

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

р.п. Тевриз

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Тевризская центральная районная больница" именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Воронович Татьяны Валерьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование медицинской организации: бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Тевризская центральная районная больница» (сокращенное наименование: БУЗОО «Тевризская ЦРБ»).

1.1.2. Адрес места нахождения медицинской организации и места оказания медицинских услуг:

646560, Омская область, Тевризский район, р.п. Тевриз, ул. Карбышева, д. 33 а;

646560, Омская область, Тевризский р-н, раб.пос. Тевриз, ул. Карбышева, 33 а, корп. 1 (поликлиника);

646560, Омская область, Тевризский р-н, раб.пос. Тевриз, ул. Карбышева, д. 33а, корп. 2 (хирургический корпус);

646560, Омская область, Тевризский р-н, раб.пос. Тевриз, ул. Карбышева, 33а, корп. 3 (хирургический корпус);

646560, Омская область, Тевризский р-н, раб.пос. Тевриз, ул. Карбышева, 33а, корп. 11 (лечебный корпус).

1.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: свидетельство серия 55 № 003668626 от 12 января 2012 г., выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 2 по Омской области.

1.1.4. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес места нахождения и телефон, выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия № ЛО41-01165-55/00340333 от 7 февраля 2020 г., выдана Министерством здравоохранения Омской области, г. Омск, ул. Красный путь, 6, тел. 8 (3812) 46-50-25.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, указан в Приложении № 1, которое является неотъемлемой частью настоящего договора. Лицензия на осуществление медицинской деятельности находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <http://tevrizdrav.ru>.

1.2. Сведения о Потребителе:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Потребителя (законного представителя Потребителя):

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с перечнем платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, указанным в Приложении № 2, которое является неотъемлемой частью настоящего договора, а Потребитель обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

2.2. «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 информацию 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);
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- по требованию «Потребителя» («Заказчика») может быть составлена смета на предоставление платных медицинских услуг;
- имеется возможность получения медицинских услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 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;
- граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;
- в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения указаний (рекомендаций) «Исполнителя», в том числе назначенного режима, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

2.3. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующей у Исполнителя информации о величине платы за оказание услуг (работ) в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

3.2. Потребитель ознакомлен с информацией о величине платы за оказание услуг (работ) бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Тевризская центральная районная больница» до подписания настоящего договора
(подпись Потребителя).

3.3. Оплата Услуги осуществляется Потребителем в порядке 100% предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.5. Общая стоимость оказанных платных медицинских услуг составляет:

4. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя. Право потребителя на получение платной медицинской услуги предоставляется в отдельно выделенные в графики работы поликлиники БУЗОО «Тевризская ЦРБ» часы и дни.

4.2. Платные медицинские услуги оказываются в сроки:

- начало оказания медицинских услуг _____
- окончание оказания медицинских услуг _____

4.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на осуществление медицинской деятельности, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

4.4. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

4.5. Потребитель обязан оплатить предоставляемую Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

4.6. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.7. Исполнитель имеет право отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических мероприятий при выявлении у него противопоказаний по их проведению.

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

4.9. Исполнитель представляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию 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.

4.10. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

4.11. Потребитель (законный представитель потребителя) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

4.12. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (законного представителя).

Без согласия Потребителя (законного представителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

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

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон. Все изменения или дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами, заключившими настоящий договор, либо их уполномоченными представителями.

6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. Договор может быть расторгнут по инициативе одной из Сторон с обязательным предварительным уведомлением другой Стороны.

6.3. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

7.2. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

7.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до _____

8.2. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

Исполнитель обеспечивает режим соблюдения врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (если имеется) _____

Адрес места жительства _____

Потребитель:

подпись

расшифровка подписи

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации
в соответствии с лицензией

Поликлиника

646560, Омская область, Тевризский р-н, раб.пос. Тевриз, ул. Карбышева, 33 а, корп. 1

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

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

акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); дезинфектологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи; организации сестринского дела; паразитологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; стоматологии ортопедической; физиотерапии; функциональной диагностике; эпидемиологии;

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

вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии;

3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

клинической лабораторной диагностике; неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре и спортивной медицине; неврологии; неотложной медицинской помощи; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике; эндокринологии; эпидемиологии;

5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии; эпидемиологии.

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

1) при проведении медицинских осмотров по:

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

2) при проведении медицинских освидетельствований:

медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции; 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; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); психиатрическому освидетельствованию;

3) при проведении медицинских экспертиз по:

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

Хирургический корпус (корп. 2)

646560, Омская область, Тевризский р-н, раб.пос. Тевриз, ул. Карбышева, д. 33а, корп. 2

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

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

акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); дезинфектологии; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной

медицинской помощи; операционному делу; организации сестринского дела; паразитологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; эпидемиологии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного

прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; неотложной медицинской помощи; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; урологии; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эндоскопии; эпидемиологии;

5) 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; эндоскопии; эпидемиологии.

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

1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара 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; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу;

операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндоскопии; эпидемиологии;

2) 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); дерматовенерологии; диетологии; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; неонатологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии хирургической;

терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии.

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

1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам (предсменным, послесменным); медицинским осмотрам профилактическим;

2) 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; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); психиатрическому освидетельствованию;

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности.

Хирургический корпус (корп. 3)

646560, Омская область, Тевризский р-н, раб.пос. Тевриз, ул. Карбышева, 33а, корп. 3

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

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); дезинфектологии; лечебному делу; медицинской статистике; неотложной медицинской помощи; операционному делу; организации сестринского дела; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; эпидемиологии;

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; неврологии; неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эпидемиологии;

5) 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; эпидемиологии.

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

2) 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); дерматовенерологии; диетологии; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; неонатологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психиатрии; психиатрии-наркологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии хирургической; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии.

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

1) при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по:

скорой медицинской помощи;

3) при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

скорой медицинской помощи.

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

1) при проведении медицинских осмотров по:

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

2) при проведении медицинских освидетельствований:

медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; 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; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); психиатрическому освидетельствованию;

3) при проведении медицинских экспертиз по:

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

Лечебный корпус

646560, Омская область, Тевризский р-н, раб.пос. Тевриз, ул. Карбышева, 33а, корп. 11

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

1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:

дезинфектологии; лечебной физкультуре; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; педиатрии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; функциональной диагностике; эндокринологии; эпидемиологии;

2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; дерматовенерологии; диетологии; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; неонатологии; организации

здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; психиатрии; психиатрии-наркологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии хирургической; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эпидемиологии.

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

2) при проведении медицинских освидетельствований:

медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); психиатрическому освидетельствованию;

3) при проведении медицинских экспертиз по:

экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Потребитель:

подпись

расшифровка подписи

(Фамилия, имя, отчество (если имеется) потребителя полностью)

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)	Количество услуг (работ)	Стоимость (рублей)
1					
2					
3					

Т.В. Воронович

М.П. подпись

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

**Информированное добровольное согласие
на оказание платных медицинских услуг**

Я, Потребитель,

(Фамилия, имя, отчество (если имеется) полностью)

в рамках договора на оказание платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Тевризская центральная районная больница» (далее – БУЗОО «Тевризская ЦРБ»), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от сотрудников БУЗОО «Тевризская ЦРБ» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне 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, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить. Я ознакомлен с положением о порядке предоставления платных медицинских услуг БУЗОО «Тевризская ЦРБ».

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

3. Мне разъяснено, что несоблюдение указаний (рекомендаций) БУЗОО «Тевризская ЦРБ» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой мне платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

4. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу, могут быть выбраны дополнительные медицинские услуги, которые я хочу получить в БУЗОО «Тевризская ЦРБ» и согласен оплатить.

5. Я ознакомлен с действующей информацией о величине платы за оказание услуг (работ) БУЗОО «Тевризская ЦРБ» и согласен оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с ней.

6. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу, и я даю свое согласие на их оплату в кассу БУЗОО «Тевризская ЦРБ».

7. Я проинформирован, что по поводу имеющегося у меня заболевания, иных проблем со здоровьем могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение желаемых медицинских услуг в БУЗОО «Тевризская ЦРБ».

8. Настоящее согласие мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Потребитель:

подпись

расшифровка подписи

15 октября 2024 г.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, Борозненко Вера Ильинична

Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных

зарегистрированный (ая) по адресу: Омская область, м.р-н Тевризский,с. Екатериновка

проживающий (ая) по адресу: Омская область, м.р-н Тевризский,с. Екатериновка

телефон 89507993340

Паспорт гражданина РФ, серия: 52 00, № 381748, выдан: 28 июня 2001 года, ОВД Тевризского района Омской области

(наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку свободно, своей волей в своем интересе бюджетному учреждению здравоохранения Омской области «Тевризская центральная районная больница» (далее – Оператор), адрес места нахождения: 646560, Омская область, Тевризский район, р.п. Тевриз, ул. Карбышева, д. 33 а, моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество (если имеется), дату рождения, пол, социальный статус (работающий/не работающий), профессия, адрес фактического проживания и прописки, номер телефона, наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, СНИЛС, данные о состоянии здоровья (история болезни).

Я даю согласие Оператору с целью обработки персональных данных для исполнения Договора на оказание платных медицинских услуг. Разрешаю Оператору в целях исполнения Договора и оказания мне платных медицинских услуг предоставлять мои персональные данные третьим лицам, привлекаемых Оператором.

Перечень действий при обработке персональных данных, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

подпись

расшифровка подписи

15 октября 2024 г.