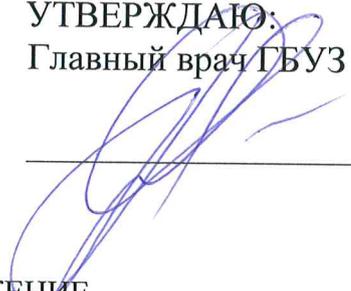


Приложение № 1 к приказу № 87  
От 22.02 2017г.

УТВЕРЖДАЮ:  
Главный врач ГБУЗ СОКОД

  
\_\_\_\_\_ А.Е. Орлов

## ПОЛОЖЕНИЕ

об оказании платных медицинских услуг  
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения  
«Самарский областной клинический онкологический диспансер»

### 1. Общие положения

1.1. Положение об оказании платных медицинских услуг населению Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (далее - Положение) разработано на основании Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федерального закона от 21.11.2011 № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», постановления Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».

1.2. Настоящее Положение определяет порядок, условия предоставления платных медицинских услуг потребителям (дополнительных к гарантированному объёму бесплатной медицинской помощи).

1.3. Термины, используемые в настоящем Положении:

**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;

**потребитель (пациент)** - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого

распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

**Представитель** - лицо имеющее право действовать от имени потребителя (представляемого) в силу полномочия, основанного на доверенности, указания закона, либо акте уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления.

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

**исполнитель** - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер», предоставляющее платные медицинские услуги потребителям на основании действующей лицензии.

1.4. Предоставление платных медицинских услуг оформляется Договором, заключённым в письменной форме, в котором регламентируются требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объёму и срокам оказания, порядок расчётов, права, обязанности и ответственность сторон, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрено иное.

## 2. Информация об исполнителе

2.1. На сайте исполнителя (<http://www.samaraonko.ru>), а также на информационных стендах (стойках) исполнителя размещена информация, содержащая следующие сведения:

а) наименование исполнителя;

б) адрес места нахождения исполнителя, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об исполнителе в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

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

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

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с целевой программой и территориальной программой обязательного медицинского страхования;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, касающиеся уровня их профессионального образования и квалификации;

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

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

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

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

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

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

2.4. Потребитель обязан соблюдать правомерные указания и рекомендации и выполнять правомерные требования исполнителя, обеспечивающие качественное оказание платных медицинских услуг, включая сообщение потребителем (Представителем потребителя) необходимых для этого сведений.

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

3.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов

медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, после чего потребителем подписывается Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг (Приложение № 1 к Положению).

3.2. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.3. Платные медицинские услуги не могут быть оказаны взамен медицинских услуг, выполняемых исполнителем в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в иных случаях обеспечения установленных законодательством Российской Федерации гарантий бесплатного предоставления медицинской помощи.

3.4. Исполнитель имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

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

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

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

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об

основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

3.5. 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.

3.6. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление потребителя (Представителя потребителя) и (или) согласие заказчика приобрести медицинскую услугу и (или) иную услугу, связанную с оказанием медицинской услуги, на возмездной основе за счет средств потребителя или заказчика, при условии предоставления информации о возможности получения медицинской помощи (медицинской услуги) бесплатно в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Самарской области бесплатной медицинской помощи, что выражается в подписании потребителем Заявления о предоставлении платных медицинских услуг (Приложение № 2 к Положению) и Соглашения об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг (Приложение № 1 к Положению).

3.7. Заявление о предоставлении платных медицинских услуг и Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг в обязательном порядке подписывается пациентом до начала оказания медицинской помощи.

3.8. При оказании амбулаторных медицинских услуг Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг оформляется в поликлинике ГБУЗ СОКОД.

3.9. При оказании стационарных медицинских услуг Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг оформляется в приемном отделении ГБУЗ СОКОД

3.10. Исполнитель не вправе оказывать предпочтение одному заказчику и (или) потребителю перед другим в отношении заключения Договора на оказание платных медицинских услуг, кроме случаев, предусмотренных законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также международными договорами.

3.11. Платные медицинские услуги населению оказываются только сотрудниками исполнителя, имеющими сертификаты специалистов.

#### **4. Порядок заключения Договора и оплаты услуг**

4.1. Договор должен содержать следующие сведения:

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

б) номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность исполнителя, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

в) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (Представителя потребителя);

наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

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

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

е) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

ж) должность, фамилию, имя, отчество лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

з) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

и) порядок изменения и расторжения договора;

к) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.2. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

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

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

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

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

4.7. Оказание платных медицинских услуг потребителям (физическим лицам):

4.7.1. После согласования назначенного лечения с заведующим соответствующего отделения, Потребителем письменно подаётся заявление на оказание ему платных медицинских услуг, с их подробным перечнем в регистратуру (при оказании амбулаторных медицинских услуг) или в приемное отделение (при оказании стационарных медицинских услуг) ГБУЗ СОКОД.

4.8. Оказание платных медицинских услуг потребителям по договорам с заказчиками и договорам добровольного медицинского страхования

4.8.1. Оплата потребителем оказанных ему медицинских услуг производится в соответствии с условиями Договора.

4.8.2. В день выписки потребителя в раковый регистр регистратурой № 4 представляется карта стационарного больного и вся необходимая медицинская документация для проведения проверки правильности заполнения медицинской документации, надлежащего оформления карты стационарного больного, наличия всех необходимых извещений, протоколов и подготовки статистической карты.

4.8.3. Статистическая карта направляется в отдел по работе со страховыми медицинскими организациями и перспективному развитию для подготовки и выставления счета за оказанные медицинские услуги.

4.9. Амбулаторно-поликлинические и стационарные медицинские услуги предоставляются исполнителем в соответствии с условиями договора.

4.10. Потребитель и (или) заказчик вправе отказаться от оплаты оказанных без его согласия медицинских услуг.

4.11. Потребитель или заказчик вправе в любое время отказаться от исполнения Договора об оказании платных медицинских услуг, оплатив исполнителю медицинские или иные услуги, связанные с оказанием медицинских услуг, оказанные до получения извещения о расторжении Договора и возместив исполнителю расходы, произведенные им до этого момента в целях исполнения Договора, если они не входят в указанную часть цены услуги.

4.12. Потребителю или заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации должен быть выдан документ: контрольно-кассовый чек (квитанция) или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца), подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских услуг.

4.13. По требованию пациента и (или) заказчика, оплатившего услуги, исполнитель обязан выдать «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации» установленной формы при предъявлении пациентом и (или) заказчиком оригинала заключенного договора на оказание медицинских услуг и документа подтверждающего оплату оказанных медицинских услуг.

4.14. В случае неоказания или частичного неоказания медицинских услуг денежные средства возвращаются потребителю и (или) заказчику в течение 3 (трех) рабочих дней с момента подачи заявления в бухгалтерию при обязательном наличии чека и договора с подкладным листом и предъявлении документа, удостоверяющего личность – для физического лица.

## **5. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

5.1. Заведующие отделениями принимают непосредственное участие в организации платных медицинских услуг, координируют поток потребителей и являются ответственными за оказание платных медицинских услуг в своих отделениях, а так же контролируют наличие в карточке пациента надлежаще оформленных документов в соответствии с пунктами 3.1., 3.6., 5.7. настоящего Положения (Соглашения об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг, Заявления о предоставлении платных медицинских услуг и Уведомления).

5.2. Планово – экономическим отделом производится расчёт стоимости медицинских услуг оказываемых потребителям в рамках договоров добровольного медицинского страхования и договоров с юридическими лицами. С потребителем или заказчиком заключается Договор в 2-х (с заказчиком в 3-х) экземплярах на оказание конкретного вида медицинской помощи, исполнение которого является обязательным для обеих сторон. После подписания Договора потребитель или заказчик оплачивает стоимость лечения в

каассу учреждения, или перечисляет указанную сумму на счёт исполнителя в соответствии с условиями договора.

5.3. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

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

5.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (Представителя потребителя), данного в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.5. Информированное добровольное согласие в обязательном порядке берется у пациента лечащим врачом непосредственно перед оказанием медицинской помощи. Форма информированного добровольного согласия утверждается приказом главного врача ГБУЗ СОКОД.

5.6. Исполнитель предоставляет потребителю (Представителю потребителя) по его требованию информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения;

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

5.7. Потребитель в обязательном порядке до оказания платных медицинских услуг в обязательном порядке подписывает Уведомление (Приложение № 3 к Положению) 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 пациента в соответствии с пунктом 2.3. настоящего Положения (далее - Уведомление).

5.8. При оказании амбулаторных медицинских услуг Уведомление оформляется в поликлинике ГБУЗ СОКОД.

5.9. При оказании стационарных медицинских услуг Уведомление оформляется в приемном отделении ГБУЗ СОКОД.

5.10. 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.

5.11. Исполнитель оказывает платную медицинскую услугу, определенную Договором, с использованием собственных расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования и т.п., если иное не предусмотрено Договором.

5.12. Потребитель (Представитель потребителя) имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации у других специалистов, если это определено условиями Договора.

5.13. Информация, содержащаяся в медицинских документах потребителя (о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении), составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия потребителя (Представителя потребителя) только по основаниям, предусмотренным ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.14. Медицинская помощь в неотложной форме (за исключением скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) и плановой форме оказывается иностранным гражданам в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг либо договорами добровольного медицинского страхования и (или) заключенными в пользу иностранных граждан, указанных в пункте 4 настоящих Правил, договорами в сфере обязательного медицинского страхования.

## **6. Ответственность ГБУЗ СОКОД за предоставление платных медицинских услуг ненадлежащего качества**

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

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Потребитель или заказчик имеет право при обнаружении недостатков оказанной платной медицинской услуги, других отступлений от условий Договора требовать от ГБУЗ СОКОД восстановление нарушенных прав в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Требования, предусмотренные настоящим пунктом, могут быть предъявлены, если это не противоречит особенностям предмета Договора, а наличие недостатков подтверждено результатами независимой медицинской экспертизы или решением суда.

6.4. Потребитель или заказчик имеет право расторгнуть Договор и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный Договором срок недостатки оказанной услуги исполнителем не устранены. Потребитель или заказчик также вправе расторгнуть Договор, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги, подтвержденные результатами независимой медицинской экспертизы или решением суда, или иные существенные отступления от условий Договора.

6.5. Заказчик вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему и (или) потребителю в связи с недостатками оказанной медицинской или иной услуги, подтвержденными результатами независимой медицинской экспертизы или решением суда.

6.6. Потребитель и (или) заказчик имеет право в случае нарушения исполнителем установленных сроков начала и окончания оказания платной медицинской услуги по своему выбору:

- назначить новый срок;
- расторгнуть Договор.

Потребитель и (или) заказчик вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков оказания платной медицинской услуги.

6.7. Исполнитель не несет ответственности за возникновение осложнений, побочных реакций, ухудшения первоначального результата, а так же вправе отказаться от выполнения услуг при:

- отказе потребителя от дополнительных исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза и назначения адекватного лечения;
- требовании со стороны потребителя о выполнении ему услуг, не предусмотренных технологиями и (или) влекущих при их выполнении нежелательных последствий;

- невыполнении врачебных назначений (отказ, самолечение);
- сокрытие информации, необходимой для установления диагноза и назначения адекватного лечения;
- возникновении ранее не регистрируемых патологических реакций на те или иные препараты и материалы;
- нарушении потребителем противоэпидемического и санитарно-гигиенического режимов;

6.8. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, несоблюдения потребителем указаний лечащего врача, обеспечивающих своевременное и качественное оказание медицинских услуг, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6.9. Порядок и сроки удовлетворения исполнителем требований потребителя и (или) заказчика, ответственность за нарушение этих сроков, ответственность за не предоставление или предоставление недостоверной информации об оказываемых платных медицинских и иных услугах, а также за причинение морального вреда регулируются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

Приложение № 1 к Положению об оказании платных  
медицинских услуг в ГБУЗ СОКОД

СОГЛАШЕНИЕ  
об объеме и условиях оказываемых  
платных медицинских услуг

г. Самара

"\_\_" \_\_\_\_\_ г.

Я,

пациент

\_\_\_\_\_, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ СОКОД), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее.

1. Я, в доступной форме получив от сотрудников полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, осознанно даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов(а) их оплатить.

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

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

4. Я согласен(на) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за их возникновение.

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

6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды дополнительных медицинских услуг, которые я хочу получить в ГБУЗ СОКОД и согласен(на) оплатить лечение.

7. Я ознакомлен(на) с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость указанной(ых) медицинской(их) услуг(и) в соответствии с ним.

8. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом и я даю свое согласие на их оплату в кассу ГБУЗ СОКОД, в сумме \_\_\_\_\_ руб.

9. Я проинформирован(на), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ СОКОД.

10. Я ознакомлен(на) и согласен(на) с условиями Договора о предоставлении платных медицинских услуг, в том числе с условиями оплаты.

11. Настоящее соглашение мною внимательно прочитано, я понимаю и полностью осознаю, что соглашение является юридическим документом и влечет для меня правовые последствия, при этом даю согласие на получение платных медицинских услуг, предусмотренных договором.

Пациент: \_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
"\_\_" \_\_\_\_\_ г.

Приложение № 2 к Положению об оказании платных  
медицинских услуг в ГБУЗ СОКОД

Главному врачу ГБУЗ СОКОД  
А.Е. Орлову

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении платных медицинских услуг

г. Самара

"\_\_" \_\_\_\_\_ г.

Прошу заключить со мной договор о предоставлении платных медицинских услуг

При этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Мне разъяснено, что данные виды медицинских услуг могут быть предоставлены бесплатно в соответствии с «Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Самарской области бесплатной медицинской помощи».

2. Проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и при проведении операции и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.

3. Я согласен(на) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за их возникновение.

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

5. Я проинформирован(а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ СОКОД.

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

7. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны виды медицинских услуг, которые я хочу получить, и согласен(на) оплатить лечение.

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

9. Я ознакомлен(на) и согласен(на) с условиями Договора о предоставлении платных медицинских услуг.

10. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом и я даю свое согласие на их оплату (в виде 100% предоплаты) в кассу ГБУЗ СОКОД в сумме \_\_\_\_\_ руб.

11. С условиями оплаты в виде 100 % предоплаты оказанных платных медицинских услуг согласен(на).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка) Заказчик

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка) Пациент

Настоящее заявление подписано пациентом на приеме у лечащего врача после проведения разъяснительной беседы и является приложением к договору о предоставлении платных медицинских услуг.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ответственного лица)

Приложение № 3 к Положению об оказании платных  
медицинских услуг в ГБУЗ СОКОД

№ \_\_\_\_\_  
От \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Во исполнение требований Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (лицензия на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, выданной \_\_\_\_\_, Свидетельство серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_), именуемое в договорах об оказании платных медицинских услуг как Исполнитель, в лице главного врача Андрея Евгеньевича Орлова, действующего на основании Устава уведомляет

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 пациента.

Личная подпись пациента (Заказчика), подтверждающая факт его ознакомления с настоящим уведомлением

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка) Заказчик

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка) Пациент

Главный врач

А.Е. Орлов