

## УВЕДОМЛЕНИЕ Потребителя/Заказчика

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Родильный дом № 3» в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации 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» уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ГБУЗ ТО «Родильный дом № 3» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

С уведомление ознакомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ФИО Потребителя/Заказчика подпись

### Договор № \_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг

г. Тюмень

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Родильный дом № 3» (ГБУЗ ТО «Родильный дом № 3»), (зарегистрировано приказом Регистрационной палаты города Тюмени от 02.07.2001 № 1717, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 01.07.2002, дата внесения записи 27.11.2002, серия 72 № 000630015 выданное инспекцией МНС России по г. Тюмени № 3), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (рег. № в реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения ЛО41-01107-72/00355857 от 21.08.2020 (<https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses/>), срок действия лицензии бессрочно); выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области (625048, г. Тюмень, ул. Малыгина, д. 48, тел. +7(3452)42-78-00), именуемое далее «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_ (должность руководителя, ФИО.)

действующего на основании \_\_\_\_\_

(Устава; Приказа - номер и дата)

с одной стороны, и гражданка(-ин): Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_, проживающая (-ий) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

именуемая(-ый) далее Потребитель/Заказчик, действуя от собственного имени и в своих интересах / или в

интересах \_\_\_\_\_

с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя/Заказчика обязуется оказать ему платные медицинские услуги (далее – услуги) в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, предусмотренные пунктом 1.2. настоящего договора, а Потребитель/Заказчик оплатить услуги, в объеме и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю/Заказчику по настоящему договору:

№ п/п	Наименование услуги	Количество	Цена
Итого			

1.3. Услуги по настоящему договору оказываются Потребителю/Заказчику на возмездной основе.

## **2. Стоимость услуг и порядок оплаты**

2.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется на основании пункта 1.2 настоящего договора по ценам в соответствии с действующим на дату оказания услуг Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

2.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем/Заказчиком после их фактического оказания (наличными денежными средствами, безналичным расчетом) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, но не позднее 3-х (трех) рабочих дней с момента получения услуги.

2.3. Исполнитель в соответствии с законодательством Российской Федерации после оплаты стоимости услуг выдает Потребителю/Заказчику документ, подтверждающий факт оплаты (контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности - документ установленного образца).

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

2.5. В целях защиты прав Потребителя Исполнитель по обращению Потребителя/Заказчика выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя/Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации, в случае его оформления;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов, в случае наличия факта оплаты.

## **3. Условия и сроки оказания услуг**

3.1. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется в случаях, установленных пп. 7-11 постановления Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736.

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

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

3.3. Платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утвержденной 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.

3.4. Потребитель/Заказчик, подписывая настоящий договор, подтверждает, что получил от Исполнителя в доступной форме информацию о соответствующих видах и объемах 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 (далее-соответственно программа, территориальная программа). Отказ Потребителя/Заказчика от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых ему без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

3.5. В случае если при оказании 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 услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.6. Потребитель/Заказчик подписывая настоящий договор подтверждает, что уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемых услуг, повлечь за собой невозможность их оказания в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.7. Потребитель/Заказчик подписывая настоящий договор подтверждает, что уведомлен 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.

3.8. Дата начала оказания услуг « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Дата окончания оказания услуг « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Место оказания услуг: г. Тюмень, ул. \_\_\_\_\_ в дни и часы работы, установленные Исполнителем.

Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг не превышает 14 календарных дней с момента обращения. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.9. Платные медицинские услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя/Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

## **4. Права и обязанности сторон**

### **4.1. Исполнитель имеет право:**

4.1.1. Оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию Потребителя/Заказчика, включая в том числе:

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

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

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

4.1.2. При отсутствии реализации права Потребителя/Заказчика, предусмотренного пунктом 4.3.2 настоящего договора, самостоятельно назначить для оказания услуг конкретного квалифицированного медицинского работника.

### **4.2. Исполнитель обязан:**

4.2.1. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.2.2. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя/Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

4.2.3. 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.

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

4.2.5. Немедленно известить Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания платных медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2.6. По требованию Потребителя/Заказчика предоставить для ознакомления:

а) выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

4.2.7. По требованию Потребителя/Заказчика предоставить в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

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

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

в) информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

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

4.2.8. В случае если при оказании услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором предупредить об этом Потребителя/Заказчика. Без согласия Потребителя/Заказчика Исполнитель не вправе оказывать дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Дополнительные платные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

4.2.9. Обеспечивать режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2.10. Выдать Потребителю/Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после оказания услуг.

#### **4.3. Потребитель/Заказчик имеет право на:**

4.3.1. Качественное и своевременное оказание услуг.

4.3.2. Выбор врача, оказывающего услуги, с учетом согласия врача.

4.3.3. Получение информации о конкретном медицинском работнике, оказывающем услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

4.3.4. Получение в доступной для него форме информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства (о технологии оказания услуг, возможных последствиях и осложнениях, а также альтернативных видах подобного рода услуг с целью обеспечения права на информированный выбор) их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.3.5. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

4.3.6. Предъявление требований о возмещении ущерба в случае причинения вреда его жизни и здоровью, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3.7. Отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ (уведомление), при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

#### **4.4. Потребитель/Заказчик обязан:**

4.4.1. Оплатить стоимость услуг в порядке и сроки, предусмотренные разделом 2 настоящего договора.

4.4.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенные 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.

4.4.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, непосредственно оказывающего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4.5. Потребитель дает согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

### **5. Ответственность сторон**

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение, ненадлежащее исполнение обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. При обнаружении недостатков оказанной услуги Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказания услуги (сроки устранения недостатков определяется дополнительным соглашением сторон);

- соответствующего уменьшения цены за оказанную услугу;  
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских учреждениях;

- предъявить иные требования, предусмотренные Законом о защите прав потребителя.

5.3. Потребитель/Заказчик вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный указанным договором срок недостатки оказанной услуги не устранены исполнителем.

Потребитель также вправе отказаться от исполнения настоящего договора, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий договора.

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

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору, если это неисполнение, ненадлежащее исполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), препятствующих выполнению обязательств по договору.

## **6. Конфиденциальность**

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

6.2. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении составляют врачебную тайну. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию составляющую врачебную тайну.

Лица, которым переданы сведения, составляющие врачебную тайну, несут ответственность за ее разглашение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **7. Порядок изменения и расторжения Договора**

7.1. Настоящий договор может быть расторгнут или изменен по основаниям и в порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. 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, либо путем заключения нового договора. Все изменения и дополнения к договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

7.3. В случае отказа Потребителя/Заказчика, после заключения настоящего договора, от получения медицинских услуг, он уведомляет Исполнителя об этом в письменном виде. Исполнитель, в течение 3 рабочих дней, с момента получения уведомления, подготавливает акт выполненных работ, с указанием фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, а Потребитель/Заказчик обязан его оплатить в течение 10 (десяти) дней.

Уплаченные Потребителем/Заказчиком, денежные средства (в случае внесения предоплаты), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Потребителю/Заказчику в течение 10 (десяти) дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего договора.

## **8. Заключительные положения**

8.1. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором - стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Договор вступает в силу с момента подписания договора и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору.

8.3. В случае если Потребитель и Заказчик являются одним физическим лицом (совпадают) Договор составляется в 2 (двух) экземплярах – по одному для каждой из сторон.

В случае если Потребитель и Заказчик являются разными лицами (не совпадают), договор составляется в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, а третий у Потребителя.

8.4. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами при исполнении, расторжении договора, решаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8.5. Неотъемлемой частью настоящего договора являются следующие приложения:

---

---

---

8.6. Подписывая настоящий договор, Потребитель/Заказчик подтверждает, что он (она), был(а) проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области.

Сведения о Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области. Об Исполнителе, о месте нахождения Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, с указанием их стоимости, условиях, порядке предоставления, о уровне профессионального образования и квалификации медицинских работников, а также иная информация размещены на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <http://www.roddom3-tmn.ru>, а также на информационных стендах.

**Исполнитель**

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения Тюменской области  
«Родильный дом № 3»  
(ГБУЗ ТО «Родильный дом № 3»)  
625032, г. Тюмень, ул. Баумана, 31  
ИНН 7204036199 // КПП 720301001  
ОГРН 1027200829402  
e-mail: [rd3@med-to.ru](mailto:rd3@med-to.ru)

Получатель: Департамент финансов Тюменской области  
(ГБУЗ ТО «Родильный дом №3» ЛС001131097РОДД),  
р/с 03224643710000006700  
в Отделении Тюмень Банка России//УФК по  
Тюменской области г. Тюмень  
Номер счета банка 40102810945370000060  
БИК 017102101  
КБК 0095030000000000130  
Тел. (3452)24-86-40, 24-85-52,24-85-08

**Потребитель/Заказчик**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Паспорт** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Адрес:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Телефон:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

**М.П.**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)