



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8»

ПРИКАЗ

01.09.23

№ 359/2

О предоставлении платных медицинских услуг
в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 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 04.10.2012 № 1006», приказом Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1.1. Правила предоставления платных медицинских услуг в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8» (приложение № 1).
- 1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8», предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области, в рамках договоров с физическими и юридическими лицами (приложение № 2).
- 1.3. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8», не предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области, в рамках договоров с физическими и юридическими лицами (приложение № 3).
- 1.4. Маршрутный лист для прохождения освидетельствования (приложение № 4).
- 1.5. Алгоритм предоставления платных медицинских услуг в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8» (приложение № 5).
- 1.6. Алгоритм вакцинации альтернативными вакцинами на платной основе (Приложение № 6).
- 1.7. Форму договора предоставления платных медицинских услуг, (приложение № 7).
- 1.8. Форму информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя) на предоставление платных медицинских услуг (приложение № 8).
- 1.9. Порядок использования средств, поступивших от оказания платных медицинских и иных услуг в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8» (приложение № 9).

2. Назначить:

- 2.1. ответственным за организацию и оказание платных медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством, Правилами о предоставлении платных медицинских услуг в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8», иными локальными актами, прейскурантом цен на платные медицинские услуги, предоставляемые в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8» - менеджера по внебюджетной деятельности и организации платных медицинских услуг;
- 2.2. дублиром ответственного за организацию и оказание платных медицинских услуг на период его временного отсутствия — и.о. заведующего отделения медицинской профилактики;

2.3. ответственным за формирование цен на медицинские и иные услуги в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Тюменской области от 31.08.2023 № 776ос «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения Тюменской области, и условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг» - начальника финансово-экономического отдела — главного экономиста.

3. Возложить контроль за организацией и оказанием платных медицинских услуг:

- 3.1. по взрослому населению — на заместителя главного врача по медицинской части;
- 3.2. по детскому населению — на заведующего детской поликлиникой.

Главный врач



А.М. Смоляренко

**Правила предоставления платных медицинских услуг
в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8»**

I. Общие положения

1. Настоящие Правила предоставления платных медицинских услуг в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8» (далее — Правила) разработаны в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 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 04.10.2012 № 1006», приказом Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства», Уставом ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8» и определяют порядок и условия предоставления учреждениям платных медицинских услуг физическим и юридическим лицам (далее — платные медицинские услуги, платные услуги, услуги) в Государственном автономном учреждении здравоохранения Тюменской области «Городская поликлиника № 8» (далее — ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8», учреждение).

2. Цель настоящих Правил — упорядочение работы по предоставлению платных медицинских услуг в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8» для более полного удовлетворения потребности населения в медицинской лечебно-оздоровительной и медико-социальной помощи, в реализации права свободного выбора врача.

3. Задача настоящих Правил — определение порядка организации работы по предоставлению платных медицинских услуг, порядка и условий их предоставления в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8» в рамках его уставной деятельности детскому и взрослому населению.

4. Настоящие Правила являются обязательным для исполнения работниками учреждения, участвующими в предоставлении платных медицинских услуг.

5. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги — медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

заказчик — физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

потребитель — физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги 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».

Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей»;

исполнитель — медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором — ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8».

Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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

7. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или

иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

8. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя и (или) заказчика.

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

9. При заключении договора потребителю и (или) 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 (далее — программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее — территориальная программа).

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

10. ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8» имеет право оказывать платные медицинские услуги:

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

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

б) 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, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

11. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для предоставления платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги устанавливается Департаментом здравоохранения Тюменской области.

Предоставление платных медицинских услуг не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальных программ.

12. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

13. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться 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 письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

III. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

14. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8 — 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

15. Исполнитель обязан предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

а) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

б) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при его наличии);

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

16. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

17. Исполнителем в соответствии со статьей 9 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» должны быть предоставлены информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

18. Помимо вышеуказанной информации исполнитель обязан довести до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

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

б) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой;

в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (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;

г) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

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

е) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

ж) образцы договоров;

з) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления;

и) адреса и телефоны Департамента здравоохранения Тюменской области, 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.

19. Информация, указанная в пунктах 14 - 17 настоящих Правил, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте медицинской организации в сети «Интернет» (при

наличии у медицинской организации такого сайта) и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8».

20. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

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

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

21. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

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

В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

23. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

24. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации — юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при предоставлении платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон; данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика — физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика — юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

- д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
- е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
- ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;
- з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

25. 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.

26. 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 (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

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

28. 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 и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

29. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

30. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

31. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

32. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

33. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на предоставленные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для

медицинского применения:

- а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

34. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

35. Исполнитель 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.

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

37. Исполнитель обязан 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.

38. Исполнитель 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.

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

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

40. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

41. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

VI. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом

42. Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» (при наличии у исполнителя сайта) на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

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

Наименование (Фирменное наименование) медицинской организации;

Основной государственный регистрационный номер исполнителя;

Номера телефонов и режим работы исполнителя;

идентификационный номер налогоплательщика;

информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;

Способы оплаты услуги (работы);

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

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

Указанная в настоящем пункте информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети «Интернет» (при наличии у исполнителя такого сайта).

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 и 37 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.

При заключении договора 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 исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

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 исполнителя.

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 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

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

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

VII. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

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

44. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

45. Исполнитель не несёт ответственность за не предоставление медицинской услуги или некачественное её предоставление, если причиной этого явилось:

- предоставление потребителем недостоверной и (или) неполной информации;
- невыполнение потребителем рекомендаций работников исполнителя;
- оказание медицинской услуги по настоянию потребителя, несмотря на рекомендации работников исполнителя;
- несвоевременная явка потребителя к работникам исполнителя;
- одновременное лечение потребителя в нескольких медицинских организациях или у нескольких специалистов в связи с заболеванием, по причине которого он обратился к исполнителю, в том случае, если методы, рекомендованные для лечения потребителя в данных медицинских организациях, используются им без согласия специалистов исполнителя;
- отрицательной реакции потребителя на лекарственные средства, рекомендованные специалистами исполнителя для профилактики и лечения, в том случае, если подобная реакция не была отмечена ранее и прогноз о её возникновении не мог быть сделан специалистами исполнителя на основании произведённого обследования;
- в случае невозможности оплаты потребителем всего комплекса медицинских услуг, если для достижения результата необходимо их комплексное оказание;
- в случае отказа потребителя (законного представителя) от дальнейшего оказания медицинской услуги (комплекса медицинских услуг);
- в иных случаях нарушения настоящих Правил и (или) условий договора потребителем, которые послужили причиной не оказания или ненадлежащего оказания медицинских услуг исполнителем;
- в случае, если неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги произошло вследствие непреодолимой силы.

VII. Заключительные положения

46. Настоящие Правила утверждаются приказом главного врача и вступают в силу со дня его введения в действие приказом по Учреждению.

47. В настоящие Правила могут вноситься изменения и дополнения, процедура принятия, утверждения и введения в действие которых, аналогична процедуре, предусмотренной пунктом 46.

48. Настоящие Правила прекращают свое действие с момента его отмены приказом по Учреждению, либо с момента введения в действие новых Правил.

Перечень платных медицинских услуг, оказываемых ГАУЗ ТО "Городская поликлиника №8" территориальной программой обязательного медицинского страхования на территории Тюменской области оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, в рамках договоров физических лиц и договоров с юридическими лицами.

	КОД	Наименование услуги
А-02. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОСТЫХ ПРИСПОСОБЛЕНИЙ, ПРИБОРОВ, НЕ ТРЕБУЮЩЕЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ И ПОМОЩИ АССИСТЕНТА		
2.1	A02.01.001	Измерение массы тела
2.2	A02.03.005	Измерение роста
2.3	A02.08.003	Спирография
2.4	A02.08.004	Спирография с бронхолитической пробой
2.5	A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения
2.6	A02.10.003	Тест шестиминутной ходьбы
2.7	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях
2.8	A02.20.001	Осмотр шейки матки в зеркалах
2.9	A02.25.001	Осмотр органа слуха (отоскопия)
2.10	A02.26.001	Исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения
2.11	A02.26.002	Исследование сред глаза в проходящем свете
2.12	A02.26.004	Визометрия
2.13	A02.26.005	Периметрия
2.14	A02.26.014	Скиаскопия
2.15	A02.26.015.1	Тонометрия глаза (по Маклакову)
2.16	A02.26.015.2	Тонометрия глаза (пневмотонометрия)
2.17	A02.30.001	Термометрия общая
А-03. ВИЗУАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ, ТРЕБУЮЩЕЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПРИБОРОВ, НАВЫКОВ И ПОМОЩИ АССИСТЕНТА		
3.1	A03.08.001	Ларингоскопия
3.2	A03.08.002	Фарингоскопия
3.3	A03.20.001	Кольпоскопия
3.4	A03.25.001	Вестибулометрия
3.5	A03.26.018	Биомикроскопия глазного дна
3.6	A03.26.021	Биомикроскопия конъюнктивы с помощью щелевой лампы
3.7	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия
3.8	A03.18.001	Толстокишечная эндоскопия (колоноскопия)
3.9	A03.19.002	Ректоманоскопия
А-04. РЕГИСТРАЦИЯ ЗВУКОВЫХ СИГНАЛОВ, ИЗДАВАЕМЫХ ИЛИ ОТРАЖАЮЩИХСЯ ОРГАНАМИ ИЛИ ТКАНЯМИ С ИХ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ РАСШИФРОВКОЙ И ОПИСАНИЕМ		
4.1		Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)
4.2		Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава у новорожденных (1 сустав)
4.3	A04.04.004	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава у новорожденных (2 сустав)
4.4	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки
4.5	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфоузлов (одна анатомическая зона)
4.6	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез

4.7	A04.10.002	Эхокардиография
4.8	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени
4.9	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря
4.10	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением сократимости
4.11	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы
4.12	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
4.13	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное
4.14	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное
4.15		Ультразвуковое исследование фолликулов в яичниках
4.16	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез
4.17		Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное)
4.18		Ультразвуковое исследование шейки матки
4.19	A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты трансабдоминальное
4.20	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез
4.21	A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников
4.22	A04.23.001.001	Ультразвуковое исследование головного мозга (у новорожденных)
4.23	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек
4.24	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря
4.25	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки
4.26	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода
4.27		Ультразвуковое исследование пола плода
4.28		Ультразвуковое исследование плода (18-21 недели)+шейка матки
4.29		Ультразвуковое исследование плода (30-34 недели)
4.30		Ультразвуковое исследование плода до 11 недель
4.31	A04.30.003	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства
4.32	A04.30.004	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости
4.33		Скрининговое ультразвуковое исследование беременных
4.34		Фотография плода (ч/белая)
4.35	A04.30.017	Ультразвуковое исследование контроль при беременности (плацента)
4.36	A04.30.018	Ультразвуковое исследование контроль при беременности (околоплодные воды)
4.37	A04.30.019	Ультразвуковое исследование контроль при беременности (рубец на матке)
4.38	A04.30.020	Ультразвуковое исследование контроль при беременности (лонное сочленение)
4.39		Допплерометрия
4.40		Контроль сердцебиение плода
4.41		Предлежащая часть
4.42	A04.30.014	Снимок плода 2D
4.43		Ультразвуковое исследование при беременности (вес плода+плацента+ОПВ+доплерометрия)
4.44	A04.30.016	Ультразвуковое исследование контроль при беременности (вес плода)
4.45		Ультразвуковое исследование коленного сустава (1 сустав)
4.46		Ультразвуковое исследование коленного сустава (2 сустав)
A-05. РЕГИСТРАЦИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ СИГНАЛОВ, ИСПУСКАЕМЫХ ИЛИ ПОТЕНЦИРОВАННЫХ В ОРГАНАХ И ТКАНЯХ С ИХ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ РАСШИФРОВКОЙ И ОПИСАНИЕМ		
5.1	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных
5.2	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы
5.3	A05.10.008.001	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ)

5.4	A05.12.001	Реовазография
5.5	A05.23.002	Реоэнцефалография
5.6	A05.30.001	Кардиотокография плода
5.7	A05.23.001	Электроэнцефалография
А-06. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С ИХ ПОСЛЕДУЮЩИМ ОПИСАНИЕМ И РЕНТГЕНОТЕРАПИЯ		
6.1	A06.01.002	Рентгенография мягких тканей лица
6.2	A06.01.003	Рентгенография мягких тканей шеи
6.3	A06.01.004	Рентгенография мягких тканей верхних конечностей
6.4	A06.01.005	Рентгенография мягких тканей нижних конечностей
6.5	A06.01.006	Рентгенография мягких тканей туловища
6.6	A06.03.005	Рентгенография всего черепа в одной проекции
6.7	A06.03.005	Рентгенография всего черепа в двух проекциях
6.8	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в двух проекциях
6.9	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (с функциональными пробами)
6.10		Рентгенография грудного отдела позвоночника в двух проекциях
6.11	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника
6.12	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика
6.13	A06.03.018	Рентгенография позвоночника (с функциональными пробами)
6.14	A06.03.022	Рентгенография ключицы
6.15	A06.03.023	Рентгенография ребра(ев)
6.16	A06.03.024	Рентгенография грудины
6.17	A06.03.025	Рентгенография плеча
6.18	A06.03.026	Рентгенография лопатки
6.19	A06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости
6.20	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости
6.21	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости
6.22	A06.03.032	Рентгенография кисти одной руки
6.23	A06.03.032	Рентгенография кистей
6.24	A06.03.041	Рентгенография всего таза
6.25	A06.03.042	Рентгенография головки и шейки бедренной кости
6.26	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости
6.27	A06.03.045	Рентгенография коленной чашечки
6.28	A06.03.046	Рентгенография большеберцовой и малоберцовой кости
6.29	A06.03.048	Рентгенография лодыжки
6.30	A06.03.049	Рентгенография предплюсны
6.31	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости в одной проекции
6.32	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости в двух проекциях
6.33	A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции
6.34	A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях
6.35		Рентгенография стоп с нагрузкой
6.36	A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета
6.37	A06.03.060	Рентгенография черепа в прямой проекции
6.38	A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава
6.39	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава в одной проекции
6.40	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава в двух проекциях
6.41	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава в одной проекции
6.42	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава в двух проекциях
6.43	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава в одной проекции
6.44	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава в двух проекциях
6.45	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава

6.46	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава
6.47	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава в одной проекции
6.48	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава в двух проекциях
6.49	A06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сустава
6.50	A06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения
6.51	A06.08.002	Рентгенография гортани и трахеи
6.52	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа
6.53	A06.08.004	Рентгенография носоглотки
6.54		Рентгенография костей носа
6.55	A06.09.001	Рентгеноскопия легких
6.56	A06.09.006.001	Флюорография легких цифровая
6.57	A06.09.007	Рентгенография легких в одной проекции
6.58	A06.09.007	Рентгенография легких в двух проекциях
6.59	A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки
6.60	A06.09.008	Томография легких
6.61	A06.11.001	Рентгенография средостения
6.62	A06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастным веществом
6.63	A06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки с контрастным веществом
6.64		Рентгенография брюшной полости
6.65	A06.18.001	Ирригоскопия
6.66	A06.20.004	Маммография
6.67	A06.28.001	Рентгенография почки
6.68	A06.28.002	Внутривенная урография (с юнигексолом)
6.69	A06.28.007	Цистография
6.70	A06.28.008	Уретероцистография с контрастом
6.71	A06.28.013	Обзорная урография (рентгенография мочевыделительной системы) без контраста
6.72	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений
6.73	A06.30.004	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза
6.74		КТ органов брюшной полости с контрастированием
A-08. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ТКАНЕЙ		
8.1	A08.05.003	Исследование уровня эритроцитов в крови
8.2	A08.05.004	Исследование уровня лейкоцитов в крови
8.3	A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови
8.4	A08.05.006	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)
8.5	A08.05.008	Исследование уровня ретикулоцитов в крови
A-09. ИССЛЕДОВАНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ		
9.1	A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови
9.2	A09.05.007	Исследование уровня железа в сыворотке крови
9.3	A09.05.009.100 1	Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови (латекс-тест)
9.4	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови
9.5	A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови
9.6	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови
9.7	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови
9.8	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови
9.9	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови
9.10	A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови
9.11	A09.05.023.002	Исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора
9.12	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови

9.13	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови
9.14	A09.05.027	Исследование уровня β липопротеидов в крови
9.15	A09.05.028	Исследование уровня липопротеидов низкой плотности
9.16	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови
9.17	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови
9.18	A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови
9.19	A09.05.041	Исследование уровня аспарат-трансамилазы в крови (АСТ)
9.20	A09.05.042	Исследование уровня аламин-трансамилазы в крови (АЛТ)
9.21	A09.05.044	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови (ГГТ)
9.22	A09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови
9.23	A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови
9.25	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови
9.26	A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови
9.27	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена в крови (ПСА)
9.28	A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови
9.29	A09.05.300	Международное нормализованное отношение МНО (исследование системы гемостаза)
9.30	A09.09.001	Микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты
9.31	A09.09.007	Исследование физических свойств мокроты
9.32	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь
9.33	A09.19.002	Исследование кала на гельминты
9.34	A09.19.009	Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов
9.35	A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков
9.36	A09.20.005	Определение белка в суточной моче
9.37	A09.20.001.100 1	Микроскопическое исследование влагалищных мазков (на онкоцитологию)
9.38	A09.21.003	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты
9.39	A09.21.012	Микроскопическое исследование мазков на микрофлору у мужчин
9.40	A09.28.003.001	Исследование на микроальбуминарию (МАУ)
9.41	A09.28.007	Исследование уровня желчных пигментов и их производных в моче
9.42	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче (тест-полоски)
9.43	A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче
9.44	A09.28.1001	Анализ мочи по Нечипаренко
9.45	A09.29.1002	Молекулярно-биологическое исследование мазков носоглотки и ротоглотки на коронавирус (nCov-19)(качественный тест)
9.46	A09.29.1003	Молекулярно-биологическое исследование мазков носоглотки и ротоглотки на коронавирус (nCov-19)(качественный тест) с переводом на английский язык

А-11. СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ПОЛУЧЕНИЯ ИССЛЕДУЕМЫХ ОБРАЗЦОВ, МЕТОДЫ ДОСТУПА И ВВЕДЕНИЯ

11.1	A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов
11.2	A11.01.002.001	Подкожное введение лекарственных препаратов (Имплантов в плечо без стоимости препарата)
11.3	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов
11.4	A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи
11.5	A 11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов
11.6	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов (без стоимости лекарственных препаратов)
11.7	A11.04.005	Новокаиновая блокада

11.8	A11.04.006	Паравертебральная блокада
11.9	A11.05.001	Взятие крови из пальца
11.10	A11.08.005	Внутриносовые блокады
11.11	A11.08.007	Заушные блокады с лекарственными препаратами
11.12	A11.12.1001	Внутривенное вливание (капельное)
11.13	A11.12.1002	Внутривенное вливание (струйное)
11.14	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов
11.15	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены
11.16	A11.19.011	Соскоб на энтеробиоз
11.17	A11.19.012	Взятие мазков и бакпосевов
11.18	A11.20.002	Получение цервикального мазка
11.19	A11.20.005	Получение влагалищного мазка
11.20	A11.20.011	Биопсия шейки матки (на аппарате "Сургитрон")
11.21	A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища
11.22	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали
11.23	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали
11.24	A11.21.010	Блокада семенного канатика
11.25	A11.21.011	Забор мазка из половых органов у мужчин на микрофлору
11.26	A11.25.001	Сбор паразитов или микроорганизмов из уха
11.27	A11.26.015	Соскоб конъюнктивы
11.28	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого
11.29	A11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря (установка, удаление)
11.30	A11.28.008.1	Инстилляция мочевого пузыря (мужчины)
11.31	A11.28.008.2	Инстилляция мочевого пузыря (женщины)
11.32	A11.28.009	Инстилляция уретры
11.33	A11.30.019	Сбор паразитов или микроорганизмов из носа и глотки
11.34	A11.30.020	Взятие мазка из зева
11.35	A11.30.021	Взятие мазка из носа
11.36	A11.01.019	Введение контрацептива под кожу "Импланон" (без препарата)
11.37	A11.20.026	Пайпель биопсия
11.38	A11.16.001, A11.16.002, A11.16.003	Биопсия пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопии
11.39	A11.19.001, A11.19.002	Биопсия ободочной, сигмовидной, прямой кишки с помощью видеоэндоскопических технологий

А-12. ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ ОРГАНОВ ИЛИ ТКАНЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПРОЦЕДУР, ПРИСПОСОБЛЕНИЙ И МЕТОДИК, НЕ ОБОЗНАЧЕННЫХ В ДРУГИХ РУБРИКАХ

12.1	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов (СОЭ)
12.2	A12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, О)
12.3	A12.05.006	Определение резус-принадлежности
12.4	A12.05.014	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное
12.5	A12.05.015	Исследование времени кровотечения
12.6	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластичного) времени в крови или в плазме
12.7	A12.05.039	Определение времени свертывания плазмы крови, активированного коалином и (или) кефалином (АЧТВ)
12.8	A12.06.003	Исследование феномена "Клетки красной волчанки"
12.9	A12.06.015	Определение антистрептолизина -О в сыворотке крови (латекс-тест)
12.10	A12.06.019	Исследование ревматоидных факторов в крови (латекс тест)
12.11	A12.06.046	Исследование антител к рецептору тиреотропного гормона в крови (ТТГ)

12.12	A12.06.047	Реакция микропреципитации (РМП) (RW)
12.13		Реакция прямой геммагглютинации (РПГА) и (VI) антигену (брюшной тиф)
12.14	A12.10.001	Электрокардиография с физическими упражнениями
12.15	A12.12.004	Суточное мониторирование артериального давления
12.16	A12.25.001	Тональная аудиометрия
12.17	A12.26.003	Суточная тонометрия глаза
12.18	A12.26.016	Аutoreфрактометрия с узким зрачком
A-14. МАНИПУЛЯЦИИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА		
14.1	A14.20.002	Введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария)
14.2	A14.28.002	Уход за мочевым катетером
A-15. ДЕСМУРГИЯ, ИММОБИЛИЗАЦИЯ, БАНДАЖИ, ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ПОСОБИЯ		
15.1	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов
15.2	A15.01.002	Наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки
15.3	A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области
15.4	A15.06.001	Наложение повязки при нарушении целостности лимфатической системы
15.5	A15.08.001	Наложение пращевидной повязки на нос при переломах и после операций
15.6	A15.20.001	Наложение повязки при операциях на женских половых органах и органах малого таза
15.7	A15.30.001	Наложение повязки при полостных операциях органов брюшной полости
15.8	A15.30.002	Наложение повязки при полостных операциях органов грудной полости
A-16. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ		
16.1	A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела
16.2	A16.01.002	Вскрытие панариция
16.3	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
16.4	A16.01.006	Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки
16.5	A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки
16.6	A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки)
16.7	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)
16.8	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)
16.9	A16.01.016	Удаление атеромы
16.10	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи
16.11	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки
16.12	A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков
16.13	A16.01.023	Иссечение рубцов кожи
16.14	A16.01.027	Удаление ногтей пластин
16.15	A16.01.028	Удаление мозоли
16.16	A16.01.030	Иссечение грануляций
16.17	A16.01.031.004	Широкое иссечение опухоли мягких тканей
16.18	A16.01.031.006	Иссечение новообразований мягких тканей под местной анестезией
16.19	A16.01.032	Удаление опухоли мягких тканей головы
16.20	A16.01.033	Удаление опухоли мягких тканей шеи
16.21	A16.01.008.001	Наложение вторичных швов
16.22	A16.08.006	Механическая остановка кровотечения (передняя и задняя тампонада носа)
16.23	A16.08.016	Промывание лакун миндалин
16.24	A16.08.049	Вливание в гортань лекарственных препаратов
16.25	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (медикаментозный аборт)
16.26	A16.20.059	Удаление инородного тела из влагалища

16.27	A16.20.084	Удаление полипа женских половых органов
16.28	A16.20.085	Радиоволновая диатермокоагуляция шейки матки
16.29	A16.20.086	Химическая коагуляция шейки матки (без стоимости препаратов)
16.30	A16.20.088	Вскрытие кисты женских половых органов
16.31	A16.20.036.003	Радиоволновая терапия шейки матки
16.32	A16.25.007	Удаление ушной серы (из 1-го уха)
16.33	A16.25.012	Продувание евстахиевой трубы
16.34	A16.25.039	Промывание полости среднего уха лекарственными препаратами
16.35	A16.27.004	Промывание носа и придаточных пазух по Пройцу
16.36	A16.30.057	Краевая резекция ногтевых пластин при вросшем ногте с пластикой нижнего ложа
16.37	A16.30.058	Снятие швов
A-17. ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЕ ЛЕЧЕБНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНЫ И ТКАНИ		
17.1	A17.30.003	Диадинамотерапия (ДДТ)
17.2	A17.30.007	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)
17.3	A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия)
17.4	A17.30.017	Воздействие электрическим полем УВЧ
17.5	A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)
17.6	A17.30.035	Дарсонвализация
17.7	A17.30.036	Электрофорез лекарственный постоянным током
A-21. ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ПРОСТЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ НА ПАЦИЕНТА (МАССАЖ, ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ, МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ)		
21.2	A21.01.001	Общий массаж 1 ед.
21.4	A21.11.001	Массаж простаты
21.13	A21	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной, периферической, вегетативной нервной системы, опорно-двигательной, дыхательной, мочевыделительной, сердечно-сосудистой систем; желудочно-кишечного тракта; органов половой сферы; аллергических заболеваний) (1 сеанс)
A-22. ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ЛУЧЕВОГО (ЗВУКОВОГО, СВЕТОВОГО, УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО, ЛАЗЕРНОГО) ВОЗДЕЙСТВИЯ		
22.3	A22.30.025	Облучение лучем лазера
22.4	A22.30.026	УФ-облучение (местное)
22.5	A22.30.028	УФ-облучение (общее)
A-23. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ, НЕ ОБОЗНАЧЕННЫЕ В ДРУГИХ РУБРИКАХ		
23.1	A23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения
A-26. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСНОВНЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ		
26.1	A26.01.019	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перианальных складок на яйца гельминтов (на энтеробиоз)
26.2	A26.02.001	Бактериологическое исследование раневого отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы
26.3	A26.05.001	Бактериологическое исследование крови на стерильность
26.4	A26.05.016	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз)
26.5	A26.06.015	Определение антител классов А, М, G (IgA, IgM, IgG) к хламидиям (Chlamidia spp.) в крови
26.6	A26.06.015.1	Определение антител класса М (IgM) к хламидиям (chlamidia. spp) в крови
26.7	A26.06.039	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В (HbcAg Hepatitis B virus) в крови
26.8	A26.06.041	Определение антител классов М, G (IGM, IGG) к вирусному гепатиту С (hepatitis C virus) в крови

26.9		Исследование на LUIS ИФА методом (сифилис)
26.10	A26.08.001	Бактериологические исследование слизи и пленок с миндалин на палочку дифтерии (<i>Corynebacterium diphtheriae</i>) (1 анализ)
26.11	A26.08.005	Бактериологические исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки и носа на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (1 анализ)
26.12		Микробиологическое исследование слизистого зева на носительство патогенного стафилококка
26.13		Микробиологическое исследование слизистого носа на носительство патогенного стафилококка
26.14		Микробиологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки и зева на β -гемолитические стрептококки (зев 1 анализ)
26.15		Микробиологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки и носа на β -гемолитические стрептококки (нос-1 анализ)
26.16	A26.09.010	Бактериологические исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы
26.17		Микроскопическое исследование из носа на эозинофилию
26.18	A26.19.008	Бактериологическое исследование кала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы
26.19		Исследование кала на ротавирусы ИФА-методом
26.20		Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии (<i>Shigella</i> spp.), тифо-паратифозные микроорганизмы (<i>Salmonella typhi</i>), сальмонеллы (<i>Salmonella</i> spp.)
26.21		Микробиологическое исследование кала на стафилококк
26.22	A26.20.005	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму (<i>ureaplasma urealyticum</i>)
26.23	A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (1 анализ)
26.24	A26.21.006	Бактериологическое исследование отделяемого секрета простаты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы
26.25	A26.25.001	Бактериологическое исследование отделяемого из ушей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, грибы (1 анализ)
26.26	A26.26.004	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы (слезная жидкость) на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы (1 анализ)
26.27	A26.28.003	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы
26.28		Бактериологическое исследование грудного молока на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (1 анализ)
26.29	A26.30.010	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам и к бактериофагам
26.30		Исследование кала на норовирусы ИФА-методом
26.31		Исследование кала на аденовирусы ИФА-методом
26.32		Определение антител класса М к SARS-COV-2
26.33		Определение антител класса G к SARS-COV-2
В-01. ВРАЧЕБНАЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ УСЛУГА		
27.1	V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный
27.2	V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный
27.3	V01.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный

27.4	B01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный
27.5	B01.001.009	Консультация заведующего отделением (гинекологии)
27.6	B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный
27.7	B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный
27.8	B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный
27.9	B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный
27.10	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга первичный
27.11	B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга повторный
27.12	B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный
27.13	B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный
27.14	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный
27.15	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный
27.16	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный
27.17	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный
27.18	B01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный
27.19	B01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный
27.20	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный
27.21	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный
27.22	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный
27.23	B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный
27.24	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный
27.25	B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный
27.26	B01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный
27.27	B01.031.004	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный
27.28	B01.033.001	Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога первичный
27.29	B01.033.002	Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога повторный
27.30	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный
27.31	B01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный
27.32	B01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный
27.33	B01.036.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога повторный
27.34	B01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный
27.35	B01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога повторный
27.36	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный
27.37	B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный
27.38	B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный
27.39	B01.047.006	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный
27.40	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный
27.41	B01.050.002	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный
27.42	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный
27.43	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный
27.44	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта
27.45	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный
27.46	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный
27.47	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный
27.48	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный
27.49	B01.069.002	Прием фельдшера первичный
27.50	B01.069.003	Прием фельдшера повторный
27.51	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный
27.52	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный

В-03. СЛОЖНАЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ УСЛУГА, МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, ФОРМИРУЮЩИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КОМПЛЕКСЫ

28.1	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови
28.2	B03.016.006	Анализ мочи общий (тест-полоска на 11 показателей)
28.3	B03.016.010	Копрологическое исследование
28.4	B03.016.1001	Анализ мочи по Зимницкому
B-04. МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ, ТАКИЕ КАК ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ, ВАКЦИНАЦИЯ, МЕДИЦИНСКИЕ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ		
29.1	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога
29.2	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога
29.3	B04.010.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга детского
29.4	B04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста
29.5	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога
29.6	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога
29.7	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога
29.8	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра
29.9	B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового
29.10	B04.033.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога
29.11	B04.035.002	Психиатрическое освидетельствование (прием (осмотр, консультация) врача-психиатра; сбор жалоб и анамнеза (объективный и субъективный) в психиатрии; вынесение решения врачебной комиссии; оформление медицинского заключения)
29.12	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога
29.13	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта
29.14	B04.047.004	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового профилактический
29.15	B04.050.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолог-ортопед
29.16	B04.053.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога
29.17	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга
29.18	B04.064.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога
29.19	B04.014.004	Вакцинация (без стоимости вакцины)
29.21	B04.014.004.2	Вакцинация против клещевого энцефалита вакциной "ЭНЦЕВИР" (доза 0,5 мл)
29.22	B04.014.004.3	Вакцинация против менингита вакциной «Менактра»
29.23	B04.014.004.4	Вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции вакциной «Инфанрикс»
29.24	B04.014.004.5	Вакцинация против ветряной оспы вакциной «Варилрикс»
29.26	B04.014.004.7	Вакцинация против клеща (дети) вакциной Э-Вак (доза 0,25 мл)
29.27	B04.014.004.8	Вакцинация против гриппа вакциной "Ультрикс"
29.28	B04.014.004.9	Вакцинация для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, гепатита В, полиомиелита и заболеваний, вызванных Haemophilus influenzae типа b вакциной "Инфанрикс гекса"
29.30	B04.014.004.10	Вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции вакциной «ПЕНТАКСИМ»
29.31	B04.014.004.1	Вакцина против пневмококковой инфекции "Превенар 13"
29.32	B04.014.004	Профилактическая прививка гепатита А у взрослых с 18 лет (Альгавак М)
29.33	B04.014.004	Профилактическая прививка М-М-Р II (Вакцина против кори, краснухи и паротита, живая)

D. МАНИПУЛЯЦИИ, ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРОЦЕДУРЫ И РАБОТЫ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

30.1	D20.02.101	Предрейсовое медицинское освидетельствование водителей
30.2		Работы по экспертизе на право хранение, ношение и использование оружие
30.3		Медицинское освидетельствование для получения справки на управление автотранспортным средством для категорий: «А», «В», «ВЕ», «М», «А1», «В1»
30.4		Медицинское освидетельствование для получения справки на управление автотранспортным средством для категорий: «С», «D», «DE», «Тm», «Тb», «С1», «D1», «С1Е», «D1Е»
30.5	D20.02.103	Послерейсовое медицинское освидетельствование водителей
30.6		Заключение клиничко - экспертной комиссии (КЭК)
30.7		Комплекс медицинских услуг по предварительному и периодическому приему при проведении мед.осмотра
30.8		Медицинское освидетельствование для получения медицинской книжки (Женщины первично (без учета приема врача-психиатра, врача-психиатра-нарколога))
30.9		Медицинское освидетельствование для получения медицинской книжки (Женщины повторно (без учета приема врача-психиатра, врача-психиатра-нарколога))
30.10		Медицинское освидетельствование для получения медицинской книжки (Мужчины первично (без учета приема врача-психиатра, врача-психиатра-нарколога))
30.11		Медицинское освидетельствование для получения медицинской книжки (Мужчины повторно (без учета приема врача-психиатра, врача-психиатра-нарколога))
30.12		Медицинское сопровождение спортивного мероприятия (1 час в будние дни)
30.13		Медицинское сопровождение спортивного мероприятия (1 час в выходные и праздничные дни)
30.14		Медицинское освидетельствование для получения справки на управление автотранспортным средством для категорий: «А», «В», «ВЕ», «М», «А1», «В1», работы по экспертизе на право хранение, ношение и использование оружие
30.15		Медицинское освидетельствование для получения справки на управление автотранспортным средством для категорий: «С», «D», «DE», «Тm», «Тb», «С1», «D1», «С1Е», «D1Е», работы по экспертизе на право хранение, ношение и использование оружие

Предварительные, периодические медицинские осмотры

12.13.1		Реакция прямой геммаггютинации (РПГА) и (VI) антигену (брюшной тиф)
2.3.1	A02.08.003	Спирография
3.4.1	A03.25.001	Вестибулометрия
3.7	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия
4.12.11		Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
4.16	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез
4.17.11		Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное)
5.1	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпритация электрокардиографических данных
5.2.1	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы
6.58.1	A06.09.007	Рентгенография легких в двух проекциях

6.66.1	A06.20.004	Маммография
8.5.1	A08.05.008	Исследование уровня ретикулоцитов в крови
9.9.1	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови
9.11.1	A09.05.023.002	Исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора
9.13.1	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови
9.19.1	A09.05.041	Исследование уровня аспарат-трансамилазы в крови (АСТ)
9.20.1	A09.05.042	Исследование уровня аламин-трансамилазы в крови (АЛТ)
9.21	A09.05.044	Исследование уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови (ГГТ)
9.23	A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови
9.33	A09.19.002	Исследование кала на гельминты
9.35	A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков
9.37	A09.20.001.100 1	Микроскопическое исследование влагалищных мазков (на онкоцитологию)
11.15.1	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены
12.12	A12.06.047	Реакция микропреципитации (РМП) (RW)
12.16.1	A12.25.001	Тональная аудиометрия
26.1.1	A26.01.019	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перианальных складок на яйца гельминтов (на энтеробиоз)
26.7.1	A26.06.039	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В (HbcAg Hepatitis B virus) в крови
26.8.1	A26.06.041	Определение антител классов М, G (IGM, IGG) к вирусному гепатиту С (hepatitis C virus) в крови
26.12.1		Микробиологическое исследование слизистого зева на носительство патогенного стафилококка
26.13.1		Микробиологическое исследование слизистого носа на носительство патогенного стафилококка
26.20.1		Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии (Shigella spp.), тифо-паратифозные микроорганизмы (Salmonella typhi), сальмонеллы (Salmonella spp.)
28.1.1	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови
28.2.1	B03.016.006	Анализ мочи общий (тест-полоска на 11 показателей)
29.1	B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога
29.2	B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога
29.5	B04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога
29.6	B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога
29.7	B04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога
29.10	B04.033.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога
29.11.1	B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра
29.12.1	B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога
29.13	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта
29.17	B04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга
29.18	B04.064.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога
30.7		Комплекс медицинских услуг по предварительному и периодическому приему при проведении мед.осмотра

от «__» _____ 202__ г

Перечень платных медицинских услуг, оказываемых ГАУЗ ТО "Городская поликлиника №8" не предусмотренные территориальной программой обязательного медицинского страхования на территории Тюменской области оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, в рамках договоров физических лиц и договоров с юридическими лицами

1	ОТДЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ, НЕ ОБОЗНАЧЕННЫЕ В ДРУГИХ РУБРИКАХ
1	Оформление медицинской справки для предоставления в ГИБДД
2	Медицинское освидетельствование для получения справки в ГИБДД (категории А,В)
3	Медицинское освидетельствование для получения справки в ГИБДД (все категории кроме А,В)
4	Медицинское освидетельствование на право ношения оружия
5	Оформление медицинской санитарной книжки
6	Медицинское освидетельствование для получения санитарной книжки(женщины)
7	Медицинское освидетельствование для получения санитарной книжки(мужчины)
8	Предстерилизационная очистка, стерилизация изделий медицинского назначения (1 закладка)

Маршрутный лист для прохождения освидетельствования

Перечень обследований	Кабинет	Необходимый объем исследований:
РПГА на О и Vi-аг	408	
Бак. посев на кишечную флору	415	
Мазок из зева и носа	306	
Анализ крови (ОАК, РВ, Б/Х)	408	
Анализ мочи	416	
Кал на яйца глист	416	
Соскоб на яйца глист	416	
ЭКГ	308	
ЭЭГ	307	
ФЛГ	120	
Маммография	414	
Гинеколог-врач	209	
Мазок на Gp		
Мазок на онкоцитологию		
Дерматолог	323	
ЛОР	300	
Стоматолог	301	
Хирург	315	
Офтальмолог	323	
Нарколог-психиатр и психиатр	115	
Невролог	321	
Прививки	117	
Терапевт	111	
Профпатолог	явка только с результатами анализов!	

Алгоритм оказания платных медицинских услуг ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8»

1. Информацию о получении платных медицинских услуг, гражданин может получить:
 - в регистратуре ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8»;
 - по тел. +7(3452) 56-00-08
 - личное обращение;
 - Call-центр по тел.+7(3452) 56-02-84;
 - тел. +7(3452)56-00-08;
 - сайт ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8» <http://gp8@med-to.ru>
2. Гражданин обращается по адресу:
г. Тюмень ул. Ватутина 10Б, первый этаж ,каб.107
3. Идентификация пациента:
 - ✓ Представиться пациенту.
 - ✓ Попросить пациента предоставить направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр.
 - ✓ Попросить пациента представиться (назвать свои фамилию, имя, отчество, дату рождения).
 - ✓ Попросить пациента предоставить документ, удостоверяющий личность (паспорт, гражданина РФ); полис медицинского страхования.
 - ✓ Сверить данные представленные пациентом с данными документа, удостоверяющего личность.
 - ✓ Сверить данные представленные пациентом с данными документа, удостоверяющего личность и с данными направления.
4. В № 107 каб отделения профилактики медицинский сотрудник оформляет документы граждани для получения платной медицинской услуги.
Оформление:
 - медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях ф-025\у;
 - выписка направлений на обследования;
 - заполнение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, согласие об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг, заявление о согласии на обработку персонализированных данных;
 - выдача маршрутного листа;
 - оформление «наряда на оказание платных медицинских услуг»
5. Гражданин оплачивает платные медицинские услуги
в кассе (по ценам, согласно утвержденному прейскуранту по платным услугам (приказ №231 06.06.2023г
6. Кассир на основании «Информированного добровольного согласия пациента на предоставление медицинских услуг на платной основе», «Согласия на обработку персонализированных данных», «наряда на оказание платных медицинских услуг» и документа, удостоверяющего личность осуществляет:
 - 4.1. оформление и заключение договора на оказание платных медицинских услуг с гражданином в соответствии с утвержденной формой договора в трех экземплярах:
 - ✓ первый с контрольно-кассовым чеком - передается гражданину,
 - ✓ второй – подшивается в реестр платных медицинских услуг,
 - ✓ третий – передается специалисту поликлиники для вклеивания в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях ф-025\у

4.2. регистрирует договор об оказании платных медицинских услуг в журнале установленной формы, подшивает в папку «наряд на оказание платной медицинской услуги» и ведет ежедневный учет оказанных платных медицинских услуг по утвержденной форме.

4.3. осуществляет операции по приему денежных средств за оказанные платные медицинские услуги согласно действующему «Прейскуранту цен на платные медицинские услуги» с применением контрольно-кассового аппарата.

7. Оказание платных медицинских услуг медицинские работники осуществляют при предъявлении гражданином:

- договора на оказание платных медицинских услуг и контрольно-кассового чека подтверждающего оплату медицинских услуг;
- «Информированного добровольного согласия пациента на предоставление медицинских услуг платной основе»,
- «Согласие на обработку персонализированных данных»,
- медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях ф-025у

8.Обследование и прием специалистов:

- Забор биоматериала для исследования каб. №408
- Забор крови на ОАК, РМП каб. № 408
- Флюорография каб. №120 (с 8.00 до 20.00 электронная очередь).
- Электрокардиография каб. №308 (с 8.00 до 20.00 электронная очередь).
- Электроэнцефалография каб. № 307
- Невролог каб. № 321
- Терапевт каб № 115
- Психиатра, психиатра-нарколога каб №115
- Гинеколог каб № 209
- Дерматолог каб №320
- ЛОР каб №300
- Стоматолог каб № 301
- Хирург каб № 315
- Офтальмолог каб № 323
- Прививки каб. № 117
- Заседание врачебной комиссии кааб №223

9. После оказавший платную медицинскую услугу:

9.1. оформляет Акт об оказании платных медицинских услуг по установленной форме в двух экземплярах :

- один вклеивает в амбулаторную карту,

другой выдает пациенту;

9.2. выдает пациенту (законному представителю пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

9.3. возвращает в кабинет №453 доврачебного приема оформленную медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях ф-025у.

10. Первичная медицинская документация хранится в кабинете №453 доврачебного приема в течение года, а затем передается на хранение в архив

Алгоритм вакцинации детей альтернативными вакцинами на платной основе

Обращение пациента/законного представителя для проведения вакцинации альтернативной вакциной на платной основе

Обращение пациента/законного представителя к администратору

Администратор информирует пациента/законного представителя о режиме работы кабинета врача – педиатра, ведущего прием пациентов, принявших решение о вакцинации альтернативными вакцинами и, направляет его в 19 кабинет в соответствии с графиком работы

Врач – педиатр 19 кабинета проводит идентификацию пациента, определяет показания и отсутствие противопоказания для проведения вакцинации, проводит осмотр ребенка, заполняет медицинскую документацию, направляет пациента/законного представителя в кассу для заключения договора и проведения оплаты

Пациент/законный представитель из кассы возвращается с чеком об оплате в 19 кабинет

Медицинская сестра врача – педиатра 19 кабинета проводит вакцинацию ребенку в отдельном кабинете (19 кабинет), заполняет медицинские документы, передает информацию участковой медицинской сестре о проведенной вакцинации для проведения патронажа в установленные законодательством сроки

Алгоритм вакцинации взрослых альтернативными вакцинами на платной основе

Обращение пациента/законного представителя для проведения вакцинации альтернативной вакциной на платной основе

Обращение пациента/законного представителя к администратору

Администратор информирует пациента/законного представителя о режиме работы кабинета врача – терапевт, ведущего прием пациентов, принявших решение о вакцинации альтернативными вакцинами и, направляет его в 109 кабинет в соответствии с графиком работы

Врач – терапевт 109 кабинета проводит идентификацию пациента, определяет показания и отсутствие противопоказания для проведения вакцинации, проводит осмотр пациента, заполняет медицинскую документацию, направляет пациента/законного представителя в кассу для заключения договора и проведения оплаты

Пациент/законный представитель из кассы возвращается с чеком об оплате в 117 кабинет

Медицинская сестра кабинета №117 проводит вакцинацию, заполняет медицинские документы, передает информацию участковой медицинской сестре о проведенной вакцинации

УВЕДОМЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА)

Настоящим подтверждаю, что до заключения договора на предоставление платных медицинских услуг я уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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 моего здоровья.

Настоящим подтверждаю, что до заключения Договора я проинформирован Исполнителем о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинских услуг, в рамках обязательного медицинского страхования.

(Ф.И.О., подпись)

Договор на оказание платных медицинских услуг № ____
(двухсторонний)

«___» _____ 20__ г.

г. Тюмень

Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области «Городская поликлиника № 8», действующее на основании лицензии на право осуществления медицинской деятельности 28.04.2020 № Л041-01107-72/00367589 на осуществление «Медицинской деятельности», выданная Департаментом здравоохранения Тюменской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Смоляренко Анатолия Михайловича, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

в зависимости от статуса контрагента вписать Ф.И.О. Потребителя / законного представителя Потребителя

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

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Заказчика (законного представителя Заказчика), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить данные услуги.

Сведения об Исполнителе:

полное наименование Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области «Городская поликлиника № 8»

место нахождения: г. Тюмень, ул. Ватутина, 10Б

Деятельность осуществляет на основании лицензии 28.04.2020 № Л041-01107-72/00367589 003485 на осуществление «Медицинской деятельности», выданная Департаментом здравоохранения Тюменской области (юридический адрес: г. Тюмень, ул. Челоскинцев, д. 8, фактический адрес: г. Тюмень, ул. Малыгина, д. 48, телефон (3452) 55-78-00, 55-78-18).

Исполнитель внесен в Единый государственный реестр юридических лиц _____ за ОГРН _____, свидетельство серия 72 № _____, выданное _____.

1.2. Перечень платных медицинских услуги, предоставляемых, «Заказчику»:

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость, руб.
1.		
2.		
3.		
4.		
Итого:		

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Срок оказания медицинских услуг _____ дней (вписать).

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Заказчику платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. По требованию Заказчика предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.5. Исполнитель предоставляет Заказчику (законному представителю Заказчика) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Заказчику услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

2.2. Исполнитель вправе:

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

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 1.2. настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. Заказчик дает свободно, по своей воле и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет _____) рублей.

3.2. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

3.3. Заказчик осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя.

3.4. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Заказчику услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4. Ответственность сторон

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

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.4 настоящего договора.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

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

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

6.3. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель ИНН 720 210 0650/ КПП 720 301 001

Департамент финансов Тюменской области

(ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8»,

л/с ЛС001151170ПЛНВ)

Отделение Тюмень Банка России//

УФК по Тюменской области г.Тюмень

БИК: 047 102 001

Р/счет:03224643710000006700

К/ счет: 406 018 104 000 030 000 01

Главный врач _____

А.М.Смоляренко

Заказчик: ФИО:

паспорт серии _____ № _____, выдан

_____ дата выдачи:

Адрес места жительства:

_____ телефон:

/

/

УВЕДОМЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА)

Настоящим подтверждаю, что до заключения договора на предоставление платных медицинских услуг я уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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 моего здоровья.

Настоящим подтверждаю, что до заключения Договора я проинформирован Исполнителем о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинских услуг, в рамках обязательного медицинского страхования.

(Ф.И.О., подпись Заказчика) (Ф.И.О., подпись Потребителя)

Договор на оказание платных медицинских услуг № ____
(трёхсторонний)

г. Тюмень

«__» _____ 20__ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области «Городская поликлиника № 8», действующее на основании лицензии на право осуществления медицинской деятельности 28.04.2020 № Л041-01107-72/00367589 на осуществление «Медицинской деятельности», выданная Департаментом здравоохранения Тюменской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Беленькой Виктории Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

вписать Ф.И.О. Заказчика физического лица, наименование Заказчика юридического лица

именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

вписать ФИО Потребителя

именуемый в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, Заказчик обязуется оплачивать оказанные стоматологические услуги, а Потребитель обязуется выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги.

Сведения об Исполнителе:

полное наименование: Муниципальное медицинское автономное учреждение «Городская поликлиника № 8»
место нахождения: г. Тюмень, ул. Ватутина, 10Б

Деятельность осуществляет на основании лицензии . 28.04.2020 № Л041-01107-72/00367589, выданная Департаментом здравоохранения Тюменской области (юридический адрес: г. Тюмень, ул. Челюскинцев, д. 8, фактический адрес: г. Тюмень, ул. Малыгина, д. 48, телефон (3452) 55-78-00, 55-78-18).

Исполнитель внесен в Единый государственный реестр юридических лиц _____ за ОГРН _____, свидетельство серия 72 № _____, выданное _____.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых, «Потребителю»:

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость, руб.
1.		
2.		
3.		
4.		
Итого:		

1.3. 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 № 323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Срок оказания медицинских услуг _____ дней (вписать).

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать Потребителю медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. 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.

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

2.1.4. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

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

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

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

- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.5. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

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

2.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.2. Исполнитель вправе:

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

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. Заказчик обязуется:

2.5.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 1.2. настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.5.2. Получать от Исполнителя информацию о стоимости оказанных потребителю услуг.

2.6. Потребитель дает свободно, по своей воле и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет

_____) рублей.

3.2. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

3.3. Заказчик осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя.

3.4. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4. Ответственность сторон

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

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

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.4 настоящего договора.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

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

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя и Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик оплачивает фактически оказанные Потребителю услуги и понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.3. Настоящий договор составлен в трёх аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

Потребитель согласен на предоставление Заказчику информации о состоянии своего здоровья, видах медицинских услуг оказанных ему Исполнителем, их объёмах и стоимости

(Ф.И.О.) (подпись)

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель Исполнитель ИНН 720 210 0650/ КПП 720 301 001

Департамент финансов Тюменской области

(ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8»,

л/с ЛС001151170ПЛНВ)

Отделение Тюмень Банка России//

УФК по Тюменской области г.Тюмень

БИК: 047 102 001

Р/счет: 03224643710000006700

К/ счет: 406 018 104 000 030 000 01

Главный врач _____ А.М.Смоляренко

Заказчик: ФИО:

паспорт серии _____ № _____, выдан

_____ дата выдачи:

_____ Адрес места жительства:

_____ телефон:

Потребитель: ФИО:

_____ паспорт серии _____ № _____, выдан

_____ дата выдачи:

_____ Адрес места жительства:

_____ телефон:

СОГЛАСИЕ

субъекта персональных данных, обратившихся в медицинскую организацию, на обработку его персональных данных

Я, _____,
паспорт _____, выдан _____,
проживающий по адресу _____

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку

Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области "Городская поликлиника № 8" 625031 г.Тюмень, ул.Вагутина, 106

(далее — Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, пол, гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания, месту работы, социальное положение (статус), реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование и код подразделения органа выдавшего документ), реквизиты полисов медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведения об оказанной медицинской помощи, сведения о мерах социальной поддержки, данные о состоянии здоровья, в том числе, содержащие врачебную тайну в целях:

- установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, в медико-профилактических целях при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну;
- защиты моих прав на получение качественной медицинской помощи;
- осуществления контроля качества оказанных мне медицинских услуг, проведения медико-профилактических мероприятий;
- оплаты оказанных по программе обязательного и добровольного медицинского страхования медицинских услуг;
- ведения учета оказанной медицинской помощи;
- формирования медицинских статистических данных в формах медико-статистического наблюдения;
- обеспечения соблюдения законов Российской Федерации и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Предоставляю Оператору право осуществлять при обработке моих персональных данных все действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в информационные хранилища (электронную базу данных, списки, реестры, регистры), а также учетные и отчетные формы в электронном и бумажном исполнении. Оператор вправе осуществлять обработку моих персональных данных централизованно в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, отраслевой информационной системе здравоохранения Тюменской области.

Оператор имеет право получать и передавать мои персональные данные, в том числе содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, на материальных носителях, в том числе в бумажном виде в следующие государственные органы, организации (учреждения):

- федеральному и территориальному фондам обязательного медицинского страхования;
- пенсионному фонду Российской Федерации, включая его территориальные органы;
- страховым медицинским организациям, осуществляющим мое страхование;
- организациям (учреждениям), осуществляющим на законном основании обработку медико-статистической информации;
- органам управления здравоохранением Российской Федерации, органам управления здравоохранением Тюменской области (без автономных округов) и органам управления здравоохранения Российской Федерации муниципальных образований (без автономных округов);
- иным медицинским организациям Российской Федерации (регионального и федерального уровней) на законном основании осуществляющих свою медицинскую деятельность, для установления мне медицинского диагноза, определения тактики лечения, оказания медицинских и медико-социальных услуг, в медико-профилактических целях при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

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

Подпись субъекта персональных данных _____

Для контроля качества оказываемых мне медицинских услуг, я подтверждаю своё согласие, на сбор речевой информации при оказании мне медицинских услуг в данной медицинской организации. Настоящим я подтверждаю, что данные речевой информации могут быть предоставлены Департаменту здравоохранения Тюменской области с целью контроля соблюдения этики и качества оказанных мне медицинских услуг.

В случае несогласия на сбор речевой информации пациенту необходимо собственноручно вписать отказ и утвердить его личной подписью.

Незаполненная графа "Подпись субъекта персональных данных" толкуется, как согласие пациента на сбор речевой информации.

Подпись субъекта персональных данных _____

Настоящее согласие дано мной _____

и действует бессрочно, в случае если согласие не отозвано в письменной форме.

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

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи и предоставления соответствующей медико-статистической информации.

Порядок использования средств, поступивших от оказания платных медицинских и иных услуг в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8»

Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

Средства, полученные учреждением от оказания платных медицинских и иных услуг, формируются и расходуются по статьям расходов в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности в учреждении, утвержденными в установленном порядке.

План финансово-хозяйственной деятельности составляется на финансовый год и плановый период.

В целях внесения изменений в План финансово-хозяйственной деятельности составляется новый План, показатели которого не должны вступать в противоречие в части кассовых операций по выплатам, проведенным до внесения изменения в План финансово-хозяйственной деятельности.

Финансовые средства, полученные от оказания платных медицинских услуг направляются на цели, связанные с уставной деятельностью учреждения, в том числе не менее 60% на фонд оплаты труда (фонд оплаты труда включает в себя оплату труда и начисления на заработную плату), остальные средства 40% на приобретение медицинского оборудования, хозяйственного инвентаря, медикаментов, на оплату коммунальных услуг, оплату работ по капитальному и текущему ремонту.

Средства фонда оплаты труда направляются:

- непосредственно исполнителям платных медицинских услуг не менее 20% (с учетом начислений на заработную плату);
- лабораторно-диагностических подразделений, параклинических служб - не менее 8% (с учетом начислений на заработную плату);
- административно-управленческому персоналу - не более 2% (с учетом начислений на заработную плату) от поступивших доходов.

Распределение денежных средств на оплату труда работников, занятых в оказании платных медицинских услуг, производится комиссией учреждения на основании Положения о порядке оказания платных медицинских услуг по ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8», задействованных в оказании платных медицинских услуг, утверждаемого руководителем учреждения здравоохранения (с учетом мнения профсоюза), с учетом индивидуального вклада сотрудников, участвующих в процессе оказания платных медицинских услуг.

Лист ознакомления с приказом ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8»
от «__» _____ 202__ г. № ____
«О предоставлении платных медицинских услуг в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8»

№ п/п	Ф.И.О. работника	Должность	Дата ознакомления	Подпись
1	Тверскова О.Н.	Заместитель главного врача		
2	Бирючинская Н.А.	менеджер по внебюджетной деятельности и организации платных медицинских услуг;		
3	Санникова Н.А.	заведующий детской поликлиникой.		
4	Полховская Е.В.	начальник финансово-экономического отдела — главный экономист.		
5	Шестакова С.Н.	юрисконсульт		
6	Гук А.В.	и.о. заведующего отделения медицинской профилактики		
7	Дмитриева М.В.	Главный бухгалтер		