

Приложение №2 к приказу
№194 от «13» августа 2019г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о распределении средств поступающих от приносящей доход деятельности в муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения Мясниковского района «Центральная районная больница»

І. Общие положения

1. Положение регламентируется Конституцией Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Налоговым кодексом Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
2. Источник средств, за счет которых производится оплата труда, возмещение затрат, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, формирование фондов производственного и социального развития учреждения, – средства, полученные от граждан, учреждений, организаций и других источников, разрешенных законодательством, за оказание платных медицинских услуг.
3. Положение распространяется на лиц, непосредственно участвующих в проведении платных услуг, а также на административно-хозяйственный и вспомогательный персонал, прямо или косвенно участвующий в организации и проведении платных медицинских услуг.

ІІ. Цели и задачи положения

1. Определение принципов учета и распределения доходов.
2. Материальное стимулирование работников МБУЗ МР «ЦРБ» (далее – учреждение), участвующих в проведении платных медицинских (немедицинских) услуг.
3. Развитие материально-технической базы учреждения.

ІІІ. Учет платных услуг и принципы оплаты

1. На доходы, полученные от оказания платных услуг, в установленном порядке составляется план ФХД.
2. Бухгалтерский учет доходов от платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с действующей инструкцией по бухгалтерскому учету в бюджетных учреждениях.
3. Учет платных медицинских услуг ведется отдельно по источникам поступления финансовых средств в соответствии с классификацией расходов и доходов бюджетов Российской Федерации.
4. Каждый специалист, оказывающий платные услуги, обязан вести журнал учета оказанных им услуг (дата, Ф. И. О., адрес, услуга, цена). Все журналы должны быть пронумерованы, прошнурованы, заверены печатью и подписью руководителя Учреждения.
5. Ежемесячно делается отчет специалистов о выполненном объеме платных медицинских услуг, который подписывается ответственным лицом. Оплата труда работникам производится по фактически выполненному объему платных услуг.

IV. Порядок распределения доходов за оказание платных медицинских услуг

1. При оказании платных медицинских услуг распределению подлежит весь полученный совокупный доход. Доход от реализации платных медицинских услуг представляет собой сумму денежных средств, поступивших в кассу учреждения или перечислением на лицевой счет учреждения.
2. В фонд выплат стимулирующего характера и премирования с начислениями направляется до 55% поступивших денежных средств от приносящей доход деятельности. На развитие учреждения направляется до 45% средств поступивших от предпринимательской деятельности, которые распределяются следующим образом:

- коммунальные услуги	- 6%
- арендная плата за пользование имуществом	- 6%
- услуги по содержанию имущества	- 8%
- прочие услуги	- 5%
- прочие расходы (налоги)	- 5%
- увеличение стоимости основных средств	- 7%
- увеличение стоимости материальных запасов	- 8%
в том числе: медикаменты	- 5%
питание	- 3%

На оплату труда работников направляется до 35 % поступивших денежных средств от приносящей доход деятельности, с учетом начислений в соответствии с действующим налоговым законодательством.

Порядок распределения денежных средств осуществляется следующим образом:

- до 25 % - работникам, занятым организацией и оказанием медицинской помощи;

- 1% - фонды премирования и оплаты отпусков;
- 1% - резервный фонд выплат стимулирующего характера;
- 8% - начисления на заработную плату

2.4. Работникам, непосредственно участвующим в оказании платных медицинских и иных услуг, услуг ДМС выплачивается до 28%, в том числе приемному отделению – 1% поступивших денежных средств.

2.5. Внутри подразделений, занятых оказанием стационарной помощи и амбулаторно-поликлинической помощи распределение осуществляется следующим образом:

2.5.1. Доплаты работникам, занятым оказанием стационарной помощи

Табл. №1

% доплат по гинекологическому профилю (платные)	Зав.отделением	Старшая медсестра	Сестра хозяйка	Врачи			Медицинские сестры			Санитарки
				Леч.	Опер./анестез	Ассист	Палат/пост/операц.	Процед/анестез	Перевяз	
гинекология	1,5	0,7	0	4,53	5,65	1,62	3,46	1,42	1,42	0
оперблок		0,15	0,15				2,7			0
АРО	0,4	0,3	0,2	1,2			1,6			0

Табл. № 2

% доплат по гинекологическому отделению (аборты)	Зав.отделением	Старшая медсестра	Сестра хозяйка	Врачи		Медицинские сестры		Санитарки
				Лечащий	Анестезиолог	Палат/пост/операц.	Анестезист	
гинекология	0,93	1,1	0	13,6		5,57		
АРО	0,35	0,55	0		3,45		1,45	

Табл. № 3

% доплат по гинекологическому отделению (аборт медикаментозный)	Зав.отделением	Старшая медсестра	Сестра хозяйка	Врачи		Медицинские сестры	
				Лечащий	Анестезиолог	Палат/пост/операц.	Анестезист
гинекология	5,35			20,26		1,39	

Табл. № 4

% доплат по хирургическому отделению (платные)	Зав.отделением	Старшая медсестра	Сестра хозяйка	Врачи			Медицинские сестры			Санитарки
				Лечащий	Опер./анестезиолог	Ассистент	Палат/пост/операц.	Процедурная/анестезист	Перевязочная	
хирургия	0,7	0,5	0	4,53	7,07	1,62	3,04	1,42	1,42	0

оперблок		0,3	0						
АРО	0,4	0,5	0	1,2			2,7		0
							1,6		0

Табл. № 5

% доплат при консервативном лечении отделениям (платы)	Зав.отделением	Старшая медсестра	Сестра хозяйка	Лечащий врач	Медицинские сестры		Санитарки
					Палатная/постовая	Процедурная	
Хирургическое	1,26	1,45	0	13,24	7,7	3,35	0
Терапевтическое	1,26	1,45	0	13,24	7,7	3,35	0

2.5.2. За обслуживание палат повышенной комфортности

Табл. № 6

% доплат за обслуживание повышенной комфортности	Зав.отделением	Старшая медсестра	Сестра хозяйка	Санитарки
27,0	13	14	0	0

2.5.3. Внутри параклинических подразделений, занятых оказанием стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи (рентгеновское, физиотерапевтическое, клинко-диагностическая лаборатория, отделения функциональной и ультразвуковой диагностики, эндоскопическое,) выплаты стимулирующего характера распределяются, в соответствии с табл.7

Таб. № 7

% доплат по параклиническим подразделениям	Лечащий врач	Медицинская сестра палатная	Санитарка
УЗИ	18,85	18,15	
ФД	18,85	18,15	
ФТО	18,85	18,15	
КДЛ	18,85	18,15	
Рентген	18,85	18,15	
Эндоскопия	18,85	18,15	

2.5.4. Доплаты работникам, занятым оказанием амбулаторно-поликлинической помощи:

Табл. № 8

% доплат за оказание амбулаторно-поликлинической помощи	Старшая медсестра	Сестра хозяйка	Лечащий врач	Медицинская сестра палатная/операционная	Санитарка
	1,45	0	15,98	1,57	0

Табл. № 9

% доплат за консультативный прием	Лечащий врач	Медицинская сестра палатная	Санитарка
	16,5	10,45	3,35

2.6. Работникам подразделений, обеспечивающим оказание платных медицинских и иных услуг, услуг ДМС выплачивается до 8% поступивших денежных средств, которые распределяются следующим образом:

3,0% - администрации (в том числе главный врач- 1%);

1,4% - экономическому отделу;

1,4% - бухгалтерии;

0,8% - отделу муниципального заказа;

0,4% - оперативно-статистическому отделу;

1,0% - касса;

2.7. Указанные доплаты в пунктах 2.4., 2.5., 2.6. доплаты распределяются внутри подразделений с учетом качества работы и личного вклада каждого работника

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

с. Чалтырь

« _____ » _____ 20 _____ г

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Мясниковского района "Центральная районная больница" (МБУЗ МР "ЦРБ") по адресу: 346803, РО, Мясниковский район, Чалтырь, ул. Восточная, 9, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", ЕГРЮЛ-1026101312676 от 25.11.2011г., выдан МИФНС №19 по РО, лицензия № _____, выдана Министерством здравоохранения Ростовской области по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. 1-ой Конной Армии 33, тел: 242-42-14.: перечень работ(услуг), составляющих медицинскую деятельность больницы в соответствии с лицензией № _____ по адресу: 346803, Россия, Ростовская область, Мясниковский район, с. Чалтырь, ул. Восточная, 9: доврачебная помощь: акушерское дело, диетология, анестезиология и реаниматология, диетология, лабораторная диагностика, лечебная физкультура и спортивная медицина, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинской статистике, медицинскому массажу, общей практике, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии ортопедической, скорой медицинской помощи, физиотерапии, функциональной диагностике, лечебному делу. При осуществлении амбулаторной поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: аллергологии и иммунологии, инфекционным болезням, контролю качества медицинской помощи, клинической лабораторной диагностике, неврологии, общей врачебной практике (семейной медицине), общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, офтальмологии, педиатрии, рентгенологии, стоматологии, терапии травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, эндоскопии; б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, в период родов по: акушерству и гинекологии, экспертизе временной нетрудоспособности: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), онкологии, профпатологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, транспортировке донорской крови и ее компонентов, экспертизе на право владения оружием, медицинскому (наркологическому) освидетельствованию. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении, анестезиологии и реаниматологии, инфекционным болезням, контролю качества медицинской помощи, клинической лабораторной диагностике, неврологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, педиатрии, рентгенологии, стоматологии, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, эндоскопии; б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, в период родов по: акушерству и гинекологии, неонатологии, экспертизе временной нетрудоспособности; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: трансфузиологии, медицинскому (наркологическому) освидетельствованию. Лицензия № _____ - При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью, эпидемиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: эпидемиологии, управлению сестринской деятельностью. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам профилактическим.; в лице главного врача Л.А. Исаева, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____ ФИО, проживающий по адресу _____, тел. _____, паспорт № _____ серия _____ выдан _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (лицензия № _____ г. (срок действия - бессрочно.), выдана Министерством здравоохранения Ростовской области по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. 1-ой Конной Армии 33, тел: 242-42-14), согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее - Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги.

1.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

1.1.2. Медицинские услуги предоставляются:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи;

- по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

1.1.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, в случае, если такое согласие требуется в соответствии с действующим законодательством.

1.1.4. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Спецификации (Приложении № 1), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил Потребителя с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

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

- уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.3. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.4. Срок предоставления медицинских услуг осуществляется с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

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

2. Права и обязанности Сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг, приложение № 1 (Спецификация к настоящему Договору).

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, разрешенных на территории РФ в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

2.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.5. Сохранять врачебную тайну о Потребителе, кроме случаев, установленных действующим законодательством.

2.1.6. В доступной для Потребителя форме, предоставлять информацию о методе лечения, медицинских манипуляциях, их последствиях и осложнениях, о результатах проведенного лечения, обследования и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

2.1.7. Информировать о том, что Потребитель вправе получить бесплатную медицинскую помощь по оказываемому виду медицинской услуги в муниципальных, областных, краевых и республиканских медицинских учреждениях (в соответствии с программой государственных гарантий гражданам РФ бесплатной медицинской помощи).

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Получать от Потребителя информацию и медицинскую документацию, необходимую для качественного оказания медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.2. Требовать от Потребителя определенного поведения, обеспечивающего качественное предоставление медицинских услуг, правил внутреннего распорядка.

2.2.3. Оказывать медицинские услуги только после выполнения Потребителем условий раздела 3 настоящего Договора.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.

2.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения медицинских услуг.

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

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.3.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

2.3.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкоголя содержащих напитков.

2.3.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.3.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.3.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.4. Потребитель имеет право:

- 2.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
- 2.4.2. Требовать от Исполнителя предоставления медицинских услуг надлежащего качества.
- 2.4.3. Не оплачивать дополнительные медицинские услуги, предоставление которых не было с ним согласовано.
- 2.4.4. Требовать соблюдения Исполнителем сроков предоставления медицинских услуг, указанных в настоящем Договоре.

3. Цена и порядок оплаты услуг.

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет _____ рублей
_____ коп.

(прописью)

3.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора.

Оплата за оказание медицинской манипуляции осуществляется на основании прейскуранта цен, производится на условиях 100% предоплаты до получения услуги путем внесения наличных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя через учреждения банков.

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

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

4. Ответственность Сторон.

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

4.2. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Потребителю неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

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

4.4. Исполнитель освобождается от имущественной ответственности в случае действия непреодолимой силы, не позволяющей Исполнителю завершить лечение (стихийные бедствия, военные действия и т.д.), выявление во время лечения заболевания (отклонение от нормы), препятствующего продолжению лечения, а также при несоблюдении Потребителем обязательных правил поведения при лечении, в после манипуляционном и реабилитационном периодах.

4.5. При несоблюдении Потребителем рекомендаций Исполнителя, что повлияло на проведение Исполнителем лечения, Исполнитель вправе отказаться от дальнейшего наблюдения и лечения Потребителя и не несет ответственности за исход проведенного лечения.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

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

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

5.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по желанию Потребителя (когда это не связано с неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий настоящего Договора) внесенная им оплата возвращается за вычетом стоимости уже оказанных Исполнителем услуг.

6. Особые условия.

6.1. Потребитель имеет право на добровольное информированное согласие на проведение вышеуказанной медицинской манипуляции: (Приложение №2) к настоящему Договору.

6.2. Споры, возникшие у Сторон в связи с исполнением настоящего Договора при не достижении ими соглашения, разрешаются врачебной комиссией Исполнителя, при не достижении согласия в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством РФ с соблюдением досудебного претензионного порядка урегулирования спора и сроков рассмотрения претензии – 10 дней.

6.3. По всем вопросам, не урегулированным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Заключительные положения.

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

7.3. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.4. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и законным представителем Потребителя в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя, третий у законного представителя Потребителя.

8. Подписи Сторон.

Исполнитель:
МБУЗ МР «ЦРБ»
346803, РО, Мясниковский район,
Чалтырь, ул.Восточная 9

Главный врач _____ /Л.А. Исаян/

Потребитель:
Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____

Паспорт _____

Адрес _____

Тел: _____

Подпись _____ / _____

Спецификация

№ п/п	Код преискур анта	Наименование услуг	Цена, руб.	Количество	Сумма, руб.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
		ИТОГО:			

Всего на сумму: _____ рублей _____ копеек.

От Исполнителя:

От Потребителя:

Главный врач _____ /Л.А. Исаян/

М.П.

М.П.

**Информированное согласие
об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг**

г. Ростов-на-Дону

" ____ " _____ г.

Я, пациент _____, самостоятельно обратился за получением медицинских услуг в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в МБУЗ МР «ЦРБ», при этом мне разъяснено и мною осознано следующее.

1. Я, получив от сотрудников полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Ростовской области, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.
2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.
3. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что при проведении операции и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.
4. Я согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за их возникновение.
5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.
6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды медицинских услуг, обозначенные в моем письменном заявлении, которые я хочу получить в МБУЗ МР «ЦРБ» и согласен(на) оплатить лечение.
7. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.
8. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом и я даю свое согласие на их оплату в кассу или по безналичному перечислению в МБУЗ МР «ЦРБ».
9. Я проинформирован, что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в МБУЗ МР «ЦРБ».
10. Настоящее информированное согласие мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Пациент: _____
(фамилия, имя, отчество, подпись пациента),

Настоящее соглашение подписано пациентом на приеме у лечащего врача после проведения разъяснительной беседы и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.