|  |  |
| --- | --- |
|  | **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения**  **«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ СЕМЬИ И РЕПРОДУКЦИИ»**  **Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания**  **П Р И К А З**  « 28 » августа 2023 года г. Владикавказ № 87-д  В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 года № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006»и во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания от 29 декабря 2011 года № 605 о/д «Об утверждении порядка определения платы для физических лиц и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности государственных бюджетных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания, оказываемые (выполняемые) ими сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания», п р и к а з ы в а ю:  1. С 1 сентября 2023 года утвердить и ввести в действие:  1.1. Положение об организации предоставления платных медицинских услуг в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания (далее Учреждение) (Приложение № 1).  1.2. Форму Договора на оказание платных медицинских услуг (Приложение №2).  1.3. Форму Договора на оказание платных медицинских услуг (АНОНИМНО) (Приложение №3).  1.4. Форму Договора на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом (Приложение № 4).  2. Утвердить Список работников Учреждения, уполномоченных подписывать договора при оказании платных медицинских услуг (приложение 5).  3. Назначить ответственных за организацию, планирование и контроль за предоставлением платных медицинских услуг в том числе:  3.1. за обеспечение качества оказания платных медицинских и иных услуг;  3.2.за правильное оформление документов на оказание платных медицинских услуг:  - в гинекологическом отделении (дневной стационар) – заведующего отделением Баликоеву Л. Л.  - в отделении охраны репродуктивного здоровья – заведующего отделением Кабисову И. З..  - в клинико-диагностической лаборатории – заведующую КДЛ Дзебисову Е.А.  4. Назначить ответственными:  4.1. за ведение бухгалтерского учета, своевременное предоставление полной и достоверной бухгалтерской отчетности Шавлохову Л.У., главного бухгалтера;  4.2. за формирование цен на медицинские услуги, в соответствии с установленными нормативно-правовыми актами Российской Федерации, своевременное предоставление отчетности в вышестоящие органы Догузову А.Л., экономиста;  4.3. за ведение отчетности по учету, списанию лекарственных средств и изделий медицинского назначения Чехоеву Д.З., бухгалтера;  4.4. за организацию и обеспечение статистического учета и отчетности в Учреждении врача статистика Моргоеву З.К.  5. Заведующим отделениями (Баликоевой Л.Л., Дзебисовой Е.А., Кабисовой И.З.): 5.1. довести до сведения персонала Учреждения нормативные документы, регламентирующие правила и условия предоставления платных медицинских услуг;  5.2. обеспечить выполнение требований, условий предоставления платных медицинских услуг гражданам в вверенных подразделениях;  5.3. обеспечить размещение вышеуказанного Положения об организации предоставления платных медицинских услуг и Форм договоров на оказание платных медицинских услуг в наглядной и доступной форме на информационных стендах структурных подразделений.  6. Программисту Гуденко Е.В. обеспечить размещение Положения об организации предоставления платных медицинских услуг в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания, формы договоров на оказание платных услуг на официальном сайте Учреждения в информационной сети «Интернет».  7. Признать утратившим силу «Положение об организации предоставлении платных медицинских услуг в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания», утвержденное приказом от 10.04.2017 г. №37-д.  8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.  Главный врач В.Е. Гурин  СОГЛАСОВАНО:  Юрисконсульт И.И. Таутиев  С приказом ознакомлены:  Кабисова И.З. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Баликоева Л.Л. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дзебисова Е.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Шавлохова Л.У. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Догузова А.Л. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Чехоева Д.З. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Приложение № 1    Утверждено  приказом ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО-А  от 28.08.2023 г. № 87-д |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**об организации предоставления платных медицинских услугв Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания**

**1.Общие положения**

## 1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Гражданским Кодексом РФ, Трудовым Кодексом РФ, Федеральными законами Российской Федерации от 21.11.11 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», от 07.02.1992 № 23001-1 «О защите прав потребителей», Гражданским Кодексом РФ, Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г.,приказом Министерства здравоохранения РСО-Алания от 29.12.2011 № 605 о/д «Об утверждении порядка определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности государственных бюджетных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания, оказываемые (выполняемые) ими сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания».

## 1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия оказания платных медицинских услуг дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи в ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО-А, (именуемое в дальнейшем Учреждение) и является обязательным для исполнения всеми подразделениями Учреждения. Для целей настоящего Положения 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](garantF1://12091967.0) "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;

медицинская организация - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном [законодательством](garantF1://12085475.120146) Российской Федерации.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

**2. Условия предоставления платных медицинских услуг**

2.1. Граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

2.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. Учреждение имеет право оказывать платные медицинские услуги:

2.4.1. на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

применение медицинских изделий**,** не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

2.4.2. анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

2.4.3. 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;

2.4.4. при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

**3. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

3.1. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

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

3.3. Учреждение обязано при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.4. Учреждение предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) 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;

б) 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.5. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) Учреждение обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

За непредставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств Учреждение, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации**.**

3.6. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги при наличии лицензии на соответствующие виды медицинской деятельности.

3.7. Учреждение обязано предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

а) адрес юридического лица, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

-адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет");

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

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программ.

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- образцы договоров;

-перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг,

- адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации).

3.8. Учреждение представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

- выписку из единого государственного реестра юридических лиц;

- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности;

3.9. Привлечение медицинских работников к оказанию платных услуг осуществляется на основании приказа медицинской организации.

3.10. Медицинские работники привлекаются к оказанию платных услуг в рабочее время, так как в силу особенностей процесса оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи невозможно организовать во внерабочее время. При оказании медицинскими работниками платных услуг сохраняются установленные режим работы медицинской организации и режим рабочего времени медицинских работников.

3.11. Использование материально-технической базы и привлечение медицинских работников для оказания платных услуг осуществляются с учетом соблюдения сроков ожидания и объемов медицинской помощи, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, проведении отдельных диагностических исследований и консультаций врачей-специалистов.

**4. Организация предоставления платных медицинских услуг**

4.1. Предоставление платных медицинских услуг в Учреждении регламентируется настоящим Положением, разработанным в соответствии с действующим законодательством.

4.2.Платные медицинские услуги осуществляются Учреждением в рамках договоров на возмездное оказание медицинских услуг:

-с гражданами (населением),

- с медицинскими организациями,

- хозяйствующими субъектами.

4.3. Договор может быть заключен в письменной или в дистанционной форме:

4.3.1. Письменная форма договора в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации предусмотрена в случаях предоставления услуг, исполнение которых носит пролонгированный по времени характер. При этом в договоре должны быть регламентированы условия и сроки получения платных медицинских услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4.3.2.Дистанционный договор считается заключенным со дня оформления пациентом согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, например внесения платы (п. 45 Правил № 736). Менять условия договора после акцепта без согласия пациента запрещено.

Учреждение обязано предоставить пациенту подтверждение заключения дистанционного договора, которое должно содержать номер договора или иной идентификатор (п. 46 Правил № 736). Также по требованию пациента ему должны передать экземпляр договора или выписку из него.

4.3.При предоставлении платных медицинских услуг могут выдаваться листки временной нетрудоспособности в установленном порядке.

4.4. Лица, обратившиеся в Учреждение, имеют право выбора специалистов.

4.5. В целях оказания платных медицинских услуг могут привлекаться специалисты – консультанты из других ЛПУ, научно-исследовательских институтов, высших учебных заведений.

4.6. Договор на оказание платных медицинских услуг от имени Учреждения может заключить врач –специалист при условии наделения его полномочиями подписывать договора при оказании платных медицинских услуг.

**5. Учет и отчетность деятельности по оказанию платных медицинских услуг**

5.1. Учреждение ведет бухгалтерский учет и отчетность результатов предоставляемых платных медицинских услуг в соответствии с требованиями действующего законодательства.

5.2. Средства, полученные по безналичному расчету за предоставление платных медицинских услуг, поступают на лицевой счет Учреждения по предпринимательской и иной приносящий доход деятельности; наличные денежные средства за предоставление платных медицинских услуг, поступающих в кассу, также зачисляются на счет по предпринимательской и иной приносящей доход деятельности в установленном законодательством порядке.

5.3. Ответственными за организацию и ведение бухгалтерского учета в Учреждении, своевременное предоставление полной и достоверной бухгалтерской отчетности, в том числе по платным медицинским услугам, за соблюдением законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является главный бухгалтер Учреждения.

5.4. Источниками финансовых средств при предоставлении платных медицинских услуг являются:

- средства организаций;

- личные средства граждан;

- другие разрешенные законодательством источники.

5.5. Средства, поступившие за предоставление платных медицинских услуг, самостоятельно распределяются и используются Учреждением, согласно утвержденному Плану финансово-хозяйственной деятельности (далее ПФХД), который уточняется в установленном порядке. Вышестоящие и иные органы не могут ограничивать направление использования средств, полученных за счет предоставления платных медицинских услуг (устанавливать максимальный размер или долю средств, направляемых на оплату труда или другие статьи расходов и т.д.).

**6. Цены на платные медицинские услуги и порядок оплаты**

6.1. Цены на платные медицинские услуги утверждаются главным врачом Учреждения по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания.

6.2. Размер платы за медицинские услуги рассчитывается планово-экономической службой Учреждения в соответствии с Методическими рекомендациями по расчету цен на медицинские услуги.

6.3. Оплата медицинских услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу Учреждения с выдачей пациенту документа, подтверждающего оплату.

**7. Права и обязанности Учреждения по оказанию платных медицинских услуг**

7.1. Учреждение обязано доводить до сведения потребителей информацию о себе и предоставляемых ею платных медицинских услугах в соответствии со статьями 8 - 10 [Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»](http://ivo.garant.ru/#/document/10106035/paragraph/115592:0), а также:

-сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программами, в случае участия исполнителя в их реализации;

- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Учреждения ссылок на [«Официальный интернет-портал правовой информации»](http://www.pravo.gov.ru/) и официальный сайт [Министерства здравоохранения Российской Федерации](https://minzdrav.gov.ru/), на котором размещен [рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/), а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- образцы договоров;

- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения;

- адреса и телефоны Министерства здравоохранения РСО-Алания, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

Вся вышеуказанная информация должна доводиться до сведения потребителей посредством размещения на сайте Учреждения в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) в наглядной и доступной форме.

7.2. Учреждение обязано доводить до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщать почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

7.3. В случае несоблюдения Учреждением обязательств по срокам исполнения услуг, потребитель вправе в соответствии с законом РФ «О защите прав потребителей» требовать по своему выбору:

- назначения нового срока оказания услуги;

- исполнения услуги другими специалистами;

- расторжения договора и возмещения фактически оплаченных услуг.

7.4. При расторжении договора по инициативе пациента денежные средства ему не возмещаются. При расторжении договора по соглашению сторон пациенту не возмещаются фактически понесенные Учреждением расходы.

7.5. Претензии и споры, возникшие между пациентом и Учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в соответствии с законодательством РФ.

7.6. Учреждение обязано при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

По требованию пациентов, заключивших договор на оказание платной медицинской услуги, администрация Учреждения обязана выдать документы, подтверждающие объемы стоимости оказанных медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.

**8. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом (\*применяется в случае реализации возможности такого заключения)**

8.1. Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

8.2При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

а) наименование медицинской организации;

б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;

в) номера телефонов и режим работы исполнителя;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная [статьей 10](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=22.08.2023&dst=100060&field=134) Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей";

е) способы оплаты услуги (работы);

ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

8.3. Информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта медицинской организации (исполнителя) в сети "Интернет".

Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений [статей 16.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=22.08.2023&dst=97&field=134) и [37](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=22.08.2023&dst=100474&field=134) Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

* 1. При заключении договора медицинская организация (исполнитель) представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика медицинской организацией (исполнителем) направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица медицинской организации (исполнителя).

* 1. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться, в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица медицинской организации (исполнителя).

* 1. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений [статей 16.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=22.08.2023&dst=97&field=134) и [37](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=22.08.2023&dst=100474&field=134) Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

8.8.При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

8.9.Потребитель и (или) заказчик могут направить медицинской организации (исполнителю) в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а медицинская организация (исполнитель) обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

1. **Организация оказания платных медицинских услуг анонимно**

9.1. Учреждение имеет право оказывать гражданам платные медицинские услуги анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

9.2. При обращении гражданина в медицинскую организацию за оказанием платных медицинских услуг анонимно:

9.2.1. В медицинской организации вместо имени гражданина, включающем фамилию, собственно имя, а также отчество, если иное не вытекает из закона или национального обычая (далее Имя), используется вымышленное имя в виде присвоенного в медицинской организации  цифрового кода (далее Вымышленное имя);

9.2.2. В качестве места жительства гражданина указывается субъект Российской Федерации;

9.2.3. Гражданин сообщает год рождения, как информацию, необходимую для оказания ему медицинской помощи.

9.3. Оказание гражданину платных медицинских услуг анонимно осуществляется на основе заключённого договора, в котором вместо Имени гражданина указывается Вымышленное имя гражданина в виде присвоенного в медицинской организации цифрового кода, а в качестве места жительства указывается субъект Российской Федерации.

9.4. Гражданин подписывает договор любым письменным знаком, не позволяющим идентифицировать его личность, в том числе точкой, чертой и т.д.

9.5. До заключения договора медицинская организация (исполнитель) в письменной форме уведомляет гражданина (потребителя), обратившегося за оказанием платных медицинских услуг анонимно, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

9.6. На обращающихся за анонимной медицинской помощью граждан при оказании им платных медицинских услуг анонимно оформляется вся необходимая медицинская документация, предусмотренная законодательством (медицинская карта пациента, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и т.д.), при оформлении которой используется Вымышленное имя гражданина в виде присвоенного в медицинской организации цифрового кода, а при необходимости указания места жительства указывается субъект Российской Федерации. Гражданин подписывает необходимую медицинскую документацию любым, выбранным изначально, письменным знаком, не позволяющим идентифицировать его личность, в том числе точкой, чертой и т.д.

9.7. При оказании гражданину платных медицинских услуг анонимно в медицинской организации соблюдаются требования законодательства в сфере охраны здоровья граждан, в том числе требования к сохранению врачебной тайны.

9.8. При оказании  платных медицинских услуг анонимно обработка персональных данных осуществляется в установленном законодательством порядке с учётом использования Вымышленного имени гражданина, а также указания в качестве места жительства субъекта Российской Федерации.

9.9. Гражданин, желающий получить медицинские услуги анонимно, подписывает согласие на обработку его персональных данных, при оформлении которого:

- используется Вымышленное имя гражданина в виде присвоенного в медицинской организации цифрового кода,

- в качестве места жительства указывается субъект Российской Федерации;

- не указываются данные документа, удостоверяющего личность.

Гражданин подписывает согласие на обработку его персональных данных, выбранным изначально, письменным знаком, не позволяющим идентифицировать его личность, в том числе точкой, чертой и т.д.

 9.10. При оказании платных медицинских услуг анонимно персональными данными гражданина, в том числе являются:

1) вымышленное имя;

2) пол;

3) год рождения;

4) гражданство;

5) анамнез;

6) диагноз;

7) сведения об организации, осуществляющей медицинскую деятельность;

8) вид оказанной медицинской помощи;

9) условия оказания медицинской помощи;

10) сроки оказания медицинской помощи;

11) объем оказанной медицинской помощи;

12) результат обращения за медицинской помощью;

13) сведения о проведенных медицинских экспертизах, медицинских осмотрах и медицинских освидетельствованиях и их результаты;

14) примененные порядки и стандарты медицинской помощи;

15) сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую помощь, проводивших медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования;

16) фото/видеоизображение гражданина.

**10. Ответственность за предоставление платных медицинских услуг**

10.1. Все лица, оказывающие платные медицинские услуги, несут ответственность перед пациентом за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

10.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Учреждением в соответствии с законодательством Российской Федерации**.**

10.3. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным причинам, не зависящим от Учреждения.

10.4.В целях противодействия коррупции медицинские работники при оказании платных медицинских услуг обязаны:

- уведомить работодателя, обо всех случаях обращения к работнику каких-либо лиц в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений;

- не получать при оказании медицинской услуги вознаграждения от физических и юридических лиц (подарки, денежное вознаграждение, ссуды, услуги материального характера, плату за развлечения, отдых, за пользование транспортом и иные вознаграждения).

10.5. Контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских услуг осуществляет главный врач Учреждения.

Приложение № 2

Утверждено

приказом ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО-А

от 28.08.2023 г. № 87-д

**Уведомление**. До заключения договора и в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736), ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А (ИСПОЛНИТЕЛЬ) уведомил ЗАКАЗЧИКА/ ПОТРЕБИТЕЛЯ в том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья ПОТРЕБИТЕЛЯ.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись ФИО потребителя

**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Владикавказ \_\_\_\_\_\_ 20\_ \_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания, (ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А) Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 15 № 000979229 от 20.01.2012, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Владикавказу, далее именуемое Исполнитель, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего на основании Приказа № 87-д от 28.08.2023 г с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемая (ый) в дальнейшем Заказчик/Потребитель (нужное подчеркнуть), с другой стороны, далее именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги на основании перечня и прейскуранта платных медицинских услуг, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, а Заказчик /Потребитель обязуется оплатить эти услуги, а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2. Срок оказания медицинской услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Стоимость услуг и порядок оплаты

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

2.2. При возникновении необходимости выполнения дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с согласия Заказчика/Потребителя с оплатой по утвержденному прейскуранту и на основании заключаемого договора.

2.3. Оплата медицинской услуги производится наличными в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя до оказания медицинской услуги (предоплата). Заказчику/ Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдает документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (контрольно - кассовый чек или квитанция установленного образца).

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить Заказчика/Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах оказываемых ему Исполнителем.

3.1.2. Информация о состоянии здоровья Заказчика/Потребителя оказанных ему медицинских услугах и т.д. является врачебной тайной, сохранность которой обязуется обеспечивать Исполнитель. Эта информация не подлежит разглашению, за исключением случаев указанных в Федеральном законе от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (в ред.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

3.1.3. Оказать Заказчику /Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок.

3.1.4. Предоставить Заказчику/Потребителю в доступной форме информацию 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.

3.1.5. По требованию Заказчика/Потребителя, в доступной для него форме предоставить информацию:

- о состоянии здоровья Потребителя, 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. Данная информация предоставляется с учетом норм ст.13 323-ФЗ. Подписание договора Заказчиком/Потребителем подтверждает согласие о предоставлении такой информации Заказчику/Потребителю.

3.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика /Потребителя при внезапных острых заболеваниях состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с 323-ФЗ.

3.1.7. Соблюдать: положение об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

3.2.2. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором, а также назначать врача (медицинского работника) участвующего в оказании медицинской помощи

3.2.3. Получать от Заказчика/Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком/Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.2.4. Требовать от Заказчика/Потребителя соблюдения правил оказания медицинских услуг, режима лечения, в том числе на период временной нетрудоспособности, правил внутреннего распорядка его режима работы, других требований Исполнителя, невыполнение которых влечет за собой невозможность оказания платной медицинской услуги.

3.3. Заказчик/Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

3.3.2. Информировать врача (уполномоченного медицинского работника Исполнителя) до оказания медицинской услуги о ранее перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; точно выполнять назначения врача.

3.3.3. Соблюдать режим лечения, в том числе на период временной нетрудоспособности, правила внутреннего распорядка ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А, его режим работы, другие требования ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А, невыполнение которых влечет за собой невозможность оказания платной медицинской услуги.

3.3.4. Выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающего ему по настоящему Договору медицинские услуги, в том числе соблюдать указания, предписанные на период после оказания услуг.

3.3.5. Заказчик /Потребитель уведомлен, что проводимое в соответствии с настоящим Договором медицинское вмешательство может быть сопряжено с осложнениями и нарушениями функций организма, не являющимися дефектом медицинской помощи и врачебной ошибкой, а обусловленными состоянием здоровья пациента и применяемыми в современной медицине методами и методиками оказания медицинской помощи.

3.4. Заказчик /Потребитель вправе:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора.

3.4.2. Предъявлять в установленном законодательством порядке требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3.4.3. Заказчик /Потребитель имеет право в любой момент отказаться от получения медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

3.5. Заказчик /Потребитель имеет право направить обращение (жалобу) в Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания по адресу: РСО-Алания, г. Владикавказ, ул. Бородинская д.9А, тел.8867404986, либо по электронному адресу: <http://rsozsir.minzdravrso.ru>.

3.6. Заказчик/Потребитель соглашается ( подтверждает), что перед началом оказания медицинской услуги имел возможность: на ознакомление с копией учредительного документа Исполнителя, с выпиской из единого государственного реестра юридических лиц, с копией лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность; на ознакомление с информацией о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, с информацией о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), с информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, последствиях медицинского вмешательства и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги по вине Исполнителя.

4. Ответственность сторон

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

4.2. 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 Заказчиком /Потребителем условий настоящего Договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажут, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

4.4. Вред, причинённыё жизни и здоровью потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит

возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.5. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров, а в случае недостижения согласия – в судебном порядке.

5. Срок действия договора, порядок изменения, расторжения.

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех принятых на себя обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по согласию Сторон.

5.3. В случае отказа Заказчика /Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика /Потребителя о расторжении договора по инициативе Заказчика /Потребителя, при этом Заказчик /Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору, если таковые имелись.

5.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6. Прочие условия

6.1. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Заказчик /Потребитель подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных, полученных в результате исполнения настоящего договора.

6.2. До заключения настоящего Договора Заказчик/Потребитель был ознакомлен (имел возможность ознакомиться) с лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю, а также и с приложениями к указанной лицензии, а также располагает сведениями о лицензирующем органе, выдавшем вышеуказанную лицензию.

6.3. Заказчик/Потребитель подписывая настоящий договор, отказывается от альтернативной возможности получения данного вида медицинской помощи за счет государственных средств, и подтверждает, что надлежащим образом проинформирован(а) 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, и подтверждает свое желание получить платные медицинские услуги; соглашается с тем, что перед его подписанием был проинформирован Исполнителем о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи. Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика/Потребителя информацию о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах Исполнителя. Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика/Потребителя информацию о медицинском работнике(-ах), отвечающем(-щих) за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его/их профессиональном образовании и квалификации); Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика /Потребителя информацию о графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика/Потребителя информацию об образцах договоров используемых при оказании платных медицинских услуг. Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика/Потребителя информацию о перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг.

6.4. Исполнителем после исполнения договора выдаются Заказчику/Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения и об используемых при предоставлении платных и медицинских изделиях.

6.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр для Исполнителя, другой - для Заказчика/Потребителя. Если Заказчик (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель) заключает Договор в пользу Потребителей (физических лиц и их законных представителей) то Договор составляется в трех экземплярах.

7. Реквизиты и подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО-Алания  Адрес места нахождения:  362027, РСО -Алания, г. Владикавказ,  ул. Маркуса, 65 Телефон: 8(8672)53-54-86  Электронный адрес: f.centre@mail.ru  Получатель: ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО- Алания  ОГРН: 1021500675162; ИНН: 1503001813  КПП: 150301001; БИК: 019033100  р/с 03224643900000001000  л/с 20106Ч59750  ЕКС 401102810945370000077  Отделение Нац. Банка Республика Северная Осетия-Алания Банка России  ОКПО: 20846383: ОКОГУ: 23340/2300229  ОКФС 13; ОКОПФ 81/ 75203  **Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / / М.П | Заказчик/Потребитель:    ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-  проживающий(ая) по адресу:  Адрес и место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Подпись**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

Приложение № 3

Утверждено

приказом ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО-А

от 28.08.2023 г. № 87-д

**Уведомление**. До заключения договора и в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736), ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А (ИСПОЛНИТЕЛЬ) уведомил ЗАКАЗЧИКА/ ПОТРЕБИТЕЛЯ в том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья ПОТРЕБИТЕЛЯ.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Цифровой код) Подпись ФИО потребителя

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг АНОНИМНО г. Владикавказ \_\_\_\_\_\_ 20\_ \_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания, (ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А) Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 15 № 000979229 от 20.01.2012, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Владикавказу, далее именуемое «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего на основании Приказа № 87-д от 28.08.2023 г с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО ( Цифровой код) именуемая (ый) в дальнейшем Заказчик/ Потребитель (нужное подчеркнуть), с другой стороны, далее именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги на основании перечня и прейскуранта платных медицинских услуг, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, а Заказчик /Потребитель обязуется оплатить эти услуги, а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2. Срок оказания медицинской услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Стоимость услуг и порядок оплаты

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранта составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

2.2. При возникновении необходимости выполнения дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с согласия Заказчика/Потребителя с оплатой по утвержденному прейскуранту и на основании заключаемого договора.

2.3. Оплата медицинской услуги производится наличными в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя до оказания медицинской услуги (предоплата). Заказчику/ Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдает документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (контрольно - кассовый чек или квитанция установленного образца).

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить Заказчика/Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах оказываемых ему Исполнителем.

3.1.2. Информация о состоянии здоровья Заказчика/Потребителя оказанных ему медицинских услугах и т.д. является врачебной тайной, сохранность которой обязуется обеспечивать Исполнитель. Эта информация не подлежит разглашению, за исключением случаев указанных в Федеральном законе от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

3.1.3. Оказать Заказчику /Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок.

3.1.4. Предоставить Заказчику/Потребителю в доступной форме информацию 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.

3.1.5. По требованию Заказчика/Потребителя, в доступной для него форме предоставить информацию:

- о состоянии здоровья Потребителя, 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. Данная информация предоставляется с учетом норм ст.13 323-ФЗ. Подписание договора Заказчиком/Потребителем подтверждает согласие о предоставлении такой информации Заказчику/Потребителем.

3.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика /Потребителя при внезапных острых заболеваниях состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

3.1.7. Соблюдать: положение об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

3.2.2. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором, а также назначать врача (медицинского работника) участвующего в оказании медицинской помощи

3.2.3. Получать от Заказчика/Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком/Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.2.4. Требовать от Заказчика/Потребителя соблюдения правил оказания медицинских услуг, режима лечения, в том числе на период временной нетрудоспособности, правил внутреннего распорядка его режима работы, других требований Исполнителя, невыполнение которых влечет за собой невозможность оказания платной медицинской услуги.

3.3. Заказчик/Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

3.3.2. Информировать врача (уполномоченного медицинского работника Исполнителя) до оказания медицинской услуги о ранее перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; точно выполнять назначения врача.

3.3.3. Соблюдать режим лечения, в том числе на период временной нетрудоспособности, правила внутреннего распорядка ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А, его режим работы, другие требования ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А, невыполнение которых влечет за собой невозможность оказания платной медицинской услуги.

3.3.4. Выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающего ему по настоящему Договору медицинские услуги, в том числе соблюдать указания, предписанные на период после оказания услуг.

3.3.5. Заказчик /Потребитель уведомлен, что проводимое в соответствии с настоящим Договором медицинское вмешательство может быть сопряжено с осложнениями и нарушениями функций организма, не являющимися дефектом медицинской помощи и врачебной ошибкой, а обусловленными состоянием здоровья пациента и применяемыми в современной медицине методами и методиками оказания медицинской помощи.

3.4. Заказчик /Потребитель вправе:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора.

3.4.2. Предъявлять в установленном законодательством порядке требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3.4.3. Заказчик /Потребитель имеет право в любой момент отказаться от получения медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

3.5. Заказчик /Потребитель имеет право направить обращение (жалобу) в Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания по адресу: РСО-Алания, г. Владикавказ, ул. Бородинская д.9А, тел.8867404986, либо по электронному адресу: <http://rsozsir.minzdravrso.ru>.

3.6. Заказчик/Потребитель соглашается ( подтверждает), что перед началом оказания медицинской услуги имел возможность: на ознакомление с копией учредительного документа Исполнителя, с выпиской из единого государственного реестра юридических лиц, с копией лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность; на ознакомление с информацией о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, с информацией о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), с информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, последствиях медицинского вмешательства и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги по вине Исполнителя.

4. Ответственность сторон

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

4.2. 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 Заказчиком/Потребителем условий настоящего Договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажут, что это произошло вследствие непреодолимой силы, или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

4.4. Вред, причинённыё жизни и здоровью потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит

возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.5. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров, а в случае недостижения согласия – в судебном порядке.

5. Срок действия договора, порядок изменения, расторжения.

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех принятых на себя обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по согласию Сторон.

5.3. В случае отказа Заказчика (Потребителя) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика /Потребителя о расторжении договора по инициативе Заказчика /Потребителя, при этом Заказчик /Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору, если таковые имелись.

5.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6. Прочие условия

6.1. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ (в ред.) «О персональных данных» Заказчик /Потребитель подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных, полученных в результате исполнения настоящего договора.

6.2. До заключения настоящего Договора Заказчик/Потребитель был ознакомлен (имел возможность ознакомиться) с лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю, а также и с приложениями к указанной лицензии, а также располагает сведениями о лицензирующем органе, выдавшем вышеуказанную лицензию.

6.3. Заказчик/Потребитель подписывая настоящий договор, соглашается с тем, что перед его подписанием был проинформирован Исполнителем о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи. Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика/Потребителя информацию о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах Исполнителя. Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика/Потребителя информацию о медицинском работнике(-ах), отвечающем(-щих) за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его/их профессиональном образовании и квалификации); Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика (Потребителя) информацию о графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика/Потребителя информацию об образцах договоров используемых при оказании платных медицинских услуг. Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика/Потребителя информацию о перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг.

6.4. Исполнителем после исполнения договора выдаются Заказчику/Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения и об используемых при предоставлении платных и медицинских изделиях.

6.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр для Исполнителя, другой - для Заказчика/Потребителя. Если Заказчик (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель) заключает Договор в пользу Потребителей (физических лиц и их законных представителей) то Договор составляется в трех экземплярах.

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель Заказчик/ Потребитель ФИО со слов Потребителя

ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО-Алания

Адрес места нахождения:

362027, РСО -Алания, г. Владикавказ,

ул. Маркуса, 65 Телефон: 8(8672)53-54-86

Электронный адрес: f.centre@mail.ru

Получатель: ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО- Алания

ОГРН: 1021500675162; ИНН: 1503001813

КПП: 150301001; БИК: 019033100

р/с 03224643900000001000

л/с 20106Ч59750

ЕКС 401102810945370000077

Отделение Нац. Банка Республика

Северная Осетия-Алания Банка России

ОКПО: 20846383: ОКОГУ: 23340/2300229

ОКФС 13; ОКОПФ 81/ 75203

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(лицо, уполномоченное на подписание договора со стороны исполнителя) М.П.

Приложение № 4

Утверждено

приказом ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО-А

от 28.08.2023 г. № 87-д

Информирование о необходимости соблюдения рекомендаций медицинского работника (врача)

Настоящим подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг я уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А», предоставляющего (оказывающего) платную медицинскую услугу, в том числе рекомендованного (назначенного) режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состояние моего здоровья.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись ФИО потребителя

**Договор оферта**

**на оказание платных медицинских услуг с физическим лицом при заключении договора дистанционным способом**

г.Владикавказ «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции» Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания (ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А) именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности N  ЛО - 15 - 01 – 000717 от 12 января 2018 года, выданной Министерством здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания, РСО-Алания, г. Владикавказ, ул. Бородинская д.9А, тел.8867404986 именуемое в дальнейшем «Исполнитель», публикует настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор), являющейся публичной офертой в адрес Потребителей платных медицинских услуг в соответствии с требованиями ст.ст.426,437 Гражданского кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ и признании утратившим силу постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006» (далее Постановление от 11.05.2023 № 736).

Сторонами договора являются Исполнитель и физическое лицо, достигшее 18-летнего возраста, обратившееся за заключением договора в своих интересах (далее -Потребитель).

Для заключения договора дистанционным способом Потребитель должен иметь учетную запись на Едином портале госуслуг (ЕПГУ) с привязанным к ней мобильным телефоном, знать от нее логин и пароль.

Идентификация Потребителя в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

При заключении договора Исполнитель представляет Потребителю подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

Потребитель с информацией, предусмотренной п.43 Постановления от 11.05.2023 № 736, а именно:

а)наименование (фирменное наименование) медицинской организации либо фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;

б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;

в) номера телефонов и режим работы исполнителя;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д)информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная [статьей 10](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=06.06.2023&dst=100060&field=134) Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей";

е) способы оплаты услуги (работы);

ж)сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

з)адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

может ознакомиться на главной странице сайта ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А в сети Интернет (<http://rsozsir.minzdravrso.ru>).

Потребитель, ознакомившись с текстом настоящей Оферты, в случае несогласия с каким-либо ее пунктом, имеет право воздержаться от использования предлагаемых услуг, и Договор считается незаключенным.

Потребитель самостоятельно выбирает платную медицинскую услугу, сроки предоставления и медицинского работника (врача).

Полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты считается осуществление Потребителем конклюдентных действий: проставление отметок (галочек) о согласии с условиями настоящей Оферты и внесение оплаты за услугу.

Акцепт настоящей Оферты означает, в том числе:

-предоставление Потребителем согласия на обработку персональных данных и передачу сведений, составляющих врачебную тайну;

-информирование Потребителя о необходимости соблюдения рекомендаций медицинского работника (врача);

-информированное добровольное согласие Потребителя на получение платных медицинских услуг;

Договор считается заключенным в письменной форме на основании ст.160,п.3 ст.434,п.3 ст.438 Гражданского кодекса Российской Федерации (письменная форма договора считается соблюденной, если письменное предложение заключить договор принято путем Акцепта, совершенного конклюдентными действиями).

Договор дистанционным способом (посредством использования сети «Интернет») заключается в каждом случае обращения Потребителя за платной медицинской помощью.

Договор с потребителем считается заключенным со дня оформления Потребителем соответствующего согласия (Акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение полностью оплаты по Договору.

Со дня получения согласия (Акцепта) и осуществления Потребителем полной оплаты по нему все условия Договора остаются неизменными и не должны корректироваться Исполнителем без согласия Потребителя.

**1.Предмет договора**

1.1.По настоящему договору Исполнитель обязуется по желанию Потребителя, без направления от медицинского учреждения, либо при наличии направления, но вне очереди, с учетом медицинских показаний, оказать платные медицинские услуги и сервисные услуги Потребителю, в соответствии с перечнем услуг Исполнителя по оказанию медицинской помощи, отвечающие юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, предъявляемым к осуществлению профессиональной медицинской деятельности.

1.2.Потребитель обязуется оплатить медицинские услуги и сервисные услуги, согласно действующих на момент исполнения услуги прейскурантов Исполнителя, в сроки и в порядке определенные настоящим договором.

1.3.Перечень оказываемых платных медицинских и сервисных услуг, а также их стоимость указывается в Приложении № 2, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.4.Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленным законодательством РФ об охране здоровья граждан. Неотъемлемой частью данного договора является Информированное добровольное согласие пациента на получение платной медицинской услуги (Приложение № 3 к договору).

1.5.Сведение о лицензии на осуществление медицинской деятельности ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А (Приложение 1 к договору).

**2. Срок и условия предоставления платных медицинских услуг**

2.1.Срок предоставления платных медицинских услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Условия предоставления платных медицинских услуг:

2.2.1.Исполнитель оказывает медицинские услуги Потребителю (Заказчику) в помещении Исполнителя, расположенному по адресам:

- 362027,Республика Северная Осетия- Алания, г. Владикавказ, ул. Маркуса 65

2.2.2.Медицинские услуги оказываются по утвержденным стандартам оказания медицинской помощи и соответствуют методам диагностики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.2.3. Предоставление платных медицинских услуг по настоящему договору происходит в порядке самостоятельной дистанционной предварительной записи Потребителя на прием.

2.2.4. .Потребитель обязан явиться на прием к специалистам (медицинским работникам) Исполнителя в соответствии с указанным в соответствующем Приложении № 2 временем.

В случае опоздания Потребителя к назначенному времени получения платной медицинской услуги, указанному в приложении № 2 Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения медицинской услуги с последующим предоставлением данной платной медицинской услуги Потребителю в порядке «живой» очереди и /или через назначение нового времени ее оказания.

**3.Права и обязанности сторон**

3.1.Стороны обладают правами и несут обязанности, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

3.2.Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает, что он ознакомлен и выражает свое добровольное осознанное согласие с условиями настоящего договора.

3.3.Исполнитель обязан:

3.3.1. Оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую помощь.

3.3.2.В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг по медицинским показаниям, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без согласия Потребителя исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.3.3.Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.3.4.Исполнитель предоставляет Потребителю 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;

3.3.5.Исполнитель 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.

3.3.6.Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Исполнителя, режиме работы, о квалификации и сертификации специалистов путем размещения на информационных стендах или официальном сайте.

3.3.7. Обеспечить выполнение прав Потребителя, предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

3.4.Исполнитель имеет право:

3.4.1.Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

3.4.2.При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

3.4.3.На односторонний отказ от исполнения обязательств по оказанию платных медицинских услуг и (или) расторжение настоящего договора, при отсутствии возможности предоставлять Потребителю соответствующие платные медицинские услуги.

3.4.4. Отказаться от исполнения обязанностей по настоящему договору в одностороннем порядке при объективной невозможности обеспечить предоставление требуемой услуги.

**4. Стоимость услуг и порядок расчетов**

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с утвержденным на момент оказания услуг прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей и указана в приложении № 2, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2.Оплата Услуг производится во время оказания Услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

4.3.. Изменение стоимости Услуг по договору должны быть оформлены дополнительным соглашением к настоящему договору и подписаны Сторонами. Окончательная стоимость услуг, подлежащая оплате Заказчиком, устанавливается сторонами в дополнительном соглашении.

4.4. В случае отказа Потребителя от получения медицинской услуги возврат денежных средств осуществляется по заявлению Потребителя, направленному в адрес Исполнителя.

4.5. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия Потребителя с оплатой по утвержденному прейскуранту после подписания договора.

**5. Порядок разрешения споров**

5.1. Все споры и разногласия, возникшие между сторонами в связи с исполнением обязательств по договору, решаются путем переговоров на основе действующего законодательства Российской Федерации.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом. При этом ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А обязано обеспечить прием претензии потребителя дистанционным способом. Для реализации указанного права потребитель может воспользоваться формой обратной связи на официальном сайте ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

6.4. Вред, причинённыё жизни и здоровью потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**7.Заключительные положения**

7.1. Договор вступает в силу с момента оплаты Потребителем выбранной медицинской услуги по Договору.

7.2. Свидетельством полного и безоговорочного Акцепта (принятия) условий данного договора, включая оплату медицинских услуг по договору.

7.3. Настоящий договор формируется в электронном виде и хранится у Исполнителя.

7.4. Срок действия настоящего договора с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.6. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемыми частями.

**8. Адреса и реквизиты сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО-А  Адрес места нахождения:  362027, РСО -Алания, г. Владикавказ,  ул. Маркуса, 65  Телефон: 8(8672)53-54-86  Электронный адрес: f.centre@mail.ru  Получатель: ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО- А  ОГРН: 1021500675162; ИНН: 1503001813  КПП: 150301001; БИК: 019033100  р/с 03224643900000001000  л/с 20106Ч59750  ЕКС 401102810945370000077  Отделение Нац. Банка Республика Северная Осетия-Алания Банка России  ОКПО: 20846383: ОКОГУ: 23340/2300229  ОКФС 13; ОКОПФ 81/ 75203  должность и ФИО лица, уполномоченного на подписание договора М.П | Потребитель:    [**фамилия, имя и отчество (при наличии)**], проживающий(ая) по адресу:  [**адрес места жительства**]  паспорт: [**данные документа, удостоверяющего личность**]  телефон: [**указать номер**]    [**подпись, инициалы, фамилия**] |

Приложение 1

к Договору - Оферта №\_\_\_\_\_\_\_\_

на оказание платных медицинских услуг

от "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Сведения о лицензии Исполнителя

Лицензия ЛО - 15 - 01 – 000717 от 12 января 2018 года., выданная Министерством здравоохранения Республики Северная Осетия- Алания (г. Владикавказ, ул. Бородинская д. 9, тел. +8(8672) 40-49-86.

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; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; сестринскому делу; физиотерапии;

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); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий);анестезиологии и реаниматологии; генетике; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психотерапии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; эндокринологии;

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); акушерству и гинекологии использованию вспомогательных репродуктивных технологий);анестезиологии и реаниматологии; генетике; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психотерапии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы( услуги)по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись потребителя

Приложение 2

к Договору - Оферта

на оказание платных медицинских услуг

от "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Перечень платных медицинских и сервисных услуг

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N позиции  по прейскуранту | Наименование медицинской услуги | Количество услуг | Цена за 1 услугу | Стоимость медицинской услуги | Время приема (№ кабинета) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ИТОГО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к Договору - Оферта

на оказание платных медицинских услуг

от "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Информированное добровольное согласие пациента

об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг

Настоящим заявлением я, подтверждаю свое согласие на получение платных медицинских услуг (услуги) и даю согласие на заключение договора об оказании платных медицинских услуг (услуги) с ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А.

При этом в доступной для меня форме я проинформирован о возможности и условиях бесплатного получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания граждан Российской Федерации медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и подтверждаю свое добровольное согласие на оказание мне медицинских услуг в ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А за отдельную плату.

Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Министерством здравоохранения России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» и предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по моему письменному согласию.

Я даю согласие на медицинское вмешательство на включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.

Я даю свое добровольное согласие на отступление при необходимости от стандарта медицинской помощи и предоставление мне медицинской помощи в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи

Я ознакомлен с перечнем и стоимостью платных услуг ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО - А и подтверждаю свое добровольное согласие на оплату этих услуг.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись потребителя

Приложение 4 к Договору - Оферта №\_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг

от "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями части 9 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-А (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 362027, г. Владикавказ, ул. Маркуса, д. 65, на получение и обработку моих персональных данных фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; место рождения; гражданство; паспортные данные; адрес регистрации по местожительству и адрес фактического проживания; контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);место работы (службы); профессия (должность), данные полиса обязательного медицинского страхования и/или полиса добровольного медицинского страхования, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощи, в том числе сведения (документы), полученные из медицинских и иных организаций, анамнез, диагноз, сведения об организации, оказавшей медицинские услуги, видах оказанной медицинской помощи, условиях и сроках оказания медицинской помощи, объемах оказанной медицинской помощи, результатах обращения за медицинской помощи, серия и номер выданного листка нетрудоспособности, сведения об оказанных медицинских услугах, примененных стандартах медицинской помощи, сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу, биометрические данные и иные сведения в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг (медицинской помощи), обследования, назначения и осуществления лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), использование, передачу(предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Оператор вправе осуществлять обработку предоставленных персональных  
данных как с использованием, так и без использования средств автоматизации, с использованием электронных каналов связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, в том числе посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), в частности, договорами ДМС, ОМС и договорами об оказании платных медицинских услуг при оказании медицинской помощи.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное разглашение, за исключением случаев предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящим я подтверждаю, что предоставленные мной в ГБУЗ «РЦОЗСиР» МЗ РСО-Аперсональные данные являются достоверными, я имею право на их предоставление, я беру на себя ответственность за достоверность и законность предоставления персональных данных.

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

Я согласен(на) с тем, что текст настоящего согласия, данного мной по собственной воле хранится в электронном виде в базе данных или на бумажном носителе и подтверждает факт согласия на обработку представленных персональных данных в соответствии с вышеизложенными положениями.

Настоящее согласие действует бессрочно. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись потребителя

Приложение № 5

к приказу по ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО-А

от 28.08.2023 г. №87-д

**Список работников ГБУЗ «РЦОЗС и Р» МЗ РСО-А,**

**уполномоченных в подписании договора об оказании платных медицинских услуг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** |
| 1 | Авзурагова Фатима Астимировна | Врач ультразвуковой диагностики |
| 2 | Козаева Фатима Руслановна | Врач ультразвуковой диагностики |
| 3 | КусоваСветланвОсмановна | Врач ультразвуковой диагностики |
| 4 | ЦкаеваЗалина Георгиевна | Врач ультразвуковой диагностики |
| 5 | Гацалова Инна Викторовна | Врач ультразвуковой диагностики  Врач-акушер-гинеколог |
| 6 | Баликоева Лариса Лукмановна | Врач-акушер-гинеколог |
| 7 | Кабисова Ирина Зауровна | Врач-акушер-гинеколог |
| 8 | БолатоваЗалина Анатольевна | Врач-акушер-гинеколог |
| 9 | Гуцаева Ирина Галаовна | Врач-акушер-гинеколог |
| 10 | КарапетоваКаринэ Георгиевна | Врач-акушер-гинеколог |
| 11 | Казиева Зарина Маирбековна | Врач-акушер-гинеколог |
| 12 | Касаева Олана Вячеславовна | Врач-акушер-гинеколог |
| 13 | Каирова Алина Валентиновна | Врач-акушер-гинеколог |
| 14 | Хатагова Марина Владимировна | Врач-акушер-гинеколог |
| 15 | Хромаева Луиза Дзахоевна | Врач-акушер-гинеколог |
| 16 | Калоев Батарбек Николаевич | Врач-уролог |
| 17 | Хутинаев Сослан Русланович | Врач-уролог |
| 18 | Дедегкаева Лариса Султановна | Врач-эндокринолог |
| 19 | Еналдиев Габриель Николаевич | Врач-эндокринолог |
| 20 | Гогаева Елена Владимировна | Врач-терапевт |
| 21 | Дзебисова Елена Аршаковна | Врач клинической лабораторной диагностики |
| 22 | ЕсиеваДзерассаСулеймановна | Врач клинической лабораторной диагностики |
| 23 | Цаболова Талина Ваноевна | Врач клинической лабораторной диагностики |
| 24 | Касаева Зарина Борисовна | Врач клинической лабораторной диагностики |