



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ «ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКАЯ
ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2»

ОГРН 1024101026344 683015, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский
ул. Строительная, 1а, 8 (4152) 24-48-18; e-mail: gb2@pkgb2.ru

ПРИКАЗ № 20/кор

от 01.09. 2023 год

«Об утверждении Договора на оказание
платных медицинских услуг населению
в ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская
городская больница № 2»

Руководствуясь Постановлением Правительства Российской Федерации № 736 от 11 мая 2023 года «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», в соответствии ст. 39.1 Закона РФ «О защите прав потребителей» и частью 7 статьи 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Уставом ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская больница № 2»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Форму договора на оказание платных медицинских услуг (приложение №1).
 - 1.2. Форму добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг (приложение №2).
2. Ведущему юристконсульту Шариковой М.В.:
 - 2.1. Обеспечить доступность информации для потребителей (пациентов, заказчиков) о порядке предоставления платных медицинских услуг в учреждении путем размещения сведений на специальных стендах;
3. Начальнику отделом информационных технологий Азбукину Д.Р.:
 - 3.1. Подготовить и разместить информацию о порядке предоставления платных медицинских услуг на официальном сайте учреждения в сети Интернет.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам Зенькову И.А.

И.о.главного врача



Е.А.Романова

Подготовила: - М.В. Шарикова,
ведущий юристконсульт

ДОГОВОР №
_____ 2023 г.
на оказание платных медицинских услуг

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского Края «Петропавловск - Камчатская городская больница № 2», (ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская больница №2»), - именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ланкина Ильи Владимировича, действующего на основании Устава, с одной Стороны, и (физическое или юридическое лицо) (Фамилия Имя Отчество, дата рождения) (документ, удостоверяющий личность)(адрес места жительства) именуемая(ый) в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с другой Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору «Исполнитель» предоставляет «Потребителю» медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с указанными ниже лицензией на осуществление медицинской деятельности согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее — Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а «Потребитель» обязуется оплатить оказанные услуги. Перечень медицинских услуг, оказываемых «Потребителю» в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Информация о лицензии ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская больница №2» на осуществление медицинской деятельности и видах работ (услуг), оказываемых в составе лицензируемого вида деятельности: - ЛО41-01025-41/00571483 от 18.12.2020 года, выданные Министерством здравоохранения Камчатского края (683003, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская 118, ozo@kamchatka.gov.ru тел. 8 (4152) 42-47-02, факс 8 (4152) 42-47- (Приложение № 2).

1.3. Основные понятия:

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе Договоров добровольного медицинского страхования;

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. «Потребитель», получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу «Потребителя»;

«Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги «Потребителю» в соответствии с Договором.

1.4. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.5. «Потребитель» подтверждает, что до заключения договора «Исполнитель» предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

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

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

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736);

– уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

– уведомил его (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».

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

1.7. Настоящим договором не предусмотрено оказание медицинской помощи при наличии следующих сопутствующих заболеваний и связанных с ним осложнениях: особо опасные инфекции; заболевания, связанные с последствиями радиоактивных и однотипных с ним облучений; онкологические заболевания; тяжелые соматические заболевания; психические заболевания; неотложные состояния, являющиеся компетенцией служб "скорой помощи", травмы всех видов; прочие аналогичные заболевания.

1.8. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора с по _____.

1.9. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.10. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя» (законного представителя Потребителя).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Потребитель» обязан:

2.1.1. оплатить предоставленные «Исполнителем» медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении №1 согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.

2.1.2. предоставить «Исполнителю» (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не «Исполнителем» (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения на момент заключения настоящего Договора и в течение его действия;

2.1.3. во время нахождения на территории «Исполнителя» выполнять Правила внутреннего распорядка, установленные «Исполнителем», если они не ограничивают его права по действующему законодательству и настоящему Договору; Правила размещены на стенде в ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская больница №2» и на сайте учреждения;

2.1.4. выполнять назначения специалистов (врачей) «Исполнителя»;

2.1.5. при первой возможности информировать специалистов (врачей) «Исполнителя» о невыполнении сделанных ими назначений и причинах того;

2.1.6. при предоставлении медицинских услуг сообщать «Исполнителю» (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия;

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

2.1.8. не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с «Исполнителем» (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.;

2.1.9. в случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) «Исполнителя», уведомить последнего об этом в письменной форме или дать соответствующую расписку.

2.1.10. соблюдать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории «Исполнителя», правила поведения пациента в медицинской организации, внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.1.11. соблюдать режим лечения, график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2. «Исполнитель» обязан:

2.2.1. ознакомить «Потребителя» со своей Лицензией или ее заверенной копией;

- 2.2.2. согласовать с «Потребителем» характер и объем обследования его здоровья;
- 2.2.3. оказать «Потребителю» платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых «Потребителю» платных медицинских услуг, согласно п. 1.1. настоящего Договора, качество которых соответствует современным достижениям медицинской науки, и не может быть ниже стандартов качества медицинской помощи, если они установлены для субъекта РФ, где оказываются услуги. В случае отсутствия стандартов, качество услуг не может быть ниже, чем обычно применяемые в современной медицине;
- 2.2.4. предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни «Потребителя», при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы;
- 2.2.5. в случае обнаружения заболеваний у «Потребителя», о которых не было известно при подписании Договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний;
- 2.2.6. немедленно извещать «Потребителя» о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора;
- 2.2.7. предупредить «Потребителя», в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые «Исполнитель» не вправе оказывать без согласия «Потребителя», в противном случае «Исполнитель» обязан возместить «Потребителю» стоимость данных услуг;
- 2.2.8. в случае если Лицензия «Исполнителя» не позволяет ему осуществлять производство тех услуг, необходимость которых выявилась в процессе диагностики «Потребителя», «Исполнитель» может предложить (направить) «Потребителя» в другую медицинскую организацию;
- 2.2.9. поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории при оказании медицинских услуг и требовать того же от «Потребителя»;
- 2.2.10. вести учет услуг, оказанных «Потребителю»;
- 2.2.11. вести медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья «Потребителя», в установленном законодательством РФ порядке;
- 2.2.12. хранить медицинскую отчетность, касающуюся состояния здоровья Заказчика, в установленные законом и нормативными актами порядке и сроки;
- 2.2.13. обеспечить режим конфиденциальности при обращении «Потребителя» за медицинскими услугами и состоянии его здоровья в соответствии с общепринятыми требованиями, направленными на сохранение врачебной тайны;
- 2.2.14. в полном объеме информировать «Потребителя», его законного представителя о выявленном состоянии его здоровья с учетом согласия «Потребителя» на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством;
- 2.2.15. после исполнения Договора бесплатно выдать «Потребителю» медицинские документы (копии медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в течение 3 рабочих дней;
- 2.2.16. уважительно и гуманно относиться к «Потребителю»;
- 2.2.17. обеспечить по письменному требованию «Потребителя» проведение консилиума в течение пяти дней с момента требования, если состояние здоровья «Потребителя» не нуждается в экстренном медицинском вмешательстве.
- 2.2.18. Обязательства одной Стороны дают другой Стороне право требовать исполнения этих обязательств в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора и действующим законодательством. Если есть основания полагать, что обязательства не исполняются должным образом, то такое требование может быть заявлено Стороной, считающей, что обязательства другой Стороной нарушены в письменном виде и направляет другой Стороне. Если это требование не удовлетворено в течение трех дней с момента его получения другой Стороной, возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с разделом 5 настоящего Договора.

3.1. «Исполнитель» вправе:

- 3.1.1. в случае отказа «Потребителя» от услуг, которые могли бы, по мнению «Исполнителя», уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от него соответствующую расписку (добровольное информированное согласие) об отказе от медицинского вмешательства;
- 3.1.2. отказаться от предоставления услуг «Потребителю» в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначений специалистов (врачей) «Исполнителя»;

3.1.3. в случае безосновательного отказа «Потребителя» от медицинских услуг и невыполнении им п. 3.1.4. зафиксировать факт отказа актом в составе комиссии, состоящей, по крайней мере, из трех сотрудников «Исполнителя» во главе с должностным лицом «Исполнителя», и сообщить о данном факте Заказчику, направив по его адресу письменное уведомление об этом.

3.2. «Потребитель» вправе:

3.2.1. назначить законного представителя для представления своих интересов, выписав для этого надлежащим образом оформленную у нотариуса доверенность;

3.2.3. досрочно расторгнуть настоящий Договор, предупредив об этом «Исполнителя», не менее чем за два рабочих дня до выхода из Договора, осуществив при этом окончательный расчет за услуги «Исполнителя»;

3.2.4. требовать дополнительных разъяснений в отношении состояния своего здоровья, предложенных методов диагностики и лечения, если ранее предложенные ему объяснения были ему не ясны;

3.2.5. отказаться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) «Исполнителя», если обнаружит, что эти назначения ухудшают или могут ухудшить его здоровье. В этом случае Заказчик при первой возможности сообщает специалистам «Исполнителя» о своем отказе и его причинах. Если специалисты Заказчика продолжают настаивать на выбранных назначениях, а Заказчик продолжает отказываться от их выполнения, возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с п. 5 настоящего Договора.

3. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых «Потребителю» согласно п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет () рублей 00 копеек (прописью);

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

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

3.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена «Исполнителем» с согласия «Потребителя» с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия «Потребителя», «Исполнитель» не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору;

3.5. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется «Потребителем» до начала их оказания (наличными денежными средствами, безналичным расчетом) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» или после их фактического оказания, но не позднее дня оказания услуги в валюте Российской Федерации (рубли). «Потребителю» (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, установленного образца.

4. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

4.2. Сроки, которые не регулируются действующим законодательством и нормативными актами РФ, но установлены настоящим Договором, действуют в соответствии с настоящим Договором.

5. КОНФЛИКТЫ

5.1. Если одна из Сторон считает, что выполнила обязательства по Договору, а другая не выполнила, и при этом соблюдены условия раздела 2 настоящего Договора, - возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с настоящим разделом.

5.2. Отказ «Потребителя» от выполнения назначений специалистов (врачей) «Исполнителя» в соответствии с п.п. 2.5.4. настоящего Договора, если услуга «Исполнителем» оплачена, а «Потребитель» (Заказчик) настаивает на продолжении выбранного медицинского вмешательства и не намерен возвращать уплаченные ему за услугу деньги, является конфликтом.

5.3. Ситуация, при которой «Потребитель» (Заказчик) считает, что результаты услуги не достигнуты или его здоровью в результате оказания услуги причинен вред, а «Исполнитель» не согласен с мнением «Потребителя», является конфликтом.

5.4. В случае каких-либо сомнений в правильности избранной медицинским персоналом методики лечения, а также применяемых лекарственных средств, «Потребитель» незамедлительно обращается к Главному врачу.

5.5. При предъявлении «Потребителем» требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, «Исполнитель» рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в установленные для удовлетворения требований потребителей Законом РФ «О защите прав потребителей».

5.6. В случае не достижения цели, которой является решение конфликта, устраивающее обе Стороны, разрешение конфликта осуществляется в судах общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

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

6.3. «Исполнитель» не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления «Потребителем» неполной информации о своем здоровье.

6.4. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение «Потребителем» условий настоящего Договора.

6.5. «Потребитель» (законный представитель Потребителя) несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.6. «Исполнитель» не несет ответственность перед «Потребителем» за качество оказанных услуг или времени ее выполнения при нарушении последним своих обязанностей.

6.7. В случае обнаружения у «Потребителя» прочих заболеваний и состояний, после подписания настоящего договора и несовместимых с рекомендованным планом лечения, «Исполнитель» предлагает иной метод лечения, внося соответствующие изменения в план лечения, либо отказывается от исполнения услуг, при этом Потребитель (законный представитель Потребителя) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им затраты, если такие были произведены.

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

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

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

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

7.3. В случае расторжения договора, неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору «Исполнитель» обязуется вернуть «Потребителю» («Заказчику») сумму за вычетом стоимости уже выполненных услуг, на основании заявления «Заказчика» в течение 10 дней.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор может быть изменен или дополнен только по обоюдному согласию Сторон, оформленному в письменном виде. Все дополнения и изменения к настоящему Договору являются неотъемлемой его частью.

8.2. Договор, составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны. В случае, если настоящий Договор заключается между «Исполнителем» и «Заказчиком» в пользу «Потребителя», то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у «Исполнителя», второй у «Заказчика», третий у «Потребителя».

8.3. Неотъемлемые части Договора:

- Перечень медицинских услуг (Приложение 1);
- Лицензия (Приложение 2).

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск - Камчатская городская больница № 2»; Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 15.01.2013 г. серия 41 №000543841, выданное ИФНС по г. Петропавловску - Камчатскому, ОГРН 1024101026344; Адрес: 683015, г. Петропавловск - Камчатский, ул. Строительная, 1А; ИНН 4101068/210, КПП 410101001; т/ф (приемная) – 24-48-18

Лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО41-01025-41/00571483 от 18.12.2020 года, выданные Министерством здравоохранения Камчатского края (683003, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская 118, ozo@kamchatka.gov.ru тел. 8 (4152) 42-47-02, факс 8 (4152) 42-47-02).

Перечень услуг в соответствии с Приложением 1 к настоящему договору
Исполнитель: _____

«Потребитель» («Заказчик»)

Ф.И.О.

Дата и место рождения

Адрес места жительства

Иные адреса (при наличии)

Данные документа, удостоверяющего личность

к Договору № _____ от _____
на оказание платных медицинских услуг
Перечень медицинских услуг

п/н	Наименование медицинской услуги	Кол-во предоставляемых услуг	Цена за ед. руб.	Цена, руб.
Итого				

«Исполнитель»

«Потребитель»
(«Заказчик»)

Выписка из реестра лицензий по состоянию на 00:39 11.05.2023 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01025-41/00571483;
3. Дата предоставления лицензии: 18.12.2020;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Камчатского края;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
Полное наименование - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская больница №2";
Сокращённое наименование - ГБУЗ КК "Петропавловск-Камчатская городская больница №2";
ОПФ - Государственное бюджетное учреждение;
Адрес места нахождения - 683015, Россия, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Строительная, 1 а;
ОГРН - 1024101026344;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 4101068210;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:
683015, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Индустриальная, д. 2
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;
При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
акушерскому делу;
вакцинации (проведению профилактических прививок);
лабораторной диагностике;
лечебной физкультуре;
лечебному делу;
медицинской статистике;
медицинскому массажу;
рентгенологии;
сестринскому делу;
физиотерапии;
функциональной диагностике;
при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
вакцинации (проведению профилактических прививок);
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
терапии;
при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
клинической лабораторной диагностике;
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
терапии;
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) и
искусственного прерывания беременности);
гериатрии;
инфекционным болезням;
кардиологии;
клинической лабораторной диагностике;
мануальной терапии;
медицинской реабилитации;
медицинской статистике;
неврологии;
онкологии;
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации);
офтальмологии;
профпатологии;
рентгенологии;

стоматологии терапевтической;
травматологии и ортопедии;
ультразвуковой диагностике;
урологии;
физиотерапии;
функциональной диагностике;
хирургии;
эндокринологии;
эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и
искусственного прерывания беременности);

инфекционным болезням;
кардиологии;
клинической лабораторной диагностике;
мануальной терапии;
медицинской реабилитации;
медицинской статистике;
неврологии;
онкологии;
оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации);
офтальмологии;
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
рентгенологии;

стоматологии терапевтической;
ультразвуковой диагностике;
урологии;
физиотерапии;
функциональной диагностике;
эндокринологии;
эндоскопии;

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

инфекционным болезням;
кардиологии;
клинической лабораторной диагностике;
лечебной физкультуре;
медицинской реабилитации;
медицинской статистике;
медицинскому массажу;
неврологии;
онкологии;
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
рентгенологии;
сестринскому делу;

терапии;
травматологии и ортопедии;
урологии;
физиотерапии;
хирургии;
эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;
экспертизе качества медицинской помощи;
экспертизе профессиональной пригодности;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);
медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);
медицинским осмотрам профилактическим;

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители;
медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

683015, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Строительная, 1 А

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерскому делу;

анестезиологии и реаниматологии;

вакцинации (проведению профилактических прививок);

лабораторной диагностике;

лечебной физкультуре;

медицинской микробиологии;

медицинской статистике;

медицинскому массажу;

рентгенологии;

сестринскому делу;

физиотерапии;

функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок);

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);

акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности);

неврологии;

терапии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

акушерскому делу;

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);

акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности);

анестезиологии и реаниматологии;

вакцинации (проведению профилактических прививок);

диетологии;

клинической лабораторной диагностике;

лабораторной диагностике;

лечебной физкультуре;

медицинской микробиологии;

медицинской статистике;

медицинскому массажу;

неврологии;

неонатологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

рентгенологии;

сестринскому делу;

терапии;

травматологии и ортопедии;

трансфузиологии;

ультразвуковой диагностике;

физиотерапии;

функциональной диагностике;

хирургии;

хирургии (комбустиологии);

эндоскопии;

при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по:

травматологии и ортопедии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;

экспертизе качества медицинской помощи;

экспертизе профессиональной пригодности;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 21-407 от 10.05.2023.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (переоформление лицензии) № 21-598 от 14.07.2022; приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 1024 от 15.02.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 21-895 от 18.12.2020; приказ/решение (переоформление лицензии) № 422.03 от 29.07.2019; приказ/решение (переоформление лицензии) № 548 от 04.10.2018; приказ/решение (переоформление лицензии) № 367 от 13.07.2018; приказ/решение (переоформление лицензии) № 654 от 21.12.2017; приказ/решение (переоформление лицензии) № 616 от 02.09.2016; приказ/решение (переоформление лицензии) № 245 от 08.04.2016; приказ/решение (переоформление лицензии) № 97 от 10.02.2016; приказ/решение (переоформление лицензии) № 961 от 24.12.2015; приказ/решение (переоформление лицензии) № 797 от 23.09.2014; приказ/решение (выдача лицензии) № П41-158/14 от 21.08.2014; приказ/решение (переоформление лицензии) № 1069 от 13.12.2013; приказ/решение (переоформление лицензии) № 587 от 31.07.2013.

Консультант отдела

Н.В. Тараненко

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Петропавловск-Камчатский

Я, гражданин _____ (ФИО), в рамках Договора об оказании платных медицинских услуг изъявляю желание добровольно и без принуждения получить платные медицинские услуги в ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская больница №2», при этом мне разъяснено в доступной для моего понимания форме и мною осознано следующее:

1. Я, получив от работников ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская больница №2» полную информацию о возможности и условиях предоставления Потребителю бесплатных медицинских услуг в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи, даю свое согласие на оказание Потребителю платных услуг и готов (а) их оплатить.

2. Мне разъяснено, что Потребитель может получить как один из видов платных услуг, так и несколько видов услуг.

3. Мне разъяснено, и я осознал (а), что проводимое лечение Потребителю не гарантирует 100% результат, и что при проведении медицинского вмешательства и после него, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.

4. Я согласен (а) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская больница №2» не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения Потребитель должен (на) исполнять все рекомендации и советы врачей.

6. Я ознакомлен (а) с действующим прейскурантом и согласен (на) оплатить стоимость указанной услуги в соответствии с ним.

7. Виды выбранных мною платных медицинских услуг для Потребителя согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату.

8. До заключения Договора я, подписывая настоящее согласие, письменно уведомлен «Исполнителем» о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

9. Я проинформирован (на), что по поводу имеющегося у Потребителя заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной услуги в ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская больница №2».

10. Настоящее согласие мною прочитано вслух, я полностью понимаю смысл и назначение предложенных для Потребителя видов услуг и даю согласие на их применение в отношении Потребителя.

Заказчик: _____ (ФИО)

Паспорт: серия: _____ № _____ выдан _____

« »

г.

зарегистрирован

(подпись)

Представитель Исполнителя

«Потребитель»

(«Заказчик»)