистами объемов медицинской помощи предусмотренных государственным заданием на оказание населению Красноярского края бесплатной медицинской помощи. Часы работы медицинского персонала, оказывающего платные медицинские услуги во время основной работы, продляются на время, затраченное на их предоставление.

3.8. Тарифы на оказание платных медицинских услуг разрабатываются в соответствии с Порядком определения цен на платные медицинские услуги, предоставляемые краевыми государственными учреждениями здравоохранения, утвержденным постановлением Совета администрации Красноярского края от 27.02.2006г. № 38-п., исходя из затрат, расчетной стоимости, утверждаются и изменяются в установленном Законом порядке.

3.9. КГБУЗ КККВД №1 ведет статистический и бухгалтерский учет и отчетность отдельно по основной деятельности и платным медицинским услугам.

3.10. При оказании платных медицинских услуг в КГБУЗ КККВД №1 в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом, к медицинской карте амбулаторного больного прикладывается второй экземпляр договора оказания платных медицинских услуг, содержащего приложение «Соглашение об объемах и условиях оказываемых платных медицинских услуг в КГБУЗ КККВД №1(информированное добровольное согласие)», прикладывается «Информированное добровольное согласия пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство», «Согласие на обработку персональных данных персоналом КГБУЗ КККВД №1», копия квитанции об оплате медицинских услуг.

3.11. КГБУЗ КККВД №1 предоставляет посредством размещения на сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах информацию, содержащую следующие сведения:

- а) наименование
- б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий оказания населению Красноярского края бесплатной медицинской помощи;
- 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.

3.12. При обращении гражданина в КГБУЗ КККВД № 1 с целью получения платной медицинской услуги, он обращается в кассу, где знакомится с правилами предоставления КГБУЗ КККВД №1 платных медицинских услуг. Оформление договора, оплата за медицинскую услугу производится в кассе. Здесь же заполняется титульный лист

амбулаторной карты. Далее гражданин направляется на прием в отделение платных медицинских услуг (головное учреждение КГБУЗ КККВД №1 г. Красноярск) или на прием к специалисту, оказывающему платные медицинские услуги (филиалы КГБУЗ КККВД №1).

Оказание платных медицинских услуг гражданам осуществляется в соответствии с графиком работы специалистов.

По всем вопросам, возникающим в процессе получения платной медицинской услуги пациент может обратиться:

КГБУЗ КККВД № 1

По адресу: 660099, г. Красноярск, ул. Брянская, д.79:

главный врач Олянина И.М.. т. 8 (391) 211- 31-28

заместитель главного врача по медицинской части Шапранова И.М, телефон 8 (391) 211-06-41-44;

Филиалы КГБУЗ КККВД № 1 по адресам:

662115, г .Ачинск, ул.Чкалова, 46

- и.о. заведующей филиалом Емельянова С.В. 8 (391-51) 7-00-43;

662549, г. Лесосибирск, ул. Чапаева, д. 1а

- заведующий филиалом Островский А.Э., телефон 8 (391-45) 4-26-06;

663604, г. Канск, ул. Волго-Донская, д.1

-заведующая филиалом Старикова Н.П. т.8 (391-61) 3-22-83;

Министерство здравоохранения Красноярского края, ул. Красной Армии, д. 3, телефон 8 (391) 211-51-51;

Управление Росздравнадзора по Красноярскому краю ул. Мира, д.132, телефон 8 (391) 221-21-60.

#### **4.Заключительные положения**

4.1. Настоящее Положение утверждается главным врачом КГБУЗ КККВД №1 и согласовывается с профсоюзным комитетом, пересматривается, исходя из изменения норм действующего законодательства.



Приложение № 3 к приказу  
КГБУЗ КККВД № 1 № 134- п  
от « 11 » 04 2018г

**Перечень медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании платных медицинских услуг и график их работы**

**Список медицинских работников КГБУЗ КККВД № 1 (головное предприятие), оказывающих платные медицинские услуги населению в соответствии с договором на оказание платных медицинских услуг**

| № п/п | Ф.И.О. работника                   | Должность  | Место оказания услуг                 | График работы  |  |
|-------|------------------------------------|--|--------------------------------------|--|--|
|       |                                    |  |                                      | по основной должности  | по оказанию платных услуг  |
|       |                                    |  |                                      | понедельник, среда, пятница<br>11.-48 – 19-00                                | понедельник, среда, пятница<br>11-48 – 19-00                                 |
|       |                                    |  |                                      | вторник, четверг<br>8-00 – 15-12   | вторник, четверг<br>8-00 – 15-12   |
|       |                                    |  |                                      | понедельник, среда, пятница<br>8-00 – 15-12                                  | понедельник, среда, пятница<br>8-00 – 15-12                                  |
|       |                                    |  |                                      | вторник, четверг<br>11-48 – 19-00  | вторник, четверг<br>11-48 – 19-00  |
| 3.    | Белобердина Александра Анатольевна | Медицинская сестра процедурной                                 | Поликлиника, отделение платных услуг | понедельник, среда, пятница<br>7.30-14.42<br>вторник, четверг<br>11.48-19.00 | понедельник, среда, пятница<br>7.30-14.42<br>вторник, четверг<br>11.48-19.00 |
| 4.    | Маркелова Дания Шамильевна         | Старшая медицинская сестра квалификационная категория – высшая | Поликлиника, отделение платных услуг | понедельник, среда, пятница<br>11-48 – 19-00<br>вторник, четверг             | понедельник, среда, пятница<br>11-48 – 19-00<br>вторник, четверг             |

|     |                             |  |  |   |  |
|-----|-----------------------------|--|--|---|--|
|     |                             |  |  | 7.30 14.42                                  | 7.30 14.42                                 |
|     |                             |  |  | понедельник, среда, пятница<br>8-00 – 15-12 | понедельник, среда, пятница<br>15-12-15-32 |
|     |                             |  |  | вторник, четверг 10-48<br>18-00             | вторник, четверг 10-28 – 10-48             |
|     |                             |  |  | понедельник, среда, пятница<br>8-00 – 15-12 | понедельник, среда, пятница<br>15-12-15-32 |
|     |                             |  |  | вторник, четверг 10-48 – 18-00              | вторник, четверг 10-28 – 10-48             |
| 7.  | Климова Елена Анатольевна   | Врач-бактериолог, квалификационной категории не имеет                          | Бактериологическая лаборатория               | 8-00 – 15-12                                | 15-42 - 16-42                              |
| 8.  | Былина Лариса Васильевна    | Врач-бактериолог, квалификационной категории не имеет                          | Бактериологическая лаборатория               | 8-00 – 15-12                                | 15-42 - 16-42                              |
| 9.  | Стрижевская Бэлла Рувимовна | врач клинической лабораторной диагностики, квалификационная категория – высшая | Клинико-серологическая лаборатория           | 8-00 – 15-12                                | 15-42 - 16-42                              |
| 10. | Бекетова Елена Григорьевна  | Врач клинической лабораторной диагностики, без категории                       | Клинико-серологическая лаборатория отделения | 8-00 – 15-12                                | 15-42 - 16-42                              |
| 11. | Грекова Жанна Степановна    | Врач клинической лабораторной диагностики, квалификационная категория – первая | Клинико-серологическая лаборатория           | 8-00 – 15-12                                | 15-42 - 16-42                              |
| 12. | Попов Виталий Галактионович | Врач клинической лабораторной  | Клинико-серологическая                       | 8-00 – 15-12                                | 15-42 - 16-42                              |

|     |  |  |   |                 |                  |
|-----|--|--|---|-----------------|------------------|
|     |  | диагностики, без<br>категории  | я лаборатория   |                 |                  |
| 13. | Фоминых Юлия<br>Владимировна           | Биолог,<br>квалификационная<br>категория – высшая                                | Клинико-<br>серологическа<br>я лаборатория              | 8-00 –<br>15-12 | 15-42 -<br>16-42 |
| 14. | Блинкова Наталья<br>Сергеевна          | Биолог,<br>квалификационная<br>категория – вторая                                | Клинико-<br>серологическа<br>я лаборатория<br>отделения | 8-00 –<br>15-12 | 15-42 -<br>16-42 |
| 15. | Петров Алексей<br>Александрович        | Биолог,<br>квалификационная<br>категория- первая                                 | Клинико-<br>серологическа<br>я лаборатория              | 8-00 –<br>15-12 | 15-42 -<br>16-42 |
| 16. | Боровикова Ольга<br>Николаевна         | Врач клинической<br>лабораторной<br>диагностики, без<br>категории                | Клинико-<br>серологическа<br>я лаборатория              | 8-00 –<br>15-12 | 15-42 -<br>16-42 |
| 17. | Королева Анна<br>Георгиевна            | Фельдшер-лаборант,<br>квалификационная<br>категория – высшая                     | Клинико-<br>серологическа<br>я лаборатория              | 8-00 –<br>15-12 | 15-42 -<br>16-42 |
| 18. | Коваленко Галина<br>Владимировна       | Медицинский<br>лабораторный<br>техник,<br>квалификационная<br>категория-вторая   | Бактериологи<br>ческая<br>лаборатория                   | 8-00 –<br>15-12 | 15-42 -<br>16-42 |
| 19. | Красулина<br>Валентина<br>Георгиевна   | Медицинский<br>лабораторный<br>техник,<br>квалификационная<br>категория – высшая | Клинико-<br>серологическа<br>я лаборатория              | 8-00 –<br>15-12 | 15-42 -<br>16-42 |
| 20. | Непомнящая<br>Тамара<br>Августовна     | Медицинский<br>лабораторный<br>техник,<br>квалификационная<br>категория – высшая | Клинико-<br>серологическа<br>я лаборатория              | 8-00 –<br>15-12 | 15-42 -<br>16-42 |
| 21. | Коротцева<br>Рузанна<br>Ахмедгарифовна | Медицинский<br>лабораторный<br>техник,<br>квалификационная<br>категория – высшая | Клинико-<br>серологическа<br>я лаборатория              | 8-00 –<br>15-12 | 15-42 -<br>16-42 |
| 22. | Ховрина<br>ЕкатеринаВладим<br>ировна   | Медицинский<br>лабораторный<br>техник,<br>квалификационной                       | Клинико-<br>серологическа<br>я лаборатория              | 8-00 –<br>15-12 | 15-42 -<br>16-42 |

|     |                               |  |                                    |              |               |
|-----|-------------------------------|--|------------------------------------|--------------|---------------|
|     |                               | категории не имеет   |                                    |              |               |
| 23. | Ильина Елена Геннадьевна      | Медицинский лабораторный техник, квалификационной категории не имеет | Клинико-серологическая лаборатория | 8-00 – 15-12 | 15-42 - 16-42 |
| 24. | Маз Александр Витальевич      | Медицинский лабораторный техник, квалификационной категории не имеет | Клинико-серологическая лаборатория | 8-00 – 15-12 | 15-42 - 16-42 |
| 25. | Иванов Александр Владимирович | Медицинский лабораторный техник, квалификационной категории не имеет | Клинико-серологическая лаборатория | 8-00 – 15-12 | 15-42 - 16-42 |
| 26. | Тюкпиекова Татьяна Сергеевна  | Медицинский технолог, квалификационной категории не имеет            | Бактериологическая лаборатория     | 8-00 – 15-12 | 15-42 - 16-42 |
| 27. | Ситничук Наталья Евгеньевна   | Фельдшер-лаборант, имеет высшую квалификационную категорию           | Бактериологическая лаборатория     | 8-00 – 15-12 | 15-42 - 16-42 |

**Список медицинских работников КГБУЗ КККВД № 1 (филиал № 1 г. Ачинск),  
участвующих в оказании платных медицинских услуг населению  
в соответствии с договором на оказание платных медицинских услуг**

| № п/п | Ф.И.О. работника           | Должность, квалификационная категория                    | Место оказания услуг   | График работы  |   |
|-------|----------------------------|--|--|--|---|
|       |                            |  |  | По основной должности  | По оказанию платных услуг                               |
| 1.    | Виниченко Ирина Петровна   | Врач дерматовенеролог, высшая квалификационная категория | Амбулаторно - поликлиническое отделение, в том числе дневной стационар | 8.00-15.12 — понедельник, вторник, четверг, пятница<br>12.48-20.00 - среда | понедельник, вторник, четверг, пятница<br>с 7.30 – 8.00 |
| 2     | Третьякова Лариса Петровна | Врач дерматовенеролог, первая квалификационная категория | Амбулаторно - поликлиническое отделение, в том числе дневной стационар | 8.00-15.12 — понедельник-четверг, пятница<br>12.48-20.00                   | понедельник, вторник, четверг, с 7.30 – 8.00            |

|    |                                  |  |  |                      |                         |
|----|----------------------------------|--|--|----------------------|-------------------------|
| 3  | Кондратьева Светлана Анатольевна | Врач дерматовенеролог, высшая квалификационная категория | Амбулаторно - поликлиническое отделение, в том числе дневной стационар | Ежедневно 8.00-15.12 | Ежедневно С 7.30 – 8.00 |
| 4  | Лобачева Елена Викторовна        | Медицинская сестра процедурной, высшая категория         | Амбулаторно - поликлиническое отделение, в том числе дневной стационар | Ежедневно 8.00-15.12 | Ежедневно С 7.30 – 8.00 |
| 5  | Елагина Лариса Владимировна      | Медицинская сестра процедурной, высшая категория         | Амбулаторно - поликлиническое отделение, в том числе дневной стационар | Ежедневно 8.00-15.12 | Ежедневно С 7.30 – 8.00 |
| 6  | Базарная Ольга Михайловна        | Кастелянша (кассир)                                      | Амбулаторно - поликлиническое отделение, в том числе дневной стационар | Ежедневно 8.00-16.30 | Ежедневно С 7.30 – 8.00 |
| 7  | Антипина Марина Петровна         | Медицинский лабораторный техник, высшая категория        | Клинико-диагностическая лаборатория                                    | Ежедневно 8.00-15.12 | Ежедневно С 7.30 – 8.00 |
| 8  | Лекандина Светлана Владимировна  | Фельдшер-лаборант, высшая категория                      | Клинико-диагностическая лаборатория                                    | Ежедневно 8.00-15.12 | Ежедневно С 7.30 – 8.00 |
| 9  | Кириллова Оксана Владимировна    | Фельдшер-лаборант, высшая категория                      | Клинико-диагностическая лаборатория                                    | Ежедневно 8.00-15.12 | Ежедневно С 7.30 – 8.00 |
| 10 | Ветрова Татьяна Анатольевна      | Фельдшер-лаборант,                                       | Клинико-диагностичес   | Ежедневно 8.00-15.12 | Ежедневно С 7.30 – 8.00 |

|    |                             |                             |                                     |                      |                         |
|----|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------|
|    |                             | высшая категория            | кая лаборатория                     |                      |                         |
| 11 | Ивлева Елена Олеговна       | Уборщик служебных помещений | Клинико-диагностическая лаборатория | Ежедневно 8.00-16.30 | Ежедневно С 7.30 – 8.00 |
| 12 | Кузорова Юлия Александровна | Уборщик служебных помещений | Клинико-диагностическая лаборатория | Ежедневно 8.00-16.30 | Ежедневно С 7.30 – 8.00 |

**Список медицинских работников КГБУЗ КККВД № 1 (филиал № 2 г. Лесосибирск), участвующих в оказании платных медицинских услуг населению в соответствии с договором на оказание платных медицинских услуг**

| № п/п | Ф.И.О. работника | Должность  | Место оказания услуг                | График работы  |   |
|-------|------------------|--|-------------------------------------|--|---|
|       |                  |  |                                     | По основной должности  | По оказанию платных услуг   |
| 1.    | Островская А.П.  | Врач дерматовенеролог, высшая квалификационная категория | Поликлиника                         | Понедельник, среда, пятница, с 8.00 до 15.12, вторник, четверг с 12:48 до 20:00, в субботу с 8:00 до 14:00 согласно графика дежурств, воскресенье выходной | Понедельник, среда, пятница 15:42-16:12, вторник, четверг, 08:00-08:30, суббота, воскресенье выходной |
| 2.    | Ким Е.И.         | Заведующая КДЛ, высшая квалификационная категория        | Клинико-диагностическая лаборатория | 8.00-15.12   | Понедельник – пятница 15:42-16:12, суббота, воскресенье выходной                                      |
| 3.    | Кравченко Н.В.   | Медицинская сестра, высшая квалификационная категория    | Поликлиника                         |  |   |
| 4.    | Королева О.Б.    | Медицинская сестра, высшая категория                     | Поликлиника                         |  |   |

|    |                 |  |                                     |  |   |
|----|-----------------|--|-------------------------------------|--|---|
| 5. | Кайдалова А.А.  | Медицинская сестра процедурной, без категории                      | Поликлиника                         | 1 смена<br>7.30-14.42<br>2 смена<br>12.48-20.00<br>субботу с 8:00 до 14:00 согласно графика дежурств, воскресенье выходной | 11:48 – 12:18<br>суббота,<br>воскресенье<br>выходной  |
| 6. | Заборцева Н.В.  | Медицинская сестра процедурной, высшая категория                   | Поликлиника                         | 1 смена<br>7.30-14.42<br>2 смена<br>12.48-20.00<br>субботу с 8:00 до 14:00 согласно графика дежурств, воскресенье выходной | 11:48 – 12:18<br>суббота,<br>воскресенье<br>выходной  |
| 7. | Трунова Н.А.    | Медицинский лабораторный техник, высшая квалификационная категория | Клинико-диагностическая лаборатория | 1 смена<br>8.00-15.12<br>2 смена<br>12.48-20.00  | Понедельник - пятница 15:42-16:12, 11:48-12:18, согласно графика, суббота, воскресенье выходной |
| 8. | Рыжевалова С.Н. | Медицинский лабораторный техник, высшая квалификационная категория | Клинико-диагностическая лаборатория | 1 смена<br>8.00-15.12<br>2 смена<br>12.48-20.00  | Понедельник - пятница 15:42-16:12, 11:48-12:18, согласно графика, суббота, воскресенье выходной |

**Список медицинских работников КГБУЗ ККВД № 1 (филиал № 4 г. Канск),  
участвующих в оказании платных медицинских услуг населению  
в соответствии с договором на оказание платных медицинских услуг**

| № п/п | Ф.И.О. работника | Должность, квалификационная категория | Место оказания услуг | График работы         |                           |
|-------|------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------|---------------------------|
|       |                  |                                       |                      | По основной должности | По оказанию платных услуг |
|       |                  |                                       |                      |                       |                           |

|    |   |   |  |   |  |
|----|---|---|--|---|--|
| 1. | Беляева<br>Юлия<br>Геннадьевна          | Врач-<br>дерматовенеролог,<br>высшая          | Амбулаторно-<br>поликлиническое<br>отделение | Ежедневно<br>8.00-15.12<br>17:30-18:18<br>(совм-во)   | 7:30-8:00<br>ежедневно,<br>кроме<br>субботы и<br>воскресенья                           |
| 2. | Скорых<br>Ольга<br>Ивановна             | Врач-<br>дерматовенеролог,<br>первая          | Амбулаторно-<br>поликлиническое<br>отделение | Понедельни<br>к<br>среда<br>пятница<br>8:00-15:12,<br>15:42-19:18<br>(совм-во)<br><br>Вторник<br>Четверг<br>8:42-15:54<br>16:24-20:00 | понедельник<br>,<br>среда<br>пятница<br>19:18-20:00<br>вторник<br>четверг<br>8:00-8:42 |
| 3. | Чижова Ольга<br>Михайловна              | Врач-<br>дерматовенеролог,<br>высшая          | Амбулаторно-<br>поликлиническое<br>отделение | Понедельни<br>к<br>среда<br>пятница<br>8:00-15:12<br>15:42-19:18<br>(совм-во)<br>Вторник<br>Четверг<br>8:00-15:12<br>15:42-19:18      | понедельник<br>среда<br>пятница<br>8:00-8:42<br>вторник<br>четверг<br>19:18-20:00      |
| 4  | Быкова<br>Ирина<br>Владимировн<br>а     | Врач-лаборант,<br>высшая                      | Клинико-<br>диагностическая<br>лаборатория   | Ежедневно<br>9.48-17.00   | ежедневно<br>8:00-9:48   |
| 5  | Гибайдулина<br>Ирина<br>Нуртыновна      | Лаборант,<br>высшая                           | Клинико-<br>диагностическая<br>лаборатория   | понедельни<br>к<br>среда<br>пятница<br>8:00-15:12<br>вторник<br>четверг<br>11:48-19:00  | понедельник<br>среда<br>пятница<br>15:42-19:00<br>вторник<br>четверг<br>8:00-11:18     |
| 6  | Гатиятова<br>Оксана<br>Владимировн<br>а | Медицинский<br>лабораторный техник,<br>Высшая | Клинико-<br>диагностическая<br>лаборатория   | понедельни<br>к<br>среда<br>пятница<br>11:48-19:00<br>вторник<br>четверг  | понедельник<br>среда<br>пятница<br>8:00-11:18<br>вторник<br>четверг<br>15:42-19:00     |



|    |                              |   |                                       |  |  |
|----|------------------------------|---|---------------------------------------|--|--|
|    |                              |   |                                       | 8:00-15:12   |  |
| 7  | Титова Алла Валерьевна       | Фельдшер-лаборант, без категории              | Клинико-диагностическая лаборатория   | Ежедневно 9.48-17.00   | ежедневно 8:00-9:48  |
| 8  | Степаненко Ольга Викторовна  | Медицинская сестра процедурной, высшая        | Амбулаторно-поликлиническое отделение | понедельник<br>среда<br>пятница<br>7:30-14:42<br>вторник<br>четверг<br>12:48-20:00 | понедельник<br>среда<br>пятница<br>15:12-17:00<br>вторник<br>четверг<br>7:30-12:18 |
| 9  | Крапивина Наталья Викторовна | Медицинская сестра кабинета, высшая категория | Амбулаторно-поликлиническое отделение | Ежедневно 8.00-15.12   | Ежедневно 15.42 – 20:00  |
| 10 | Логинова Ирина Анатольевна   | Медицинская сестра процедурной, категория 1   | Амбулаторно-поликлиническое отделение | понедельник<br>среда<br>пятница<br>12:48-20:00<br>вторник<br>четверг<br>7:30-14:42 | понедельник<br>среда<br>пятница<br>7:30-12:18<br>вторник<br>четверг<br>15:12-17:00 |

## Согласие

### на обработку персональных данных в отделении платных медицинских услуг КГБУЗ «Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1»

Я, пациент \_\_\_\_\_

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку КГБУЗ «Красноярский кожно-венерологический диспансер №1», ул. Брянская, 79 (далее Оператор) моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактные телефоны, реквизиты полиса ОМС (ДМС), 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.

В процессе оказания мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки(реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных(документов).

Оператор имеет право передавать мои персональные данные в Министерство здравоохранения Красноярского края, в КГБУЗ «Красноярский медицинский информационный центр», КГБУЗ «Красноярский краевой центр переливания крови», Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и

благополучия человека по Красноярскому краю 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.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и оставляет 75 лет.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ и действует бессрочно  
дата

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку.

Пациент \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан

---

«   »

г.

**Информированное добровольное согласие пациента (или его представителя)  
на медицинское  
вмешательство в отделении платных медицинских услуг КГБУЗ «Красноярский  
краевой кожно-венерологический диспансер №1»**

Я \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество - полностью)

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в соответствии со ст.20 Федерального Закона от 21.11.2011г № 323 –ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» и Перечнем определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи утвержденным Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2012г № 380 н в доступной для меня форме получил(а)полную информацию и всесторонние разъяснения о характере, степени тяжести и возможных осложнениях моего заболевания (здоровья представляемого),вероятной длительности моего лечения о порядке проведения моего обследования и лечения

-Я ознакомлен(ознакомлена)с распорядком и правилами лечебно-охранительного режима, установленного в данном лечебно-профилактическом учреждении, и обязуюсь их соблюдать;

- Добровольно даю свое согласие на проведение мне (представляемому), медицинских вмешательств: опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза; осмотр, в том числе, пальпация, перкуссия, аускультация, определение дермографизма, измерение частоты дыхания, сердцебиения, и пульса, измерение объема лимфоузлов: риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин),

кольпоскопия, ректальное исследование антропометрические исследования: термометрия, тонометрия, не инвазивные исследования органа зрения и зрительных функций; не инвазивные исследования органа слуха и слуховых функций, исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы), лабораторные методы обследования, в том числе: клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические(в том числе общего анализа крови и биохимического, исследование крови на наличие вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов, бледной трепонемы, анализа мочи общего, функциональные методы обследования в том числе: электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления и электрокардиограмм, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография, (для беременных), рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые. эндоскопические исследования, введение лекарственных препаратов по назначению врача: внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутривожно, медицинский массаж, лечебная физкультура.

- Я информирован (информирована) о целях, характере, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и неблагоприятных эффектах диагностических и лечебных процедур, а также о том, что предстоит мне (представляемому) делать во время их проведения.

- Я извещен (извещена) о том, что мне (представляемому) необходимо регулярно принимать назначенные препараты и другие методы лечения, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия, согласовывать с врачом прием любых, не назначенных врачом лекарств;

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

- Я поставил (поставила) 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, об экологических

и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня (представляемого) во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах, сообщил (сообщила) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств;

- Я согласен (согласна) на осмотр другими медицинскими работниками и студентами медицинских вузов и колледжей исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны;

- Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты, и добровольно даю свое согласие на обследование в предложенном объеме.

Настоящее согласие подписано \_\_\_\_\_

Подпись пациента/

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Я свидетельствую, что разъяснил все вопросы, связанные с проведением  
Обследования и лечения и дал ответы на все вопросы.

Пациент расписался в моем присутствии:

----

Врач \_\_\_\_\_ (подпись)

(должность, И.О. Фамилия) ]

Приложение 6 к приказу  
КГБУЗКККВД № 1 № 134-п  
от « 11» 04 2018г.

## Договор оказания платных медицинских услуг

г. Красноярск  
" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1", именуемый в дальнейшем "Исполнитель" в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, действующей на основании

\_\_\_\_\_ и лицензии на право осуществления медицинской деятельности от 25.12.2015г № ЛО-24-01-003058, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края (660017, г. Красноярск, ул. Красной армии, 3, телефон: +7 (391) 211-51-51).

(Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией : **660099, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Брянская, д.79**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, клинической микологии, клинической фармакологии, косметологии, лабораторной микологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), бактериологии, дерматовенерологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности

с одной стороны и  
гр. \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем "Заказчик" с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

1.1. Заказчик (Пациент) поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги), в том числе профилактические, лечебно-диагностические и др.), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Заказчик(Пациент) добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанную медицинскую помощь (медицинские услуги) в порядке и на условиях, предусмотренным настоящим договором.

1.2. Перечень и стоимость медицинской помощи (медицинских услуг), предоставляемых Заказчику (Пациенту), определяются Прейскурантом, действующим у Исполнителя в период оказания медицинской помощи(медицинской услуги)

1.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

| № п/п    | Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги                                       | Плата на услуги, руб. |
|----------|------------------------|---|-----------------------|
| 1        | 2                      | 3   | 4                     |
| <b>1</b> |                        | <b>г. Красноярск, ул. Брянская, 79</b>                                |                       |
| 1.1      | В01.008.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный        | 367                   |
| 1.2      | В01.008.002            | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный        | 290                   |
| 1.3      | В04.008.002            | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога | 200                   |
| 1.4      | В 01.051.001           | Прием (осмотр, консультация) врача трансфузиолога первичный           | 303                   |
| 1.5      | В 01.051.002           | Прием (осмотр, консультация) врача трансфузиолога повторный           | 208                   |
| 1.6      | А 16.01.020            | Удаление контагиозных моллюсков                                       | 284                   |
| 1.7      | А16.01.000.000.052     | Диатермокоагуляция кожи и ее образований                              | 338                   |
| 1.8      | А 03.01.001            | Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)                           | 173                   |
| 1.9      | А16.28.043.000.065     | Коагуляция кондилом и папиллом полового члена и крайней плоти         | 500                   |
| 1.10     | А 11.20.002            | Получение цервикального мазка   | 110                   |
| 1.11     | А11.20.005             | Получение влагалищного мазка  | 110                   |
| 1.12     | А11.28.006             | Получение уретрального отделяемого                                    | 88                    |



|      |                     |   |      |
|------|---------------------|---|------|
| 1.13 | A11.01.009          | Соскоб кожи   | 68   |
| 1.14 | A 11.02.002         | Внутримышечное введение лекарственных препаратов  | 52   |
| 1.15 | A11.12.003          | Внутривенное введение лекарственных препаратов  | 76   |
| 1.16 | AI 1.12.009         | Взятие крови из периферической вены   | 64   |
| 1.17 | B01.054.001         | Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта  | 235  |
| 1.18 | A24.01.004          | Криодеструкция кожи   | 265  |
| 1.19 | A24.01.005          | Криомассаж кожи   | 140  |
| 1.20 | A11.01.003          | Внутрикожное введение лекарственных препаратов  | 580  |
| 1.21 | A16.01.024          | Дерматологический пилинг  | 1800 |
| 1.22 | A11.01.014          | Накожное применение лекарственных препаратов  | 510  |
| 1.23 | A11.01.013          | Введение искусственных наполнителей в мягкие ткани с целью коррекции формы  | 2350 |
| 1.24 | A 18.05.001.000.016 | Сепарационный плазмаферез   | 4900 |
| 1.25 | A.26.06.082,000.208 | Определение антител к <i>Treponema pallidum</i> методом РМП   | 186  |
| 1.26 | A.26.06.082.003     | Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полукачественное исследование) в сыворотке крови | 218  |
| 1.27 | A.26.06.082.002     | Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в иммуноферментном исследовании (ИФА) в сыворотке крови   | 183  |
| 1.28 | A 26.06.082.000.206 | Определение Ig G к <i>Treponema pallidum</i> в сыворотке крови  | 102  |
| 1.29 | A.26.06.082.001     | Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в нетрепонемных тестах (RPR, РМn) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови        | 131  |
| 1.30 | A 26.06.041         | Определение антител к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови  | 208  |
| 1.31 | A 26.06.036         | Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови  | 210  |

|      |                     |  |     |
|------|---------------------|--|-----|
| 1.32 | A.26.06.032         | Определение антител классов А, М, G (IgA, IgM, IgG) к лямблиям в крови   | 263 |
| 1.33 | A.26.06.062         | Определение антител к возбудителю описторхоза ( <i>Opistorchis felineus</i> ) в крови  | 251 |
| 1.34 | A.26.06.033         | Определение антител к хеликобактер пилори ( <i>Helicobacter pylori</i> ) в крови   | 260 |
| 1.35 | A.26.06.080         | Определение антител к токсокаре собак ( <i>Toxocara canis</i> ) в крови  | 269 |
| 1.36 | A.26.06.000.000.137 | Определение суммарных антител к аскаридам  | 279 |
| 1.37 | A 26.06.082.000.174 | Определение антител класса Ig М к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в крови (ИФА)                              | 131 |
| 1.38 | A12.20.001          | Микроскопическое исследование влагалищных мазков   | 100 |
| 1.39 | A26.21.001          | Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )                             | 233 |
| 1.40 | A.26.21.013         | Микроскопическое исследование специфических элементов на бледную трепонему ( <i>Treponema pallidum</i> )                     | 300 |
| 1.41 | A.26.20.001         | Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )               | 390 |
| 1.42 | A.08.01.001.000.004 | Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи (окраска гематоксилин-эозином)                                 | 388 |
| 1.43 | A 26.01.022         | Микробиологическое (культуральное) исследование волос на грибы дерматофиты ( <i>Dermatophytes</i> )                          | 234 |
| 1.44 | A 26.01.023         | Микробиологическое (культуральное) исследование соскобов с кожи и ногтевых пластинок на дерматофиты ( <i>Dermatophytes</i> ) | 234 |
| 1.45 | A 26.01.015         | Микроскопическое исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)                                  | 213 |
| 1.46 | A 26.01.011         | Микроскопическое исследование волос на дерматомицеты   | 213 |
| 1.47 | A 26.01.018         | Микроскопическое исследование соскоба с кожи на клещей   | 285 |

|      |                     |   |     |
|------|---------------------|---|-----|
| 1.48 | AI 2.21.003         | Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты  | 100 |
| 1.49 | A26.19.010          | Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов   | 220 |
| 1.50 | A26.19.011          | Микроскопическое исследование кала на простейшие  | 160 |
| 1.51 | A26.01.032          | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого высыпных элементов кожи на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым препаратам | 257 |
| 1.52 | A26.20.008          | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы                 | 663 |
| 1.53 | A26.21.036.000.016  | Паразитологическое исследование отделяемого уретры на трофозоиты трихомонад ( <i>Trichomonas vaginalis</i> )  | 521 |
| 1.54 | A 26.20.002         | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )                          | 303 |
| 1.55 | A26.21.002          | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из уретры на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )  | 283 |
| 1.56 | A 26.21.036.000.021 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого уретры на гонорею ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> ) технология Real-Time                                | 490 |
| 1.57 | A26.21.036.000.025  | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого уретры на трихомониаз ( <i>Trichomonas vaginalis</i> ) технология Real-Time                            | 490 |
| 1.58 | A 26.21.007.000.017 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого уретры на хламидии ( <i>Chlamidia trachomatis</i> ) технология Real-Time                               | 490 |
| 1.59 | A26.21.036.000.023  | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого уретры на микоплазму ( <i>Mycoplasma genitalium</i> ) технология Real-Time                             | 490 |

|      |                    |  |     |
|------|--------------------|--|-----|
| 1.60 | A26.21.035.000.024 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого уретры на микоплазму ( <i>Mycoplasma hominis</i> ) технология Real-Time                   | 490 |
| 1.61 | A26.21.035.000.026 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого уретры на уреоплазму ( <i>Ureaplasma urealyticum</i> ) технология Real-Time               | 490 |
| 1.62 | A26.21.035.000.027 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого уретры на уреоплазму ( <i>Ureaplasma parvum</i> ) технология Real-Time                    | 490 |
| 1.63 | A26.20.034.000.027 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого цервикального канала на трихомоназ ( <i>Trichomonas vaginalis</i> ) технология Real-Time  | 490 |
| 1.64 | A26.20.034.000.025 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого цервикального канала на микоплазму ( <i>Mycoplasma genitalium</i> ) технология Real-Time  | 490 |
| 1.65 | A26.20.033.000.026 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого цервикального канала на микоплазму ( <i>Mycoplasma hominis</i> ) технология Real-Time     | 490 |
| 1.66 | A26.20.033.000.028 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого цервикального канала на уреоплазму ( <i>Ureaplasma urealyticum</i> ) технология Real-Time | 490 |
| 1.67 | A26.20.033.000.029 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого цервикального канала на уреоплазму ( <i>Ureaplasma parvum</i> ) технология Real-Time      | 490 |
| 1.68 | A26.20.034.000.023 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого цервикального канала на гонорею ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> ) технология Real-Time     | 490 |
| 1.69 | A 12.05.005        | Определение основных групп крови по системе АВО  | 252 |

|      |                     |  |     |
|------|---------------------|--|-----|
| 1.70 | A26.06.018          | Определение антител к хламидии трахоматис (Clamidia trachomatis) в крови   | 277 |
| 1.71 | A.23.20.000.000.002 | Исследование антигена хламидий у женщин (реакция иммунофлюоресценции)  | 464 |
| 1.72 | A.23.21.000.000.001 | Исследование антигена хламидий у мужчин (реакция иммунофлюоресценции)  | 318 |
| 1.73 | A.23.20.000.000.003 | Исследование антигена микоплазм у женщин (реакция иммунофлюоресценции)   | 390 |
| 1.74 | A.23.21.000.000.002 | Исследование антигена микоплазм у мужчин (реакция иммунофлюоресценции)   | 324 |
| 1.75 | A.23.20.000.000.004 | Исследование антигена уреоплазм у женщин (реакция иммунофлюоресценции)   | 390 |
| 1.76 | A.23.21.000.000.003 | Исследование антигена уреоплазм у мужчин (реакция иммунофлюоресценции)   | 329 |
| 1.77 | A 26.21.004         | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из уретры на уреоплазму уреалитикум (Ureaplasma urealyticum)   | 228 |
| 1.78 | A 26.20.005         | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму (Ureaplasma urealyticum) | 191 |
| 1.79 | A 22.01.006.007     | Ультрафиолетовое облучение кожи. Селективная фототерапия (широкополосная ультрафиолетовая терапия)                         | 30  |
| 1.80 | B03.016.003         | Общий (клинический) анализ крови развернутый   | 332 |
| 1.81 | B 03.016.002        | Общий (клинический) анализ крови   | 140 |
| 1.82 | B 03.016.004        | Анализ крови биохимический общетерапевтический   | 990 |
| 1.83 | A 09.05.023         | Исследование уровня глюкозы в крови  | 108 |
| 1.84 | B 03.016.006        | Общий (клинический) анализ мочи  | 185 |

### Стоимость услуг и порядок расчетов

2.1.Заказчик (Пациент) оплачивает медицинскую помощь (медицинские услуги) по

Прейскуранту, утвержденному Исполнителем, действующем на момент оплаты.

2.2.Заказчик оплачивает 100% предварительную стоимость медицинских услуг.

2.3.Предварительная стоимость медицинской помощи(медицинских услуг) по данному договору составляет \_\_\_\_\_ рублей.

2.4.Стоимость медицинской помощи(медицинских услуг) может быть увеличена по согласованию с Заказчиком (Пациентом) в случае оказания ему дополнительной медицинской помощи(медицинских услуг), в том числе и по просьбе Заказчика (Пациента).

2.5.На предоставление медицинской помощи(медицинской услуги) может быть составлена смета, которая по требованию Заказчика (Пациента) составляется в обязательном порядке и является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.6. Оплата по настоящему договору осуществляется наличными денежными средствами в кассе медицинской организации, с использованием банковских карт либо путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.7 В случае, если при предоставлении платной медицинской помощи(медицинской услуги) потребуется предоставление дополнительной медицинской помощи(медицинской услуги) по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни при внезапных, острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такая медицинская помощь(медицинские услуги) оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” от 21.11.2011г №323-ФЗ

2.8.Окончательный расчет производится при предъявлении паспорта и квитанций о предварительной оплате и по согласованному сторонами Перечню, оказанной медицинской помощи (медицинской услуге)

2.9.Заказчику (Пациенту) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленной медицинской помощи(медицинских услуг) квитанцию, (контрольно – кассовый чек)

### **3.Условия, порядок и сроки оказания услуг**

3.1. Исполнитель оказывает медицинскую помощь (медицинские услуги) по настоящему договору в дни и часы работы Исполнителя, и по своему местонахождению по адресу г. Красноярск, ул. Брянская, 79.

3.2. Срок оказания услуг устанавливается лечащим врачом Исполнителя, оказывающим медицинскую помощь (медицинские услуги)Заказчику(Пациенту)

### **4.Права и обязанности Сторон**

#### **4.1.Заказчик(Пациент) имеет право:**

4.1.1. получать квалифицированную медицинскую помощь(медицинские услуги);

4.1.2.получать от Исполнителя в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;

4.1.3.на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства при оказании медицинской помощи(медицинских услуг);

4.1.4.на соблюдение конфиденциальности всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Заказчика (Пациента);

4.1.5.в любой момент отказаться от медицинской помощи, письменно написав отказ, с оплатой фактически оказанных услуг;

4.1.6.на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе оказания

медицинской помощи(медицинской услуги);

4.1.7 получать сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.1.8.самостоятельно, после назначения лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых Исполнитель ответственности не несет;

4.1.9.на получение медицинских документов(копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Заказчика(Пациента) после получения платной медицинской помощи( платных медицинских услуг);

4.1.10.предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ

#### **4.2.Заказчик(Пациент) обязуется:**

4.2.1.оплатить предоставление медицинской помощи (медицинских услуг) по Прейскуранту, действующему на момент заключения договора в соответствии с условиями настоящего договора;

4.2.2.выполнять указания, рекомендации, назначения лечащего врача и медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской помощи (медицинских услуг), включая сообщение необходимых для этого сведений;

4.2.3.предоставить Исполнителю необходимую и достоверную информацию о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

4.2.4.в случаях любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему(дежурному) врачу;

4.2.5.возместить убытки в случае причинения ущерба Заказчиком(Пациентом) имуществу Исполнителя.

#### **4.3.Исполнитель имеет право:**

4.3.1.определять длительность лечения, объем медицинских услуг;

4.3.2.в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи(медицинской услуги);

4.3.3.при необходимости привлекать для оказания медицинской помощи(медицинских услуг) сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Заказчиком(Пациентом);

4.3.4.при нарушении Заказчиком(Пациентом ) условий настоящего договора Исполнитель имеет право расторгнуть настоящий договор.

#### **4.4.Исполнитель обязан:**

4.4.1.при оказании медицинской помощи(медицинских услуг) использовать методы диагностики, профилактики и лечения, соответствующие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;

4.4.2.обеспечить Заказчика (Пациента) в доступной для него форме информацией:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении медицинской помощи(медицинских услуг) лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях(противопоказаниях) к применению;

4.4.3.при оказании платной медицинской помощи(медицинской услуги) соблюдать требования, установленные законодательством Российской Федерации к оформлению и

ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;

4.4.4. выдать Заказчику(Пациенту) после получения им платной медицинской помощи(платных медицинских услуг) медицинские документы( копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Заказчика(Пациента).

## **5. Ответственность Сторон**

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

5.2. Вред, причиненный жизни и здоровью Заказчика (Пациента) в результате предоставления некачественной платной медицинской помощи(медицинской услуги) подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **6. Конфиденциальность**

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика (Пациента) за медицинской помощью (медицинской услугой), состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

6.2. С письменного согласия Заказчика (Пациента) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, указанным Заказчиком (Пациентом).

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика(Пациента) или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

## **7. Срок действия договора**

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком(Пациентом) 100% предоплаты предварительной стоимости медицинской помощи(медицинской услуги) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

## **8. Порядок изменения и расторжения Договора**

8.1. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения к договору.

8.2. Заказчик имеет право в любой момент отказаться от получения медицинской помощи(медицинской услуги)

## **9. Дополнительные условия**

9.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи(медицинской услуги) на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи(медицинской услуги), предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь(медицинские услуги) на платной основе.

9.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком(Пациентом) самостоятельно, в счет оказанной медицинской помощи (медицинских услуг) не включается.

9.3. Согласие Заказчика(Пациента) на оказание медицинской помощи(медицинской услуги) и факт ее получения одновременно означает и согласие Заказчика(Пациента) на оплату этой услуги.

9.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим договором, регулируется



законодательством Российской Федерации.

### 10. Рассмотрение споров

10.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр( по мнению Пациента), Заказчик (Пациент) обязан информировать о данном факте лечащего врача, заведующего отделением, либо руководство Исполнителя.

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

### 11. Особые условия

11.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Заказчика(Пациента) и Исполнителя.

11.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны Заказчиком (Пациентом) и Исполнителем.

### 12. Реквизиты Сторон

|   |   |
|---|---|
| Исполнитель :   | Заказчик:   |
| КГБУЗ "Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер № 1."  | ФИО _____<br>_____<br>_____   |
| 660099, г. Красноярск, ул. Брянская, 79<br>ИНН/КПП 2466228773/246601001<br>ОГРН 1102468016485 Свидетельство<br>о государственной регистрации<br>юридического лица, выдано<br>Межрайонной<br>инспекцией Федеральной налоговой<br>службы №23<br>по Красноярскому краю от 08 апреля<br>2010 г.,<br>бланк серия 24 №005360351 | Паспорт _____ серия _____<br>№ _____<br>Выдан _____<br>_____<br>_____ |
| р/сч 40601810804073000001в<br>Отделении<br>Красноярск г. Красноярск<br>БИК 040407001  | Адрес _____<br>_____<br>_____   |
| тел. 265-00-55  | Телефон _____<br>_____  |

От Исполнителя

От Заказчика

## Договор оказания платных медицинских услуг

г. Красноярск

" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1", именуемый в дальнейшем "Исполнитель" в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, действующей на основании

\_\_\_\_\_ и лицензии на право осуществления медицинской деятельности от 25.12.2015г № ЛО-24-01-003058, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края (660017, г. Красноярск, ул. Красной армии, 3, телефон: +7 (391) 211-51-51 ).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией : **662153 г. Ачинск, ул. Чкалова, 26**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии, клинической фармакологии, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дерматовенерологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

с одной стороны и

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем "Заказчик" с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

1.1. Заказчик (Пациент) поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги), в том числе профилактические, лечебно-диагностические и др.), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Заказчик(Пациент) добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанную медицинскую помощь (медицинские услуги) в порядке и на условиях, предусмотренным настоящим договором.

1.2. Перечень и стоимость медицинской помощи(медицинских услуг), предоставляемых Заказчику (Пациенту), определяются Прейскурантом, действующим у Исполнителя в период оказания медицинской помощи(медицинской услуги)

1.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

| № п/п    | Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги   | Плата на услуги, руб. |
|----------|------------------------|---|-----------------------|
| 1        | 2                      | 3   | 4                     |
| <b>2</b> |                        | <b>г. Ачинск, ул. Чкалова, 26</b>   |                       |
| 2.1      | BOi.008.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный            | 367                   |
| 2.2      | B01.008.002            | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный            | 290                   |
| 2.3      | B04.008.002            | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога     | 200                   |
| 2.4      | A16.0I.020             | Удаление контагиозных моллюсков   | 284                   |
| 2.5      | A16.01.000.000.052     | Диатермокоагуляция кожи и ее образований                                  | 338                   |
| 2.6      | A16.28.043.000.065     | Коагуляция кондилом и папиллом полового члена и крайней плоти             | 500                   |
| 2.7      | A11.20.005             | Получение влагалищного мазка  | 110                   |
| 2.8      | A11.28.006             | Получение уретрального отделяемого  | 88                    |
| 2.9      | A11.01.009             | Соскоб кожи   | 68                    |
| 2.10     | A11.02.002             | Внутримышечное введение лекарственных препаратов                          | 52                    |
| 2.11     | A11.12.003             | Внутривенное введение лекарственных препаратов                            | 76                    |
| 2.12     | A11.12.009             | Взятие крови из периферической вены                                       | 64                    |
| 2.13     | A26.06.018             | Определение антител к хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в крови | 277                   |

|      |                    |   |       |
|------|--------------------|---|-------|
| 2.14 | A26.06.082.000.208 | Определение антител к <i>Treponema pallidum</i> методом РМП   | 186   |
| 2.15 | A26.06.082.003     | Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови | 218   |
| 2.16 | A26.06.082.002     | Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в иммуноферментном исследовании (ИФА) в сыворотке крови   | 183 , |
| 2.17 | A23.20.000.000.002 | Исследование антигена хламидий у женщин (реакция иммунофлюорисценции)   | 464   |
| 2.18 | A23.21.000.000.001 | Исследование антигена хламидий у мужчин (реакция иммунофлюорисценции)   | 318   |
| 2.19 | A23.20.000.000.003 | Исследование антигена микоплазм у женщин (реакция иммунофлюорисценции)  | 390   |
| 2.20 | A23.21.000.000.002 | Исследование антигена микоплазм у мужчин (реакция иммунофлюорисценции)  | 324   |
| 2.21 | A23.20.000.000.004 | Исследование антигена уреаплазм у женщин (реакция иммунофлюорисценции)  | 390   |
| 2.22 | A23.21.000.000.003 | Исследование антигена уреаплазм у мужчин (реакция иммунофлюорисценции)  | 329   |
| 2.23 | A26.20.001         | Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )  | 390   |
| 2.24 | A08.01.001.000.004 | Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи (окраска гематоксилин-эозином)  | 388   |
| 2.25 | A26.21.004         | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из уретры на уреаплазму уреалитикум ( <i>Ureaplasma urealyticum</i> )   | 228   |
| 2.26 | A26.20.005         | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на уреаплазму ( <i>Ureaplasma urealyticum</i> )   | 191   |

|      |                    |  |     |
|------|--------------------|--|-----|
| 2.27 | A26.01.023         | Микробиологическое (культуральное) исследование соскобов с кожи и ногтевых пластинок на дерматофиты ( <i>Dermatophytes</i> )     | 234 |
| 2.28 | A26.01.011         | Микроскопическое исследование волос на дерматомицеты   | 213 |
| 2.29 | A26.01.015         | Микроскопическое исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)                                      | 213 |
| 2.30 | A26.01.018         | Микроскопическое исследование соскоба с кожи на клещей   | 285 |
| 2.31 | A26.01.022         | Микробиологическое (культуральное) исследование волос на грибы дерматофиты ( <i>Dermatophytes</i> )                              | 234 |
| 2.32 | A26.20.002         | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> ) | 303 |
| 2.33 | A26.21.002         | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из уретры на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )               | 283 |
| 2.34 | A26.21.001         | Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )                                 | 233 |
| 2.35 | A26.06.036         | Определение антигена к вирусу гепатита В ( <i>HbsAg Hepatitis B virus</i> ) в крови  | 210 |
| 2.36 | A26.06.041         | Определение антител к вирусному гепатиту С ( <i>Hepatitis C virus</i> ) в крови  | 208 |
| 2.37 | A26.19.010         | Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов  | 220 |
| 2.38 | A26.19.011         | Микроскопическое исследование кала на простейшие   | 160 |
| 2.39 | A26.06.032         | Определение антител классов А, М, G (IgA, IgM, IgG) к лямблиям в крови   | 263 |
| 2.40 | A26.06.062 ~       | Определение антител к возбудителю описторхоза ( <i>Opistorchis felineus</i> ) в крови  | 251 |
| 2.41 | A26.06.033         | Определение антител к хеликобактер пилори ( <i>Helicobacter pylori</i> ) в крови   | 260 |
| 2.42 | A26.06.080         | Определение антител к токсокаре собак ( <i>Toxocara canis</i> ) в крови  | 269 |
| 2.43 | A26.06.000.000.137 | Определение суммарных антител к аскаридам  | 279 |

### **Стоимость услуг и порядок расчетов**

2.1.Заказчик (Пациент) оплачивает медицинскую помощь (медицинские услуги) по Прейскуранту, утвержденному Исполнителем, действующем на момент оплаты.

2.2.Заказчик оплачивает 100% предварительную стоимость медицинских услуг.

2.3.Предварительная стоимость медицинской помощи(медицинских услуг) по данному договору составляет \_\_\_\_\_ рублей.

2.4.Стоимость медицинской помощи(медицинских услуг) может быть увеличена по согласованию с Заказчиком (Пациентом) в случае оказания ему дополнительной медицинской помощи(медицинских услуг), в том числе и по просьбе Заказчика (Пациента).

2.5.На предоставление медицинской помощи(медицинской услуги) может быть составлена смета, которая по требованию Заказчика (Пациента) составляется в обязательном порядке и является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.6. Оплата по настоящему договору осуществляется наличными денежными средствами в кассе медицинской организации, с использованием банковских карт либо путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.7 В случае, если при предоставлении платной медицинской помощи(медицинской услуги) потребуется предоставление дополнительной медицинской помощи(медицинской услуги) по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни при внезапных, острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такая медицинская помощь(медицинские услуги) оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” от 21.11.2011г №323-ФЗ

2.8.Окончательный расчет производится при предъявлении паспорта и квитанций о предварительной оплате и по согласованному сторонами Перечню, оказанной медицинской помощи (медицинской услуге)

2.9.Заказчику (Пациенту) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленной медицинской помощи(медицинских услуг) квитанцию, (контрольно – кассовый чек)

### **3.Условия, порядок и сроки оказания услуг**

3.1. Исполнитель оказывает медицинскую помощь (медицинские услуги) по настоящему договору в дни и часы работы Исполнителя, и по своему местонахождению по адресу г. Ачинск ул. Чкалова. 26.

3.2. Срок оказания услуг устанавливается лечащим врачом Исполнителя, оказывающим медицинскую помощь (медицинские услуги)Заказчику(Пациенту)

### **4.Права и обязанности Сторон**

#### **4.1.Заказчик (Пациент) имеет право:**

4.1.1. получать квалифицированную медицинскую помощь(медицинские услуги);

4.1.2.получать от Исполнителя в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;

4.1.3.на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства при оказании медицинской помощи(медицинских услуг);

4.1.4.на соблюдение конфиденциальности всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Заказчика (Пациента);

4.1.5.в любой момент отказаться от медицинской помощи, письменно написав отказ, с

оплатой фактически оказанных услуг;

4.1.6.на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе оказания медицинской помощи(медицинской услуги);

4.1.7 получать сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.1.8.самостоятельно, после назначения лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых Исполнитель ответственности не несет;

4.1.9.на получение медицинских документов(копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Заказчика(Пациента) после получения платной медицинской помощи( платных медицинских услуг);

4.1.10.предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ

#### **4.2.Заказчик(Пациент) обязуется:**

4.2.1.оплатить предоставление медицинской помощи (медицинских услуг) по Прейскуранту, действующему на момент заключения договора в соответствии с условиями настоящего договора;

4.2.2.выполнять указания, рекомендации, назначения лечащего врача и медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской помощи (медицинских услуг), включая сообщение необходимых для этого сведений;

4.2.3.предоставить Исполнителю необходимую и достоверную информацию о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

4.2.4.в случаях любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему(дежурному) врачу;

4.2.5.возместить убытки в случае причинения ущерба Заказчиком(Пациентом) имуществу Исполнителя.

#### **4.3.Исполнитель имеет право:**

4.3.1.определять длительность лечения, объем медицинских услуг;

4.3.2.в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи( медицинской услуги);

4.3.3.при необходимости привлекать для оказания медицинской помощи(медицинских услуг) сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Заказчиком(Пациентом);

4.3.4.при нарушении Заказчиком(Пациентом ) условий настоящего договора Исполнитель имеет право расторгнуть настоящий договор.

#### **4.4.Исполнитель обязан:**

4.4.1.при оказании медицинской помощи(медицинских услуг) использовать методы диагностики, профилактики и лечения, соответствующие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;

4.4.2.обеспечить Заказчика(Пациента) в доступной для него форме информацией:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении медицинской помощи(медицинских услуг) лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях(противопоказаниях) к применению;

4.4.3 при оказании платной медицинской помощи (медицинской услуги) соблюдать требования, установленные законодательством Российской Федерации к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;

4.4.4 выдать Заказчику (Пациенту) после получения им платной медицинской помощи (платных медицинских услуг) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Заказчика (Пациента).

### **5. Ответственность Сторон**

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

5.2. Вред, причиненный жизни и здоровью Заказчика (Пациента) в результате предоставления некачественной платной медицинской помощи (медицинской услуги) подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### **6. Конфиденциальность**

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика (Пациента) за медицинской помощью (медицинской услугой), состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

6.2. С письменного согласия Заказчика (Пациента) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, указанным Заказчиком (Пациентом).

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика (Пациента) или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

### **7. Срок действия договора**

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком (Пациентом) 100% предоплаты предварительной стоимости медицинской помощи (медицинской услуги) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

### **8. Порядок изменения и расторжения Договора**

8.1. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения к договору.

8.2. Заказчик имеет право в любой момент отказаться от получения медицинской помощи (медицинской услуги)

### **9. Дополнительные условия**

9.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи (медицинской услуги) на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи (медицинской услуги), предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) на платной основе.

9.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (Пациентом) самостоятельно, в счет оказанной медицинской помощи (медицинских услуг) не включается.

9.3. Согласие Заказчика (Пациента) на оказание медицинской помощи (медицинской услуги) и факт ее получения одновременно означает и согласие Заказчика (Пациента) на оплату этой услуги.



9.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

### 10. Рассмотрение споров

10.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр( по мнению Пациента), Заказчик (Пациент) обязан информировать о данном факте лечащего врача, заведующего отделением, либо руководство Исполнителя.

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

### 11. Особые условия

11.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Заказчика(Пациента) и Исполнителя.

11.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны Заказчиком(Пациентом) и Исполнителем.

### 12. Реквизиты Сторон

|   |   |
|---|---|
| Исполнитель :   | Заказчик:   |
| КГБУЗ "Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер № 1."  | ФИО _____<br>_____<br>_____   |
| 660099, г. Красноярск, ул. Брянская, 79<br>ИНН/КПП 2466228773/246601001<br>ОГРН 1102468016485 Свидетельство<br>о государственной регистрации<br>юридического лица, выдано<br>Межрайонной<br>инспекцией Федеральной налоговой<br>службы №23<br>по Красноярскому краю от 08 апреля<br>2010 г.,<br>бланк серия 24 №005360351 | Паспорт _____ серия _____<br>№ _____<br>Выдан _____<br>_____<br>_____ |
| р/сч 40601810804073000001в<br>Отделении<br>Красноярск г. Красноярск<br>БИК 040407001  | Адрес _____<br>_____<br>_____   |
| тел. 265-00-55  | Телефон _____<br>_____  |

От Заказчика

От

Исполнителя

## Договор оказания платных медицинских услуг

г. Красноярск  
" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

" \_\_\_\_\_

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1", именуемый в дальнейшем "Исполнитель" в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_., действующей на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ и лицензии на право осуществления медицинской деятельности от 25.12.2015г № ЛО-24-01-003058, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края (660017, г. Красноярск, ул. Красной армии, 3, телефон: +7 (391) 211-51-51 ).

( Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией : 662549, Красноярский край, г. Лесосибирск, ул. Чапаева, д. 1 А

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторному делу, лабораторной диагностике, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности

с одной стороны и

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем "Заказчик" с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

1.1. Заказчик (Пациент) поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги), в том числе профилактические, лечебно-диагностические и др.), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Заказчик(Пациент) добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанную медицинскую помощь (медицинские услуги) в порядке и на условиях, предусмотренным настоящим договором.

1.2. Перечень и стоимость медицинской помощи(медицинских услуг), предоставляемых

Заказчику (Пациенту), определяются Прейскурантом, действующим у Исполнителя в период оказания медицинской помощи(медицинской услуги)

1.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

| № п/п    | Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги   | Плата на услуги, руб. |
|----------|------------------------|---|-----------------------|
| 1        | 2                      | 3   | 4                     |
| <b>4</b> |                        | <b>г. Лесосибирск, ул. Чапаева, 1а</b>  |                       |
| 4.1      | B01.008.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный  | 405                   |
| 4.2      | BO 1.008.002           | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный  | 320                   |
| 4.3      | B04.008.002            | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога   | 220                   |
| 4.4      | A16.01.020             | Удаление контагиозных моллюсков   | 313                   |
| 4.5      | A16.01.000.000.052     | Диатермокоагуляция кожи и ее образований  | 366                   |
| 4.6      | A 16.28.043.000.065    | Коагуляция кондилом и папиллом полового члена и крайней плоти   | 570                   |
| 4.7      | A 11.20.005            | Получение влагалищного мазка  | 114                   |
| 4.8      | A11.28.006             | Получение уретрального отделяемого  | 94                    |
| 4.9      | A11.01.009             | Соскоб кожи   | 74                    |
| 4.10     | A 11.02.002            | Внутримышечное введение лекарственных препаратов  | 58                    |
| 4.11     | АП.12.003              | Внутривенное введение лекарственных препаратов  | 82                    |
| 4.12     | A11.12.009             | Взятие крови из периферической вены   | 70                    |
| 4.13     | A26.06.018             | Определение антител к хламидии трахоматис ( <i>Chlamydia trachomatis</i> ) в крови  | 293                   |
| 4.14     | A26.06.082.000.208     | Определение антител к <i>Treponema pallidum</i> методом РМП   | 227                   |
| 4.15     | A26.06.082.003         | Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови | 236                   |

|      |                    |   |     |
|------|--------------------|---|-----|
| 4.16 | A26.06.082.002     | Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в иммуноферментном исследовании (ИФА) в сыворотке крови       | 203 |
| 4.17 | A23.20.000.000.002 | Исследование антигена хламидий у женщин (реакция иммунофлюорисценции)   | 508 |
| 4.18 | A23.21.000.000.001 | Исследование антигена хламидий у мужчин (реакция иммунофлюорисценции)   | 350 |
| 4.19 | A23.20.000.000.003 | Исследование антигена микоплазм у женщин (реакция иммунофлюорисценции)  | 420 |
| 4.20 | A23.21.000.000.002 | Исследование антигена микоплазм у мужчин (реакция иммунофлюорисценции)  | 357 |
| 4.21 | A23.20.000.000.004 | Исследование антигена уреаплазм у женщин (реакция иммунофлюорисценции)  | 420 |
| 4.22 | A23.21.000.000.003 | Исследование антигена уреаплазм у мужчин (реакция иммунофлюорисценции)  | 362 |
| 4.23 | A26.21.013         | Микроскопическое исследование специфических элементов на бледную трепонему ( <i>Treponema pallidum</i> )                            | 336 |
| 4.24 | A26.20.001         | Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )                      | 458 |
| 4.25 | A08.01.001.000.004 | Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи (окраска гематоксилин-эозином)  | 473 |
| 4.26 | A26.21.004         | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из уретры на уреаплазму уреалитикум ( <i>Ureaplasma urealyticum</i> )   | 247 |
| 4.27 | A26.20.005         | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на уреаплазму ( <i>Ureaplasma urealyticum</i> ) | 210 |
| 4.28 | A26.01.023         | Микробиологическое (культуральное) исследование соскобов с кожи и ногтевых пластинок на дерматофиты ( <i>Dermatophyton</i> )        | 258 |

|      |            |   |     |
|------|------------|---|-----|
| 4.29 | A26.01.011 | Микроскопическое исследование волос на дерматомицеты  | 260 |
| 4.30 | A26.01.015 | Микроскопическое исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты) | 260 |
| 4.31 | A26.01.018 | Микроскопическое исследование соскоба с кожи на клещей                                      | 349 |
| 4.32 | A26.01.022 | Микробиологическое (культуральное)  | 258 |

### **Стоимость услуг и порядок расчетов**

2.1.Заказчик (Пациент) оплачивает медицинскую помощь (медицинские услуги) по Прейскуранту, утвержденному Исполнителем, действующем на момент оплаты.

2.2.Заказчик оплачивает 100% предварительную стоимость медицинских услуг.

2.3.Предварительная стоимость медицинской помощи(медицинских услуг) по данному договору составляет \_\_\_\_\_ рублей.

2.4.Стоимость медицинской помощи(медицинских услуг) может быть увеличена по согласованию с Заказчиком (Пациентом) в случае оказания ему дополнительной медицинской помощи(медицинских услуг), в том числе и по просьбе Заказчика (Пациента).

2.5.На предоставление медицинской помощи(медицинской услуги) может быть составлена смета, которая по требованию Заказчика (Пациента) составляется в обязательном порядке и является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.6. Оплата по настоящему договору осуществляется наличными денежными средствами в кассе медицинской организации, с использованием банковских карт либо путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.7 В случае, если при предоставлении платной медицинской помощи(медицинской услуги) потребуется предоставление дополнительной медицинской помощи(медицинской услуги) по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни при внезапных, острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такая медицинская помощь(медицинские услуги) оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” от 21.11.2011г №323-ФЗ

2.8.Окончательный расчет производится при предъявлении паспорта и квитанций о предварительной оплате и по согласованному сторонами Перечню, оказанной медицинской помощи (медицинской услуге)

2.9.Заказчику (Пациенту) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленной медицинской помощи(медицинских услуг) квитанцию, (контрольно – кассовый чек)

### **3.Условия, порядок и сроки оказания услуг**

3.1. Исполнитель оказывает медицинскую помощь (медицинские услуги) по настоящему договору в дни и часы работы Исполнителя, и по своему местонахождению по адресу г. Лесосибирск, ул. Чапаева 1А.

3.2. Срок оказания услуг устанавливается лечащим врачом Исполнителя, оказывающим медицинскую помощь (медицинские услуги)Заказчику(Пациенту)

### **4.Права и обязанности Сторон**

4.1.Заказчик(Пациент) имеет право:

4.1.1. получать квалифицированную медицинскую помощь(медицинские услуги);

4.1.2.получать от Исполнителя в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;

4.1.3.на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства при оказании медицинской помощи(медицинских услуг);

4.1.4.на соблюдение конфиденциальности всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Заказчика (Пациента);

4.1.5.в любой момент отказаться от медицинской помощи, письменно написав отказ, с оплатой фактически оказанных услуг;

4.1.6.на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе оказания медицинской помощи(медицинской услуги);

4.1.7 получать сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.1.8.самостоятельно, после назначения лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых Исполнитель ответственности не несет;

4.1.9.на получение медицинских документов(копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Заказчика(Пациента) после получения платной медицинской помощи( платных медицинских услуг);

4.1.10.предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ

#### **4.2.Заказчик(Пациент) обязуется:**

4.2.1.оплатить предоставление медицинской помощи (медицинских услуг) по Прейскуранту, действующему на момент заключения договора в соответствии с условиями настоящего договора;

4.2.2.выполнять указания, рекомендации, назначения лечащего врача и медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской помощи (медицинских услуг), включая сообщение необходимых для этого сведений;

4.2.3.предоставить Исполнителю необходимую и достоверную информацию о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

4.2.4.в случаях любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему(дежурному) врачу;

4.2.5.возместить убытки в случае причинения ущерба Заказчиком(Пациентом) имуществу Исполнителя.

#### **4.3.Исполнитель имеет право:**

4.3.1.определять длительность лечения, объем медицинских услуг;

4.3.2.в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи(медицинской услуги);

4.3.3.при необходимости привлекать для оказания медицинской помощи(медицинских услуг) сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Заказчиком(Пациентом);

4.3.4.при нарушении Заказчиком(Пациентом ) условий настоящего договора Исполнитель имеет право расторгнуть настоящий договор.

#### **4.4.Исполнитель обязан:**

4.4.1.при оказании медицинской помощи(медицинских услуг) использовать методы диагностики, профилактики и лечения, соответствующие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;

4.4.2.обеспечить Заказчика(Пациента) в доступной для него форме информацией:

-о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении медицинской помощи(медицинских услуг) лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях(противопоказаниях) к применению;

4.4.3при оказании платной медицинской помощи(медицинской услуги) соблюдать требования, установленные законодательством Российской Федерации к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;

4.4.4.выдать Заказчику(Пациенту) после получения им платной медицинской помощи(платных медицинских услуг) медицинские документы( копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Заказчика(Пациента).

#### **5.Ответственность Сторон**

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

5.2.Вред, причиненный жизни и здоровью Заказчика (Пациента) в результате предоставления некачественной платной медицинской помощи(медицинской услуги) подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **6.Конфиденциальность**

6.1.Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика (Пациента) за медицинской помощью (медицинской услугой), состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

6.2.С письменного согласия Заказчика (Пациента) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, указанным Заказчиком (Пациентом).

6.3.Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика(Пациента) или его законного представителя допускается в случаях,установленных законодательством Российской Федерации.

#### **7.Срок действия договора**

7.1.Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком(Пациентом) 100% предоплаты предварительной стоимости медицинской помощи(медицинской услуги) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

#### **8.Порядок изменения и расторжения Договора**

8.1. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения к договору.

8.2. Заказчик имеет право в любой момент отказаться от получения медицинской помощи(медицинской услуги)

#### **9.Дополнительные условия**

9.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи(медицинской услуги) на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи(медицинской услуги), предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь(медицинские услуги) на платной основе.

9.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком(Пациентом) самостоятельно, в счет оказанной медицинской помощи (медицинских услуг) не включается.

9.3. Согласие Заказчика(Пациента) на оказание медицинской помощи(медицинской услуги) и факт ее получения одновременно означает и согласие Заказчика(Пациента) на оплату этой услуги.

9.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

### 10. Рассмотрение споров

10.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр( по мнению Пациента), Заказчик (Пациент) обязан информировать о данном факте лечащего врача, заведующего отделением, либо руководство Исполнителя.

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

### 11. Особые условия

11.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Заказчика(Пациента) и Исполнителя.

11.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны Заказчиком(Пациентом) и Исполнителем.

### 12. Реквизиты Сторон

|   |   |
|---|---|
| Исполнитель :   | Заказчик:   |
| КГБУЗ "Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер № 1."  | ФИО _____<br>_____<br>_____                                     |
| 660099, г. Красноярск, ул. Брянская, 79<br>ИНН/КПП 2466228773/246601001<br>ОГРН 1102468016485 Свидетельство<br>о государственной регистрации<br>юридического лица, выдано<br>Межрайонной<br>инспекцией Федеральной налоговой<br>службы №23<br>по Красноярскому краю от 08 апреля<br>2010 г.,<br>бланк серия 24 №005360351 | Паспорт серия _____<br>№ _____<br>Выдан _____<br>_____<br>_____ |
| р/с 40601810804073000001в   | Адрес _____   |



|  |                        |
|--|------------------------|
| Отделении<br>Красноярск г. Красноярск<br>БИК 040407001 | _____<br>_____         |
| тел. 265-00-55   | Телефон _____<br>_____ |

От Исполнителя

От Заказчика

## Договор оказания платных медицинских услуг

г. Красноярск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1", именуемый в дальнейшем "Исполнитель" в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, действующей на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ и лицензии на право осуществления медицинской деятельности от 25.12.2015г № ЛО-24-01-003058, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края (660017, г. Красноярск, ул. Красной армии, 3, телефон: +7 (391) 211-51-51 ).

( Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией : **663604, Красноярский край, г. Канск, ул. Волгодонская, д. 1**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) : при оказании первичной доврачебной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дерматовенерологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, сестринскому делу. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности

с одной стороны и

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем "Заказчик" с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

1.1. Заказчик (Пациент) поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги), в том числе профилактические, лечебно-диагностические и др.), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Заказчик(Пациент) добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанную медицинскую помощь (медицинские услуги) в порядке и на условиях,

предусмотренным настоящим договором.

1.2. Перечень и стоимость медицинской помощи(медицинских услуг), предоставляемых Заказчику (Пациенту), определяются Прейскурантом, действующим у Исполнителя в период оказания медицинской помощи(медицинской услуги)

1.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

| № п/п    | Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги   | Плата на услуги, руб. |
|----------|------------------------|---|-----------------------|
| 1        | 2                      | 3   | 4                     |
| <b>3</b> |                        | <b>г. Канск, ул. Волго-Донская, 1</b>   |                       |
| 3.1      | B01.008.001            | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный  | 367                   |
| 3.2      | BO 1.008.002           | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный  | 290                   |
| 3.3      | B04.008.002            | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога   | 200                   |
| 3.4      | A11.20.005             | Получение влагалищного мазка  | 110                   |
| 3.5      | A11.28.006             | Получение уретрального отделяемого  | 88                    |
| 3.6      | A11.01.009             | Соскоб кожи   | 68                    |
| 3.7      | A11.02.002             | Внутримышечное введение лекарственных препаратов  | 52                    |
| 3.8      | A11.12.003             | Внутривенное введение лекарственных препаратов  | 76                    |
| 3.9      | A11.12.009             | Взятие крови из периферической вены   | 64                    |
| з.ло     | A26.06.082.000.208     | Определение антител к <i>Treponema pallidum</i> методом РМП   | 186                   |
| ЗЛ1      | A26.06.082.003         | Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови | 218                   |
| ЗЛ2      | A23.20.000.000.002     | Исследование антигена хламидий у женщин (реакция иммунофлюорисценции)   | 464                   |
| з.лз     | A23.21.000.000.001     | Исследование антигена хламидий у мужчин (реакция иммунофлюорисценции)   | 318                   |
| ЗЛ4      | A23.20.000.000.003     | Исследование антигена микоплазм у женщин (реакция иммунофлюорисценции)  | 390                   |

|      |                    |  |     |
|------|--------------------|--|-----|
| ЗЛ5  | A23.21.000.000.002 | Исследование антигена микоплазм у мужчин (реакция иммунофлюорисценции)   | 324 |
| 3.16 | A23.20.000.000.004 | Исследование антигена уреоплазм у женщин (реакция иммунофлюорисценции)   | 390 |
| ЗЛ7  | A23.21.000.000.003 | Исследование антигена уреоплазм у мужчин (реакция иммунофлюорисценции)   | 329 |
| ЗЛ8  | A26.20.001         | Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> ) | 390 |
| ЗЛ9  | A26.21.001         | Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )               | 233 |
| 3.20 | A08.01.001.000.004 | Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи (окраска гематоксилин-эозином)                   | 388 |
| 3.21 | A26.01.011         | Микроскопическое исследование волос на дерматомицеты   | 213 |
| 3.22 | A26.01.015         | Микроскопическое исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)                    | 213 |
| 3.23 | A26.01.018         | Микроскопическое исследование соскоба с кожи на клещей   | 285 |

### Стоимость услуг и порядок расчетов

2.1.Заказчик (Пациент) оплачивает медицинскую помощь (медицинские услуги) по Прейскуранту, утвержденному Исполнителем, действующем на момент оплаты.

2.2.Заказчик оплачивает 100% предварительную стоимость медицинских услуг.

2.3.Предварительная стоимость медицинской помощи(медицинских услуг) по данному договору составляет \_\_\_\_\_ рублей.

2.4.Стоимость медицинской помощи(медицинских услуг) может быть увеличена по согласованию с Заказчиком (Пациентом) в случае оказания ему дополнительной медицинской помощи(медицинских услуг), в том числе и по просьбе Заказчика (Пациента).

2.5.На предоставление медицинской помощи(медицинской услуги) может быть составлена смета, которая по требованию Заказчика (Пациента) составляется в обязательном порядке и является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.6. Оплата по настоящему договору осуществляется наличными денежными средствами в кассе медицинской организации, с использованием банковских карт либо путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.7 В случае, если при предоставлении платной медицинской помощи(медицинской услуги) потребуются предоставление дополнительной медицинской помощи(медицинской услуги) по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни при внезапных, острых

заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такая медицинская помощь(медицинские услуги) оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” от 21.11.2011г №323-ФЗ

2.8.Окончательный расчет производится при предъявлении паспорта и квитанций о предварительной оплате и по согласованному сторонами Перечню, оказанной медицинской помощи (медицинской услуге)

2.9.Заказчику (Пациенту) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленной медицинской помощи(медицинских услуг) квитанцию, (контрольно – кассовый чек)

### **3.Условия, порядок и сроки оказания услуг**

3.1. Исполнитель оказывает медицинскую помощь (медицинские услуги) по настоящему договору в дни и часы работы Исполнителя по адресу: г. Канск, ул. Волгодонская, 1.

3.2. Срок оказания услуг устанавливается лечащим врачом Исполнителя, оказывающим медицинскую помощь (медицинские услуги)Заказчику(Пациенту)

### **4.Права и обязанности Сторон**

#### **4.1.Заказчик(Пациент) имеет право:**

4.1.1. получать квалифицированную медицинскую помощь(медицинские услуги);

4.1.2.получать от Исполнителя в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;

4.1.3.на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства при оказании медицинской помощи(медицинских услуг);

4.1.4.на соблюдение конфиденциальности всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Заказчика (Пациента);

4.1.5.в любой момент отказаться от медицинской помощи, письменно написав отказ, с оплатой фактически оказанных услуг;

4.1.6.на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе оказания медицинской помощи(медицинской услуги);

4.1.7 получать сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.1.8.самостоятельно, после назначения лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых Исполнитель ответственности не несет;

4.1.9.на получение медицинских документов(копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Заказчика(Пациента) после получения платной медицинской помощи( платных медицинских услуг);

4.1.10.предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ

#### **4.2.Заказчик(Пациент) обязуется:**

4.2.1.оплатить предоставление медицинской помощи (медицинских услуг) по Прейскуранту, действующему на момент заключения договора в соответствии с условиями настоящего договора;

4.2.2.выполнять указания, рекомендации, назначения лечащего врача и медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской помощи (медицинских услуг), включая сообщение необходимых для этого сведений;

4.2.3.предоставить Исполнителю необходимую и достоверную информацию о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

4.2.4.в случаях любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему(дежурному) врачу;

4.2.5.возместить убытки в случае причинения ущерба Заказчиком(Пациентом) имуществу Исполнителя.

#### **4.3.Исполнитель имеет право:**

4.3.1.определять длительность лечения, объем медицинских услуг;

4.3.2.в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи(медицинской услуги);

4.3.3.при необходимости привлекать для оказания медицинской помощи(медицинских услуг) сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Заказчиком(Пациентом);

4.3.4.при нарушении Заказчиком(Пациентом ) условий настоящего договора Исполнитель имеет право расторгнуть настоящий договор.

#### **4.4.Исполнитель обязан:**

4.4.1.при оказании медицинской помощи(медицинских услуг) использовать методы диагностики, профилактики и лечения, соответствующие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;

4.4.2.обеспечить Заказчика(Пациента) в доступной для него форме информацией:

-о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении медицинской помощи(медицинских услуг) лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях(противопоказаниях) к применению;

4.4.3.при оказании платной медицинской помощи(медицинской услуги) соблюдать требования, установленные законодательством Российской Федерации к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;

4.4.4.выдать Заказчику(Пациенту) после получения им платной медицинской помощи(платных медицинских услуг) медицинские документы( копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Заказчика(Пациента).

#### **5.Ответственность Сторон**

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

5.2.Вред, причиненный жизни и здоровью Заказчика (Пациента) в результате предоставления некачественной платной медицинской помощи(медицинской услуги) подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **6.Конфиденциальность**

6.1.Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика (Пациента) за медицинской помощью (медицинской услугой), состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

6.2.С письменного согласия Заказчика (Пациента) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, указанным Заказчиком (Пациентом).

6.3.Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика(Пациента) или его законного представителя допускается в случаях,установленных законодательством Российской Федерации.

### **7.Срок действия договора**

7.1.Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком(Пациентом) 100% предоплаты предварительной стоимости медицинской помощи(медицинской услуги) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

### **8.Порядок изменения и расторжения Договора**

8.1. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения к договору.

8.2. Заказчик имеет право в любой момент отказаться от получения медицинской помощи(медицинской услуги)

### **9.Дополнительные условия**

9.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи(медицинской услуги) на территории Российской Федерации,а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи(медицинской услуги), предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь(медицинские услуги) на платной основе.

9.2.Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком(Пациентом) самостоятельно, в счет оказанной медицинской помощи (медицинских услуг) не включается.

9.3.Согласие Заказчика(Пациента) на оказание медицинской помощи(медицинской услуги) и факт ее получения одновременно означает и согласие Заказчика(Пациента) на оплату этой услуги.

9.4.Все остальное, что не урегулировано настоящим договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

### **10. Рассмотрение споров**

10.1.При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр( по мнению Пациента), Заказчик (Пациент) обязан информировать о данном факте лечащего врача, заведующего отделением, либо руководство Исполнителя.

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

### **11.Особые условия**

11.1.Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Заказчика(Пациента) и Исполнителя.

11.2.Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны Заказчиком(Пациентом) и Исполнителем.

### **12. Реквизиты Сторон**

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| Исполнитель :                      | Заказчик: |
| КГБУЗ "Красноярский краевой кожно- | ФИО       |

|  |   |
|--|---|
| венерологический диспансер № 1."   | _____<br>_____<br>-   |
| 660099,г.Красноярск,ул.Брянская,79<br>ИНН/КПП 2466228773/246601001<br>ОГРН 1102468016485 Свидетельство<br>о государственной регистрации<br>юридического лица, выдано<br>Межрайонной<br>инспекцией Федеральной налоговой<br>службы №23<br>по Красноярскому краю от 08 апреля<br>2010 г.,<br>бланк серия 24 №005360351 | Паспорт серия _____<br>№ _____<br>Выдан _____<br>_____<br>_____ |
| р/с 40601810804073000001в<br>Отделении<br>Красноярск г. Красноярск<br>БИК 040407001  | Адрес _____<br>_____<br>_____                                   |
| тел. 265-00-55   | Телефон _____<br>_____  |

От Исполнителя

От Заказчика



## СОГЛАШЕНИЕ

### **об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг в КГБУЗ КККВД №1 (информированное добровольное согласие)**

Я, пациент \_\_\_\_\_

Карта пациента № \_\_\_\_\_ в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в КГБУЗ «Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер № 1» (далее Диспансер) за плату, при этом мне разъяснено и мною осознано следующее.

1. Я, получив от сотрудников Диспансера полную информацию о возможности и условиях предоставления мне (пациенту) бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.
2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов медицинских услуг, так и несколько видов услуг.
3. Я согласен на получение платных медицинских услуг, в то время, как я рассмотрел различные варианты получения медицинских услуг, и то, что мне могут оказать аналогичные медицинские услуги в других медицинских учреждениях, на других условиях и на бесплатной основе.
4. Я согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, в случае, когда услуга с соблюдением всех необходимых требований. Диспансер не несет ответственности за их возникновение.
5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей Диспансера.
6. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость, оказанных медицинских услуг в соответствии с ним.
7. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны

следующие виды платных медицинских услуг, которые я хочу получить  
Диспансере \_\_\_\_\_

---

---

и согласен (на) оплатить лечение.

9. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с лечащим врачом, и я даю согласие на их оплату в кассу в сумме \_\_\_\_\_

10. Не возражаю против записи медицинского вмешательства на информационные носители и демонстрации лицам с медицинским образованием- исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны. ...

11. Подписывая данный договор, я в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку КГБУЗ «Красноярский кожно-венерологический диспансер №1» (далее Оператор) моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактные телефоны, реквизиты полиса ОМС (ДМС), 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. В процессе оказания мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Оператор имеет право передавать мои персональные данные в Министерство здравоохранения Красноярского края, в КГБУЗ «Красноярский медицинский



**Предупреждение лицу, заболевшему венерической болезнью**

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_ г. рождения, место жительства \_\_\_\_\_

(республика, край, область, округ,  
город, село)

письменно подтверждаю, что сего числа я предупрежден(а) о том, что страдаю венерической болезнью в форме \_\_\_\_\_, которая является заразной для других лиц, и мне понятен порядок, сроки лечения и контрольного наблюдения.

Мне разъяснены мои права и обязанности, в том числе, что я не могу быть донором независимо от давности заболевания сифилисом и результатов лечения.

Мне и приглашенным моим половым партнерам гарантирована конфиденциальность со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

Мне разъяснено:

что в случае уклонения от медицинского освидетельствования и лечения ко мне могут быть приняты меры принудительного характера в соответствии с действующим законодательством;

после настоящего предупреждения в случае невыполнения своих обязательств и заражения венерическим заболеванием другого лица я несу уголовную ответственность в соответствии со ст. 121 Уголовного кодекса Российской Федерации "Заражение венерической болезнью":

1. Заражение другого лица венерической болезнью лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, наказывается штрафом в размере до двухсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до восемнадцати месяцев, либо обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо арестом на срок до шести месяцев.

2. То же деяние, совершенное в отношении двух или более лиц либо в отношении несовершеннолетнего, наказывается штрафом в размере до трехсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до двух лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет, либо лишением свободы на срок до двух лет.

что я имею право на:

уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно - гигиеническим требованиям;

на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании и лечении в соответствии с действующим законодательством.

Подпись больного \_\_\_\_\_

(подпись, выполненная карандашом, недействительна)

Подпись лечащего врача \_\_\_\_\_ (разборчиво)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г.

Город \_\_\_\_\_

Наименование лечебного учреждения КГБУЗ «Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1»

№ медицинской карты \_\_\_\_\_

