Приложение № 1
к приказу № 281-ОД от 11.09.2026

Правила
предоставления ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень)
платных медицинских услуг

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила предоставления ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень) (далее — медицинская организация, исполнитель) платных медицинских услуг разработаны на основании:

- Закона Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федерального закона РФ от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- постановления Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 №659 « Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.2. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления медицинской организацией гражданам платных медицинских услуг в целях полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи, а также привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития медицинской организации.

1.3. Медицинская организация имеет право оказывать платные медицинские услуги в соответствии с Уставом и является исполнителем.

1.4. Предоставление платных медицинских услуг медицинской организацией осуществляется при:

- наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности и сертификатов специалистов - исполнителей услуги;
- сохранении установленного режима работы без ухудшения доступности и качества бесплатных услуг, гарантированных населению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;
- утвержденного исполнителем в установленном порядке прейскуранта цен (тарифов) на платные медицинские услуги.

1.5. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

"договор" - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор 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;

"исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, предоставляющие платные медицинские услуги в соответствии с договором;

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

«законный представитель потребителя»- родители несовершеннолетних детей, опекуны, попечители, органы опеки и попечительства;

Понятия "медицинская организация" и "медицинская услуга" употребляются в значениях, определенных Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.6.Перечень прав пациента как потребителя:

- на просвещение в области защиты прав потребителей (ст.3 Закона РФ «О защите прав потребителей»);
- на безопасность услуг (ст.7 Закона РФ «О защите прав потребителей);
- на информацию об исполнителе и об услугах (ст.8-10 Закона РФ «О защите прав потребителей»);
- на соблюдение исполнителем сроков оказания услуги (ст.27 Закона РФ «О защите прав потребителей»);
- на соблюдение исполнителем качества оказываемых услуг и отсутствие недостатков оказанных услуг (ст.29 по смыслу ст.4 Закона РФ «О защите прав потребителей»);
- на информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги (ст.36 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

2. Общие условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – соответственно программа государственных гарантий, территориальная программа). Отказ потребителя (заказчика) от заключения договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой потребителю (заказчику) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы.

2.2. Исполнитель, участвующий в реализации программы государственных гарантий и территориальной программы, имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий, 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 для медицинского применения, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не

подлежащих оплате в рамках программы государственных гарантий и территориальных программ;

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

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 случаев, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2.3. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые исполнителем, устанавливаются Департаментом здравоохранения Тюменской области.

2.4. Предоставление платных медицинских услуг исполнителем, в случае его участия в реализации программы государственных гарантий и территориальных программ, включающих в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования, не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы государственных гарантий и территориальных программ.

2.5. 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 исполнителями;

в) на основе клинических рекомендаций

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

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»* и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба потребителя оформляется в форме письменного согласия заказчика (в случае если в соответствии с договором заказчик заказывает или приобретает платные медицинские услуги для себя) или в форме письменного согласия потребителя и заказчика (в случае если договор заключен заказчиком в пользу потребителя).

---

* В случае, если медицинская услуга является комплексной, то возможно указание нескольких кодов медицинских услуг, содержащихся в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

3. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

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

3.2. Исполнитель обязан посредством размещения на своем официальном сайте в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) в наглядной и доступной форме доводить до сведения потребителей (заказчиков) следующую информацию:

а) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер (ОГРН), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); адрес своего сайта в сети «Интернет» (при его наличии) в соответствии со статьей 9 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» информация об осуществлении исполнителем медицинской деятельности, о регистрационном номере лицензии, дате предоставления лицензии, а также о лицензирующем органе, предоставившем лицензию; выписку из единого государственного реестра юридических лиц (ЕГРЮЛ) (предоставляется для ознакомления по требованию потребителя (заказчика);

б) перечень предоставляемых платных медицинских услуг, с учетом номенклатуры медицинских услуг, с учетом п. 2.6 настоящих Правил, с указанием цен в рублях;

в) сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы;

г) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основе которых (соответственно) оказываются платные 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 в сети «Интернет», на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах (стойках);

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

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

з) образцы договоров;

и) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления Департаментом здравоохранения Тюменской области;

к) адреса и телефоны учредителя — исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан (Департамент здравоохранения Тюменской области), территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Территориальный орган Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу — Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу), территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тюменской области) и территориального фонда обязательного медицинского страхования (Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тюменской области);

л) о временном приостановлении деятельности исполнителя для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий, о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность исполнителя будет приостановлена (в случае

невозможности размещения данной информации посредством сайта или стендов (стоек) — довести до сведения потребителя (заказчика) в иной доступной форме).

3.3. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени исполнителя.

3.4. При заключении договора, исполнителем потребителю (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), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, 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 о квалификации);

в) в случае оказания платных медицинских услуг анонимно, потребителю заранее (заказчику) предоставляется следующая информация:

- в целях дачи потребителем (заказчиком) информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, которое является необходимым условием медицинского вмешательства или отказа от медицинского вмешательства в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», медицинским работником запрашивается документ, удостоверяющий личность потребителя (заказчика);

- в случае оформления медицинской карты пациента в электронном виде в программе 1С-Медицина, в соответствии с Порядком заполнения учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», установленным Приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 №834н регистратором запрашивается документ, удостоверяющий личность потребителя (заказчика);

- при получении платных медицинских услуг анонимно имеет место наличие риска для потребителя (заказчика) в дальнейшем в полной мере защитить свои права в досудебном и судебном порядке, получить налоговые вычеты и т.п.

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.5. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.6. Исполнитель доводит до сведения потребителя (заказчика) информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы, указанные в п./п. к) п.3.2. настоящих Правил, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

Адрес для направления обращений (жалоб) по почте - 625002, г. Тюмень, ул. Даудельная , 1. Адрес электронной почты для направления обращений (жалоб) - perinatal72@med-to.ru

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

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований

потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей", т.е. в срок не более 10 (десяти) календарных дней со дня предъявления Потребителем требований.

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) с исполнителем в письменной форме.

4.2.Для заключения договора потребитель /заказчик предоставляет документ, удостоверяющий личность (за исключением оказания платных медицинских услуг гражданину анонимно).

Если заказчиком является юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя, такое юридическое лицо предоставляет исполнителю следующие документы:

- карточку юридического лица (контрагента);
- заверенную копию документа, подтверждающего полномочия лица на подписание договора

4.3. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе: наименование и адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер (ОГРН) и идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (ее регистрационный номер, дата предоставления, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором платных медицинских услуг);

б) сведения о потребителе: 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, номер телефона; данные документа, удостоверяющего личность;

Оказание платных медицинских услуг гражданину анонимно осуществляется на основании утвержденной медицинской организацией формы договора, при этом сведения в договоре фиксируются со слов потребителя услуги.

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключаем договор от имени потребителя: фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона; 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 номер телефона 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 (ОГРН) и идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

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

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

ж) срок предоставления платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя: фамилия, имя, отчество (при наличии); должность; документ, подтверждающий полномочия указанного лица на заключение договора;

Договор на оказание платных медицинских услуг от имени исполнителя подписывает регистратор регистратуры / регистратор диспетчерской службы / статистик на основании доверенности.

Доверенность на заключение, подписание договоров, актов оказанных услуг выдается сроком на 1 (один) год.

Ответственность за наличие и действительность доверенности регистраторов несет старший администратор регистратуры.

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 потребителя 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) уведомление потребителя и (или) заказчика о том, что несоблюдение назначений (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;

о) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.4. Количество экземпляров договора соответствует количеству сторон.

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

Договор на оказание платных медицинских услуг хранится в течении 5 **(пяти)** лет после истечения срока действия договора или после прекращения обязательств по договору. Сроки хранения договора не зависят от вида носителя (бумажный или электронный).

В отдельных случаях экземпляр договора исполнителя может храниться в виде электронной копии документа, изготовленной исполнителем с помощью средств сканирования с бумажного договора. Порядок хранения определяется локальным нормативным актом исполнителя.

Ответственность за сохранность данных документов несут сотрудники, на которых возложены функции по приему платежей.

4.6. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, составляется твердая или приблизительная смета (Перечень платных медицинских услуг), являющаяся неотъемлемой частью договора.

4.7.В случае превышения объема выполняемого стандарта медицинской помощи и увеличения размера оплаты медицинских услуг, установленного договором, а также, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика) и с согласия Потребителя и (или) Заказчика оформить на каждую дополнительную платную медицинскую услугу дополнительное соглашение к договору либо заключить новый договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

4.8. 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».

4.9. В случае отказа потребителя (заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор прекращается, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.10. Потребитель (заказчик) обязан оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

При заключении договора на оказание платных медицинских услуг основной порядок оплаты – 100 % предоплата (с согласия Потребителя /Заказчика).

Плата за услуги, оказываемые исполнителем, осуществляется в наличной или безналичной форме. При оплате услуг в наличной форме денежные средства вносятся потребителем (заказчиком) в кассу исполнителя, при безналичной форме оплаты денежные средства перечисляются на соответствующий счет исполнителя.

4.11. Потребителю (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).

4.12. В целях защиты прав потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) 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:

а) копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;

в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

Структурное подразделение исполнителя ответственное за выдачу документов:

- подпункты а, б – планово – экономический отдел, тел 8(3452)56-83-57; эл.почта - perinatal-peo@med-to.ru;

- подпункт в - руководитель отделения, в котором была предоставлена платная медицинская услуга.

4.13. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются с учетом порядка, предусмотренного настоящим разделом.

5. Общий Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. 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.

Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 №193н.

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.

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

5.3. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

5.4. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

5.5. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств и лицам без гражданства, являющимся нерезидентами, исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов по форме федерального статистического наблюдения и в порядке составления и предоставления респондентами первичных статистических данных по этой форме, которые утверждаются Центральным банком Российской Федерации.

За непредоставление субъектам официального статистического учета первичных статистических данных, указанных в абзаце первом настоящего пункта, в установленном порядке исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

5.7. Оплата медицинской услуги потребителем (заказчиком) путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме) не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем (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».

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

6.1. Заключение договора на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом посредством использования сети «Интернет» Учреждением не

осуществляется.

7. Алгоритм организации оказания платных медицинских услуг в поликлинике

7.1. Оказание платных медицинских услуг в поликлинике медицинской организации осуществляется медицинскими работниками после заключения договора на оказание платных медицинских услуг с Потребителем (Заказчиком).

7.2. Оформление документов по оказанию платных медицинских услуг осуществляться регистраторами поликлиники, на которых возложены функции по приему платежей.

7.3. При обращении Потребителя (Заказчика) за оказанием платных медицинских услуг регистратор поликлиники, указанный в п. 7.2., осуществляет следующие действия:

1) разъясняет Потребителю (Заказчику) вопросы, связанные с оказанием платных медицинских услуг, в том числе:

- уточняет перечень медицинских услуг, которые Потребитель (Заказчик) имеет намерение получить; уведомляет о сроках ожидания предоставления медицинских услуг.
- уведомляет о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; о сроках ожидания оказания медицинской помощи, предоставление которой осуществляется без взимания платы в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- предоставляет Потребителю (Заказчику) информацию о ценах на медицинские услуги согласно утверждённому исполнителем Прейскуранту цен;

2) в обязательном порядке, в соответствии со статьями 8-10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», доводит до сведения Потребителя (Заказчика) следующую информацию:

- адрес исполнителя, ОГРН, ИНН, адрес места оказания медицинских услуг;
- адрес сайта в сети «Интернет»;
- в случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий, о дате и периоде времени, в течение которых деятельность исполнителя будет приостановлена.

3) по требованию Потребителя (Заказчика) предоставляет ему для ознакомления:

- выписку из ЕГРЮЛ;
-копию выписки из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности, номер срок действия лицензии, информацию об органе, выдавшем указанную лицензию;

4) осуществляет проверку документов, удостоверяющих личность Потребителя (Заказчика), а также документов, удостоверяющих полномочия законного представителя.

5) оформляет в письменном виде следующие документы:

- медицинскую карту по утвержденной форме (учетная форма 025/у) в электронном виде в программе 1С-Медицина;
- договор на оказание платных медицинских услуг (со всеми соответствующими к нему приложениями) подписывается в 3 (трех) экземплярах, один из которых остается у исполнителя, второй передается заказчику, третий - потребителю. В случае, если договор заключается между потребителем и исполнителем, он составляется в 2 (двух) экземплярах.
- информированное добровольное согласие (или отказ) на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (далее по тексту - ИДС) по форме, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 № 1051н (приложение № 1, № 2

к приказу ГБУЗ ТО «Перинатальный центр (г. Тюмень) № 74-од от 25.02.2022) в 1 экз. Оригинал ИДС прикрепляется к экземпляру договора исполнителя.

- Согласие пациента на получение результатов медицинских лабораторных исследований по электронной почте по форме, утвержденной в медицинской организации (приложение №2 к приказу № 117-од от 09.04.2018г.) в 1 экз.

Оригинал Согласия на получение результатов по электронной почте прикрепляется к экземпляру договора медицинской организации.

6) в случае согласия и оплаты Потребителем (Заказчиком) медицинских услуг в полном объеме или аванса при заключении договора, осуществляет прием оплаты от Потребителя (Заказчика) по наличному или безналичному расчету, с применением контрольно-кассовой техники.

7) выдает на руки Потребителю (Заказчику) следующие документы:

- договор на оказание платных медицинских услуг;
- ИДС для дальнейшего оформления и подписания медицинским работником, непосредственно оказывающим медицинские услуги;
- документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности) - при заключении договора.

7.4. Медицинский работник, непосредственно осуществляющий оказание медицинских услуг:

- предварительно производит проверку наличия у Потребителя заключенного договора на оказание платных медицинских услуг;
- 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;

- заполняет ИДС;
- после оказания медицинских услуг выдает на руки Потребителю (законному представителю потребителя) результат в виде оформленного надлежащим образом документа на бумажном носителе (протокол осмотра, заключение, справки и др.) или, в соответствии с согласием Потребителя (законного представителя потребителя), направляет по электронной почте;
- оформляет врачебный прием в программе 1С-Медицина как «платный прием»;
- после оказания платных медицинских услуг ежедневно в конце рабочей смены передает оригиналы ИДС регистратору поликлиники, оформившему договор на оказание платных медицинских услуг;
- в случае, если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, медицинский работник обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

В случае превышения объема выполняемого стандарта медицинской помощи и увеличения размера оплаты медицинских услуг, установленного договором, а также при необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, с согласия Потребителя (Заказчика) регистратором поликлиники оформляется на каждую дополнительную платную медицинскую услугу дополнительное соглашение к первоначальному договору либо заключается новый договор с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости. При заключении дополнительного соглашения к договору на оказание платных медицинских услуг ИДС не оформляется.

Документы по результатам оказания медицинских услуг выдаются на руки Потребителю (законному представителю потребителя) после того, как медицинский работник удостоверится в факте оплаты оказанных медицинских услуг.

7.5. После передачи медицинским работником оригиналов ИДС Потребителей (законных представителей потребителей) регистратор поликлиники, оформивший договор на оказание платных медицинских услуг:

- производит сверку по заключенным в течение рабочей смены договорам на оказание платных медицинских услуг, оригиналами ИДС, переданными медицинскими работниками и листом записи пациентов на прием;
- переносит контактные данные пациента (номер телефона, адрес электронной почты) в программу;
- прикрепляет ИДС к договору на оказание платных медицинских услуг, а также сканирует и прикрепляет его в электронном виде к медицинской документации в программе 1 С-Медицина.

7.6. Руководитель отделения, предоставляющего платные медицинские услуги, ежемесячно проводит выборочную проверку порядка оказания платных медицинских услуг.

8.Алгоритм организации оказания платных медицинских услуг в стационаре

8.1. Порядок заключения договора на оказание платных медицинских услуг в стационаре регулируется отдельным локальным нормативным актом.

9. Ответственность при предоставлении платных медицинских услуг

9.1. Ответственность за качественное и обоснованное оказание платных медицинских услуг возлагается на исполнителя.

9.2. Исполнитель несет ответственность за оказываемые им услуги и гарантирует:

- своевременное и качественное предоставление медицинских услуг квалифицированными специалистами при наличии предварительного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
- соблюдение санитарно-эпидемиологического режима.

9.3. Невыполнение медицинской организацией обязанности об информировании граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также невыполнение медицинской организацией, участвующей в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, обязанности о предоставлении пациентам информации о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи влечет наложение административного штрафа в размере установленном п. 1, п. 2 ст. 6.30 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

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

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

9.6. В соответствии с требованиями Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» Потребитель имеет право:

9.6.1. при несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг, потребитель (заказчик) имеет право по своему выбору:

- назначить исполнителю новый срок для оказания платных медицинских услуг;

- потребовать исполнение платных медицинских услуг другим специалистом исполнителя;

- потребовать от исполнителя уменьшения цены за оказанные платные медицинские услуги;

- отказаться от исполнения договора об оказании платных медицинских услуг и потребовать возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков выполнения работы (оказания услуги).

9.6.2. при обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг Потребитель (заказчик) вправе по своему выбору потребовать от исполнителя:

- безвозмездного устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги);

- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;

- повторного оказания услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами;

- отказаться от исполнения договора об оказании платных медицинских услуг и потребовать возмещения убытков или ущерба, причиненного неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора или в случае причинении вреда жизни и здоровью в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9.7. Ответственность сторон договора за невыполнение условий договора определяется типовым договором на оказание платных медицинских услуг, который утверждается локальным нормативным актом исполнителя.

9.8. Потребитель (заказчик) вправе отказаться от исполнения договора о выполнении работ (оказании услуг) в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

10.Контроль (надзор) за предоставлением платных медицинских услуг

10.1.Контроль (надзор) за организацией, качеством и безопасностью предоставления платных медицинских услуг, а также правильность взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции:

- руководители структурных подразделений, оказывающих платные медицинские услуги в ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень);

- государственные органы управления здравоохранением и иные органы исполнительной государственной власти и управления, на которые возложена обязанность по проверке деятельности медицинских организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 2
к Приказу №281-од от 11.09.2026

Согласие на оказание платных медицинских услуг
и заключение договора оказания платных медицинских услуг

Я, гражданин (ка)_____
(ФИО прописывается собственноручно полностью, паспортные данные)
_____

до предоставления платной медицинской услуги в ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень) и до заключения договора оказания платных медицинских услуг в доступной для меня форме, проинформирован(а) о нижеследующем:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа), принятой на текущий год, как в ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень), так и в других медицинских организациях Тюменской области;
- о перечне предоставляемых ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень) (Исполнитель) платных медицинских услуг, с учетом номенклатуры медицинских услуг, утв. Минздравом РФ, о ценах (с указанием в рублях) на платные услуги, условиях, форме, порядке их предоставления и оплаты;
- сроках ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, принятой на текущий год, как в ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень), так и в других медицинских организациях Тюменской области;
- о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, уровне их профессионального образования и квалификации;
- мне предоставлена вся необходимая информация о ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень), в том числе: ОГРН, ИНН, адрес медицинской организации в пределах местонахождения, адрес сайта ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.perinatal-center.pro, сведения о режиме работы медицинской организации, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг ;
- мне предоставлены актуальные сведения о лицензии ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень) на осуществление медицинской деятельности, ее регистрационном номере, дате предоставления лицензии, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию, я ознакомлен(а) с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией;
- об учредителе, о контролирующих органах, как по надзору в сфере здравоохранения, так и в сфере защиты прав потребителей (их адреса и номера телефонов), иная информация, предусмотренная правилами предоставления платных медицинских услуг;
- я информирован (а), что отказ потребителя от заключения договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы.

Я, получив полную информацию о возможности и условиях оказания пациенту бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС, хочу воспользоваться своим правом на получение платных медицинских и иных услуг в соответствии со статьей 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Мною добровольно, своей волей и в своем интересе, без какого-либо принуждения, выбраны виды платных медицинских услуг, которые я хочу получить в ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень), я ознакомлен (-а) с действующим прейскурантом на платные медицинские и иные платные услуги ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень) и согласен(-на) их оплатить в соответствии с ним.

Я удостоверяю, что текст настоящего информированного согласия мною прочитан, его положения мне понятны, я даю свое согласие на получение и оплату платных медицинских и иных платных услуг в ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень) и на заключение договора оказания платных медицинских и иных услуг.

_____/_____/
(подпись потребителя/ законного представителя потребителя) (расшифровка подписи)

_____/_____/
(подпись заказчика) (расшифровка подписи)

«_____»_____20___г.

Приложение № 3
к Приказу №281-од от 11.09.2026

Договор №_____
на оказание платных медицинских услуг

г. Тюмень «____» _____20__г.

Гражданин(ка)_____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
именуемый(я) в дальнейшем **«Потребитель/Заказчик»** *(нужное отметить)*, сведения о котором содержатся в разделе 8 настоящего Договора, действующий в своих интересах/ или в интересах «Потребителя»_____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
«____»_____г. рождения *(для несовершеннолетних потребителей)*, сведения о котором содержатся в разделе 8 настоящего Договора, с одной стороны, и
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Перинатальный центр» (г.Тюмень) (сокращенно -ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень)), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, сведения о котором содержатся в разделе 9 настоящего Договора, в лице _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность полностью)
действующего на основании _____, с другой стороны, вместе именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.Общие положения

1.1.Используемые в настоящем Договоре понятия:
"Договор" - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор 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;
"Исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, предоставляющие платные медицинские услуги в соответствии с договором;
"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;
«Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
Понятия "медицинская организация" и "медицинская услуга" употребляются в значениях, определенных Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
1.2. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю/Заказчику платные медицинские услуги (далее по тексту – платные медицинские услуги), указанные в Перечне платных медицинских услуг (Приложение № 1 к настоящему договору), а Потребитель/Заказчик обязуется принять и оплатить медицинские услуги в порядке и в сроки, установленном настоящим договором.
2.2.Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, регистрационный № Л041-01107-72/00362014, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения 15.12.2020г. Срок действия лицензии: бессрочно. Перечень работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором: акушерское дело; акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерство и гинекология (искусственному прерыванию беременности), анестезиология и реаниматология; вакцинация (проведению профилактических прививок); лабораторная диагностика; лечебное дело; медико-социальная помощь; медицинская статистика; рентгенология; сестринское дело; сестринское дело в педиатрии; физиотерапия; функциональная диагностика; педиатрия; терапия; аллергология и иммунология; генетика; рефлексотерапия; детская кардиология; детская хирургия; клиническая лабораторная диагностика; лабораторная генетика; неврология; организация здравоохранения и общественное здоровье, эпидемиология; офтальмология; ультразвуковая диагностика; урология; функциональная диагностика; эндокринология; радиотерапия; детская хирургия; инфекционные болезни; клиническая фармакология;

нейрохирургия; неонатология; пульмонология; трансфузиология; диетология: рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение; экспертиза временной нетрудоспособности; экспертиза качества медицинской помощи; медицинские осмотры (предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые).

2.3. При исполнении настоящего договора Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг.

3. Порядок предоставления медицинских услуг

3.1. Потребитель (законный представитель) уведомлен о том, что несоблюдение назначений (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.

Потребитель (законный представитель) уведомлен о том, что в соответствии с ч. 3 ст. 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень).

_____*(подпись Потребителя/Заказчика)*

3.2.Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается Исполнителем в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом России и на основе клинических рекомендаций.

3.3.Место оказания медицинских услуг _____,

по адресу: _____.

Условия получения медицинских услуг: _____.

3.4.Медицинские услуги оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя. Срок предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору: начало с «_____»_____20___г. Окончание – по завершении предоставления услуг, предусмотренных Приложением № 1 к настоящему договору. Продолжительность оказания медицинских услуг определяется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

3.5. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее- Минздрав России), и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя/Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба Потребителя оформляется в форме письменного согласия, в форме письменного согласия Потребителя и Заказчика (в случае если договор заключен Заказчиком в пользу Потребителя).

3.6. Медицинские услуги по Договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя) на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

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

а) о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.8. В случае необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя/Заказчика и согласовать их перечень, объем и цену путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору или путем заключения отдельного договора на оказание платных медицинских услуг.

3.9. Порядок и условия выдачи Пациенту (законному представителю) после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующими Приказами Минздрава России, без взимания дополнительной платы.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Потребитель/Заказчик имеет право:

4.1.1.на оказание качественных и безопасных для жизни и здоровья медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, в соответствии с обязательными нормативными требованиями к качеству оказания медицинской помощи;

4.1.2.на получение информации о медицинском работнике отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации);

4.1.3.на выбор врача, оказывающего платные медицинские услуги, с учетом согласия врача;

4.1.4.на предоставление полной информации об оказываемых Исполнителем платных медицинских услугах, их цене, порядке предоставления медицинских услуг, а также информации, которую Исполнитель обязан предоставить в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и защиты прав потребителей;

4.1.5. сообщить медицинскому работнику, оказывающему медицинские услуги известные сведения о состоянии здоровья пациента, том числе об аллергических реакциях на лекарственные препараты, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иные сведения, которые смогут оказать влияние на результат оказания медицинских услуг;

4.1.6. отказаться от предоставления дополнительных медицинских услуг на платной основе;

4.1.7. отказаться от получения медицинских услуг в любое время после заключения настоящего Договора.

4.2. Потребитель/Заказчик обязан:

4.2.1. оплатить стоимость медицинских услуг в порядке и сроки, установленные разделом 4 Договора;

4.2.2.немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья пациента в процессе оказания медицинских услуг и по их завершению;

4.2.3. бережно относится к имуществу Исполнителя;

4.2.4. надлежащим образом исполнять условия Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Договора.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1.определять конкретное время, место и условия оказания платных медицинских услуг, с учетом положений настоящего договора и режима работы медицинской организации;

4.3.2.требовать оплаты медицинских услуг.

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1.качественно и своевременно оказать платные медицинские услуги в соответствии с условиями Договора, выдать медицинские документы в соответствие с п.3.9. настоящего Договора;

4.4.2. информировать Потребителя/Заказчика в доступной форме о платных медицинских услугах: а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации); в) другие сведения, относящиеся к предмету договора, которые Исполнитель обязан предоставить в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и защиты прав потребителя;

4.4.3.в случае, если Потребитель/Заказчик не реализовал свое право на выбор врача, назначить медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги (в том числе с привлечением сотрудников медицинских организаций, имеющих с Исполнителем договорные отношения);

4.4.4.при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства;

4.4.5.по заявлению Заказчика и (или) потребителя при наличии согласия потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов: а) копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения; в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

5. Стоимость медицинских услуг, сроки и порядок оплаты

5.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, является приблизительной/твердой *(нужное подчеркнуть/выбрать)* и определяется на основании Прейскуранта цен (тарифов) на платные медицинские услуги Исполнителя, действующего на момент оказания услуг. Прейскурант размещен на официальном сайте в сети «Интернет» по адресу: www.perinatal-center.pro.
Окончательная стоимость устанавливается по факту оказания услуг, исходя из объема фактически оказанных платных медицинских услуг, на основании Акта приемки оказанных услуг и является окончательной для целей настоящего Договора.

5.2.Оплата по Договору производится авансом в следующем порядке (нужное отметить знаком **v**) :

□ стоимость медицинских услуг оплачивается в полном объеме при заключении договора (100% предоплата).

□ стоимость платных медицинских услуг вносится Потребителем/Заказчиком по факту оказания услуг на основании Акта приемки оказанных услуг.

С порядком оплаты согласен (а) _____ *(подпись Потребителя/Заказчика)*

5.3.Платные медицинские услуги оплачиваются по выбору Потребителя/Заказчика путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке, путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя с использованием платежной банковской карты.

5.4. После оплаты оказанных медицинских услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности). В случае предоставления Потребителем/Заказчиком Исполнителю до момента расчета абонентского номера, либо адреса электронной почты, кассовый чек или бланк строгой отчетности направляется Потребителю/Заказчику в электронной форме.

5.5. Подтверждением оказания платных медицинских услуг Потребителю/Заказчику является подписанный сторонами Акт приемки оказанных услуг к Договору (Приложение № 2 к Договору).

5.6. При предоставлении платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем/Заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей". Возврат денежной суммы осуществляется Исполнителем в срок не более 10 (десяти) календарных дней со дня предъявления соответствующего требования Потребителем/Заказчиком.

6. Ответственность сторон.

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

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

6.3. При предъявлении Потребителем/Заказчиком требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

6.4. Ни одна из Сторон договора не будет нести ответственности за полное или частичное невыполнение любых своих обязательств, если невыполнение будет являться прямым следствием обстоятельств непреодолимого (форс-мажорного) характера, находящихся вне контроля Сторон, возникших после заключения Договора.

7. Срок действия договора, порядок его изменения и расторжения

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

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

7.3. Договор может быть досрочно прекращен по соглашению Сторон.

7.4. В случае отказа Потребителя и (или) Заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. Заключительные положения

8.1. Во всем остальном, что не предусмотрено Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Количество экземпляров договора соответствует количеству сторон.

8.4. Сведения о государственной программе и территориальной программах ОМС, об Исполнителе, о

местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их цены в рублях, условиях, порядке и сроке предоставления, об уровне профессионального образования и о квалификации медицинских работников, порядках оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи (при наличии) в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также иная информация, официальное опубликование которой обязательно для Исполнителя в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 №659, размещена на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу www.perinatal-center.pro, а также на информационных стендах в приемных отделениях по адресам: г. Тюмень, ул. Энергетиков, 26; г. Тюмень, ул. Даудельная , 1 , корпус 1, корпус 7 , корпус 8.

8.5. Стороны обязуются обеспечивать соблюдение условий защиты любой полученной информации, в том числе содержащей сведения, относящиеся к врачебной тайне, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», а также Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Предоставление сведений, содержащих врачебную тайну, осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

8.6.Обращения (жалобы) Потребителя направляются письменно по адресу, указанному в разделе 9 настоящего Договора и на сайте в сети «Интернет» по адресу: www.perinatal-center.pro.

8.7 Договор прочитан лично, условия разъяснены и понятны.

8.8. Приложение № 1 – Перечень платных медицинских услуг.

8.9. Приложение № 2 - Акт приемки оказанных платных медицинских услуг к Договору.

9. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:
Наименование: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Перинатальный центр» (г.Тюмень)
ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень)
Адрес:625002, г.Тюмень, ул. Даудельная, 1
тел.: 8(3452) 56-83-42, 56-83-57
Адрес электронной почты: perinatal72@med-to.ru
ОГРН 1027200803640
ИНН 7202070194 КПП 720301001
Департамент финансов Тюменской области
(л/с ЛС001131064ЦОМД ГБУЗ ТО
«Перинатальный центр» (г. Тюмень))
Номер счета 03224643710000006700
Номер счета банка 40102810945370000060
ОКЦ№4 Уральского ГУ Банка России//УФК по Тюменской области г. Тюмень
БИК 017102101 ОКТМО 71701000
ОКВЭД 86.10 ОКПО 21757948

Потребитель/Заказчик:
Ф.И.О._____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
_____
Адрес места жительства:_____
_____
Документ, удостоверяющий личность:_____
(Наименование, серия, номер, кем и когда выдан)
_____
_____
Контактный телефон:_____
Адрес электронной почты: _____
Иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения (при их наличии):
_____
_____

Потребитель: *(заполняется в случае, если договор заключается заказчиком/законным представителем в его интересах):*
Ф.И.О._____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
_____
Адрес места жительства:_____
_____
Документ, удостоверяющий личность:_____
(Наименование, серия, номер, кем и когда выдан)
_____
_____
Контактный телефон:_____
Адрес электронной почты: _____
Иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения (при их наличии):
_____
_____

Подпись Исполнителя:

_____/_____ МП
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

Подпись Потребителя/Заказчика:

_____/_____
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

Приложение № 1
к договору на оказание платных медицинских услуг
от «_____»_____20___г.

ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ п/п	Код услуги	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги по номенклатуре медицинских услуг	Перечень медицинских услуг	Кол-во	Единица изм.	Цена	Сумма

ИТОГО _____

Без налога (НДС)

Расчет стоимости платных медицинских услуг по настоящему Перечню является приблизительным/твёрдым
(нужное подчеркнуть/ выбрать)

Потребитель/Заказчик подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи

Исполнитель **Потребитель**

_____/_____ _____/_____

Заказчик

_____/_____

Я, _____,
(Ф.И.О. Потребителя (законного представителя)
пользуясь правом, предоставленным п.5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ выбираю врача
_____
(Ф.И.О. врача)

_____
(подпись Потребителя/Заказчика (законного представителя)

В соответствии сп.1.ст.21 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ даю согласие быть врачом, оказывающим медицинские услуги по договору от «_____»_____20___г.
_____
(Ф.И.О. Потребителя)
_____/_____/ «_____»_____20__г.
(Ф.И.О. врача) (подпись)

Приложение № 2
к договору на оказание платных медицинских услуг
от «_____»_____20___г.

АКТ
приемки оказанных платных медицинских услуг
к договору №_____ от «_____»_____20___г.

« ___» _____ 20_г.

Исполнитель: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Перинатальный центр (г. Тюмень) лице _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность полностью)
действующего на основании _____,

Потребитель/Заказчик _____

составили настоящий акт о том , что Потребителю/Заказчику были оказаны следующие платные медицинские услуги:

№ п/п	Код услуги	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги по номенклатуре медицинских услуг	Перечень медицинских услуг	Кол-во	Единица изм.	Цена	Сумма

ИТОГО _____
Без налога (НДС)

Всего оказано услуг _____, на сумму
_____
Вышеперечисленные услуги выполнены надлежащим образом, полностью и в срок.
Потребитель/Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель

_____/_____

Потребитель/Заказчик

_____/_____

Приложение № 4
к Приказу № 281-од от 11.09.2026

Перед заключением договора об оказании платных медицинских услуг на условиях анонимности, Пациент ознакомлен со следующей информацией:

- все сведения в договоре, непосредственно относящиеся к Потребителю/Заказчику фиксируются со слов Потребителя/Заказчика услуги без предъявления им удостоверяющих личность документов;

ВНИМАНИЕ:

- в целях дачи потребителем (заказчиком) информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, которое является необходимым условием медицинского вмешательства или отказа от медицинского вмешательства в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», медицинским работником запрашивается документ, удостоверяющий личность потребителя (заказчика);

- в случае оформления медицинской карты пациента в электронном виде в программе 1С-Медицина, в соответствии с Порядком заполнения учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», установленным Приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 №834н регистратором запрашивается документ, удостоверяющий личность потребителя (заказчика);

- при получении платных медицинских услуг анонимно имеет место наличие риска для потребителя (заказчика) в дальнейшем в полной мере защитить свои права в досудебном и судебном порядке, получить налоговые вычеты и т. п.

Договор №_____
на оказание платных медицинских услуг

г. Тюмень «____» _____20__г.

Гражданин(ка)_____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью **со слов гражданина (ки))**
именуемый(я) в дальнейшем **«Потребитель/Заказчик»** *(нужное отметить)*, сведения о котором содержатся в разделе 8 настоящего Договора, действующий в своих интересах/ или в интересах «Потребителя»_____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью **со слов Потребителя/Заказчика**)
«____»_____г. рождения *(для несовершеннолетних потребителей)*, сведения о котором содержатся в разделе 8 настоящего Договора, с одной стороны, и
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Перинатальный центр» (г.Тюмень) (сокращенно -ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень)), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, сведения о котором содержатся в разделе 9 настоящего Договора, в лице _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность полностью)
действующего на основании _____, с другой стороны, вместе именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.Общие положения

1.1.Используемые в настоящем Договоре понятия:
"Договор" - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор 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;
"Исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, предоставляющие платные медицинские услуги в соответствии с договором;
"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;
«Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
Понятия "медицинская организация" и "медицинская услуга" употребляются в значениях, определенных Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
1.2. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю/Заказчику платные медицинские услуги **на условиях анонимности** (далее по тексту – платные медицинские услуги), указанные в Перечне платных

медицинских услуг (Приложение № 1 к настоящему договору), а Потребитель/Заказчик обязуется принять и оплатить медицинские услуги в порядке и в сроки, установленном настоящим договором.

2.2.Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, регистрационный № Л041-01107-72/00362014, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения 15.12.2020г. Срок действия лицензии: бессрочно. Перечень работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором: акушерское дело; акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерство и гинекология (искусственному прерыванию беременности), анестезиология и реаниматология; вакцинация (проведению профилактических прививок); лабораторная диагностика; лечебное дело; медико-социальная помощь; медицинская статистика; рентгенология; сестринское дело; сестринское дело в педиатрии; физиотерапия; функциональная диагностика; педиатрия; терапия; аллергология и иммунология; генетика; рефлексотерапия; детская кардиология; детская хирургия; клиническая лабораторная диагностика; лабораторная генетика; неврология; организация здравоохранения и общественное здоровье, эпидемиология; офтальмология; ультразвуковая диагностика; урология; функциональная диагностика; эндокринология; радиотерапия; детская хирургия; инфекционные болезни; клиническая фармакология; нейрохирургия; неонатология; пульмонология; трансфузиология; диетология: рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение; экспертиза временной нетрудоспособности; экспертиза качества медицинской помощи; медицинские осмотры (предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые).

2.3. При исполнении настоящего договора Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг.

3. Порядок предоставления медицинских услуг

3.1. Потребитель (законный представитель) уведомлен о том, что несоблюдение назначений (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.

Потребитель (законный представитель) уведомлен о том, что в соответствии с ч. 3 ст. 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень).

_____*(подпись Потребителя/Заказчика)*

3.2.Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается Исполнителем в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом России и на основе клинических рекомендаций.

3.3.Место оказания медицинских услуг _____,
по адресу: _____.
Условия получения медицинских услуг: _____.

3.4.Медицинские услуги оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя. Срок предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору: начало с «_____»_____20___г. Окончание – по завершении предоставления услуг, предусмотренных Приложением № 1 к настоящему договору. Продолжительность оказания медицинских услуг определяется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

3.5. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее –Минздрав России), и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя/Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба Потребителя оформляется в форме письменного согласия, в форме письменного согласия Потребителя и Заказчика (в случае если договор заключен Заказчиком в пользу Потребителя).

3.6. Медицинские услуги по Договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя) на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

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

а) о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;
б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
3.8. В случае необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя/Заказчика и согласовать их перечень, объем и цену путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору или путем заключения отдельного договора на оказание платных медицинских услуг.
3.9. Порядок и условия выдачи Пациенту (законному представителю) после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующими Приказами Минздрава России, без взимания дополнительной платы.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Потребитель/Заказчик имеет право:
4.1.1.на оказание качественных и безопасных для жизни и здоровья медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, в соответствии с обязательными нормативными требованиями к качеству оказания медицинской помощи;
4.1.2.на получение информации о медицинском работнике отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации);
4.1.3.на выбор врача, оказывающего платные медицинские услуги, с учетом согласия врача;
4.1.4.на предоставление полной информации об оказываемых Исполнителем платных медицинских услугах, их цене, порядке предоставления медицинских услуг, а также информации, которую Исполнитель обязан предоставить в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и защиты прав потребителей;
4.1.5. сообщить медицинскому работнику, оказывающему медицинские услуги известные сведения о состоянии здоровья пациента, том числе об аллергических реакциях на лекарственные препараты, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иные сведения, которые смогут оказать влияние на результат оказания медицинских услуг;
4.1.6. отказаться от предоставления дополнительных медицинских услуг на платной основе;
4.1.7. отказаться от получения медицинских услуг в любое время после заключения настоящего Договора.
4.2. Потребитель/Заказчик обязан:
4.2.1. оплатить стоимость медицинских услуг в порядке и сроки, установленные разделом 4 Договора;
4.2.2.немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья пациента в процессе оказания медицинских услуг и по их завершению;
4.2.3. бережно относится к имуществу Исполнителя;
4.2.4. надлежащим образом исполнять условия Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Договора.
4.3. Исполнитель имеет право:
4.3.1.определять конкретное время, место и условия оказания платных медицинских услуг, с учетом положений настоящего договора и режима работы медицинской организации;
4.3.2.требовать оплаты медицинских услуг.
4.4. Исполнитель обязан:
4.4.1.качественно и своевременно оказать платные медицинские услуги в соответствии с условиями Договора, выдать медицинские документы в соответствие с п.3.9. настоящего Договора;
4.4.2.информировать Потребителя/Заказчика в доступной форме о платных медицинских услугах: а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации); в) другие сведения, относящиеся к предмету договора, которые Исполнитель обязан предоставить в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и защиты прав потребителя;
4.4.3.в случае, если Потребитель/Заказчик не реализовал свое право на выбор врача, назначить медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги (в том числе с привлечением

сотрудников медицинских организаций, имеющих с Исполнителем договорные отношения);
4.4.4.при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства;
4.4.5.по заявлению Заказчика и (или) потребителя при наличии согласия потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов: а) копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения; в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

5. Стоимость медицинских услуг, сроки и порядок оплаты

5.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, является приблизительной/твердой *(нужное подчеркнуть/выбрать)* и определяется на основании Прейскуранта цен (тарифов) на платные медицинские услуги Исполнителя, действующего на момент оказания услуг. Прейскурант размещен на официальном сайте в сети «Интернет» по адресу: www.perinatal-center.pro.
Окончательная стоимость устанавливается по факту оказания услуг, исходя из объема фактически оказанных платных медицинских услуг, на основании Акта приемки оказанных услуг и является окончательной для целей настоящего Договора.
5.2.Оплата по Договору производится авансом в следующем порядке (нужное отметить знаком **v**) :
□ стоимость медицинских услуг оплачивается в полном объеме при заключении договора (100% предоплата).
□ стоимость платных медицинских услуг вносится Потребителем/Заказчиком по факту оказания услуг на основании Акта приемки оказанных услуг.
С порядком оплаты согласен (а) _____ *(подпись Потребителя/Заказчика)*
5.3.Платные медицинские услуги оплачиваются по выбору Потребителя/Заказчика путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке, путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя с использованием платежной банковской карты.
5.4. После оплаты оказанных медицинских услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности). В случае предоставления Потребителем/Заказчиком Исполнителю до момента расчета абонентского номера, либо адреса электронной почты, кассовый чек или бланк строгой отчетности направляется Потребителю/Заказчику в электронной форме.
5.5. Подтверждением оказания платных медицинских услуг Потребителю/Заказчику является подписанный сторонами Акт приемки оказанных услуг к Договору (Приложение № 2 к Договору).
5.6. При предоставлении платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем/Заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей". Возврат денежной суммы осуществляется Исполнителем в срок не более 10 (десяти) календарных дней со дня предъявления соответствующего требования Потребителем/Заказчиком.

6. Ответственность сторон.

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.
6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
6.3. При предъявлении Потребителем/Заказчиком требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".
6.4. Ни одна из Сторон договора не будет нести ответственности за полное или частичное невыполнение любых своих обязательств, если невыполнение будет являться прямым следствием обстоятельств непреодолимого (форс-мажорного) характера, находящихся вне контроля Сторон, возникших после заключения Договора.

7. Срок действия договора, порядок его изменения и расторжения

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

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

7.3. Договор может быть досрочно прекращен по соглашению Сторон.

7.4. В случае отказа Потребителя и (или) Заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. Заключительные положения

8.1. Во всем остальном, что не предусмотрено Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Количество экземпляров договора соответствует количеству сторон.

8.4. Сведения о государственной программе и территориальной программах ОМС, об Исполнителе, о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их цены в рублях, условиях, порядке и сроке предоставления, об уровне профессионального образования и о квалификации медицинских работников, порядках оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи (при наличии) в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также иная информация, официальное опубликование которой обязательно для Исполнителя в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 №659, размещена на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу www.perinatal-center.pro, а также на информационных стендах в приемных отделениях по адресам: г. Тюмень, ул. Энергетиков, 26; г. Тюмень, ул. Даудельная , 1 , корпус 1, корпус 7 , корпус 8.

8.5. Стороны обязуются обеспечивать соблюдение условий защиты любой полученной информации, в том числе содержащей сведения, относящиеся к врачебной тайне, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», а также Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Предоставление сведений, содержащих врачебную тайну, осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

8.6.Обращения (жалобы) Потребителя направляются письменно по адресу, указанному в разделе 9 настоящего Договора и на сайте в сети «Интернет» по адресу: www.perinatal-center.pro.

8.7 Договор прочитан лично, условия разъяснены и понятны.

8.8. Приложение № 1 – Перечень платных медицинских услуг.

8.9. Приложение № 2 - Акт приемки оказанных платных медицинских услуг к Договору.

9. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:
Наименование: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Перинатальный центр» (г.Тюмень)
ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г. Тюмень)
Адрес:625002, г.Тюмень, ул. Даудельная, 1
тел.: 8(3452) 56-83-42, 56-83-57
Адрес электронной почты: perinatal72@med-to.ru
ОГРН 1027200803640
ИНН 7202070194 КПП 720301001
Департамент финансов Тюменской области
(л/с ЛС001131064ЦОМД ГБУЗ ТО
«Перинатальный центр» (г. Тюмень))
Номер счета 03224643710000006700
Номер счета банка 40102810945370000060
ОКЦ№4 Уральского ГУ Банка России//УФК по Тюменской области г. Тюмень
БИК 017102101 ОКТМО 71701000
ОКВЭД 86.10 ОКПО 21757948

Потребитель/Заказчик: (сведения в настоящем разделе Договора фиксируются со слов Потребителя/Заказчика)

Ф.И.О._____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
_____
Адрес места жительства:_____
_____
Документ, удостоверяющий личность:_____
(Наименование, серия, номер, кем и когда выдан)
_____
_____
Контактный телефон:_____
Адрес электронной почты: _____
Иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения (при их наличии):
_____
_____

Потребитель: *(заполняется в случае, если договор заключается заказчиком/законным представителем в его интересах):*
Ф.И.О._____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

_____

Адрес места жительства:_____

_____

Документ, удостоверяющий личность:_____

(Наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

_____

_____

Контактный телефон:_____

Адрес электронной почты: _____

Иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения (при их наличии):

_____

_____

Подпись Исполнителя:

_____/_____

(Подпись) (Фамилия, инициалы)

МП

Подпись Потребителя/Заказчика:

_____/_____

(Подпись) (Фамилия, инициалы)

Приложение № 1
к договору на оказание платных медицинских услуг
от «_____»_____20___г.

ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ п/п	Код услуги	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги по номенклатуре медицинских услуг	Перечень медицинских услуг	Кол-во	Единица изм.	Цена	Сумма

ИТОГО _____

Без налога (НДС)

Расчет стоимости платных медицинских услуг по настоящему Перечню является приблизительным/твёрдым
(нужное подчеркнуть/ выбрать)

Потребитель/Заказчик подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи

Исполнитель

_____/_____

Потребитель

_____/_____

Заказчик

_____/_____

Я, _____,
(Ф.И.О. Потребителя (законного представителя)
пользуясь правом, предоставленным п.5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ выбираю врача
_____
(Ф.И.О. врача)

_____
(подпись Потребителя/Заказчика (законного представителя)

В соответствии сп.1.ст.21 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ даю согласие быть врачом, оказывающим медицинские услуги по договору от «_____»_____20___г.

_____
(Ф.И.О. Потребителя)

_____/_____/ «_____»_____20__г.
(Ф.И.О. врача) (подпись)

Приложение № 2
к договору на оказание платных медицинских услуг
от «_____»_____20___г.

АКТ
приемки оказанных платных медицинских услуг
к договору №_____ от «_____»_____20___г.

« ___» _____ 20_г.

Исполнитель: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Перинатальный центр (г. Тюмень) лице _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность полностью)
действующего на основании _____,

Потребитель/Заказчик _____

составили настоящий акт о том , что Потребителю/Заказчику были оказаны следующие платные медицинские услуги:

№ п/п	Код услуги	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги по номенклатуре медицинских услуг	Перечень медицинских услуг	Кол-во	Единица изм.	Цена	Сумма

ИТОГО _____
Без налога (НДС)

Всего оказано услуг _____, на сумму
_____
Вышеперечисленные услуги выполнены надлежащим образом, полностью и в срок.
Потребитель/Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель

_____/_____

Потребитель/Заказчик

_____/_____

Приложение № 5
к Приказу №281-од от 11.09.2026

Приложение к письму Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 22.12.2023 г. № 31-2/И/2-24207

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПАМЯТКА ДЛЯ ГРАЖДАН О ГАРАНТИЯХ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В соответствии со статьей 41.1 Конституции Российской Федерации каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи Правительство Российской Федерации ежегодно утверждает Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - Программа), в соответствии с которой каждый гражданин имеет право на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь, оказываемую в гарантированном объеме без взимания платы.

Основными государственными источниками финансирования Программы являются средства системы обязательного медицинского страхования и бюджетные средства.

На основе Программы субъекты Российской Федерации ежегодно утверждают территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи (далее - территориальные программы).

1. Какие виды медицинской помощи Вам оказываются бесплатно

В рамках Программы бесплатно предоставляются:

1. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в плановой и неотложной формах, включающая:

- первичную доврачебную помощь, которая оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;
- первичную врачебную помощь, которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами);
- первичную специализированную медицинскую помощь, которая оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

2. Специализированная медицинская помощь, которая оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, в том числе в период беременности, родов и послеродовой период, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

3. Высокотехнологичная медицинская помощь с применением новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии.

С перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим, в том числе, методы лечения и источники финансового обеспечения, Вы можете ознакомиться в приложении к Программе.

4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, которая оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях государственными и муниципальными медицинскими организациями при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. При необходимости осуществляется медицинская эвакуация.

Для избавления от боли и облегчения других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных пациентов гражданам предоставляется паллиативная медицинская помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

Вышеуказанные виды медицинской помощи включают бесплатное проведение:

- экстракорпорального оплодотворения (ЭКО);
- различных видов диализа;
- химиотерапии при злокачественных заболеваниях;
- профилактических мероприятий;
- медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях и включающей в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии;

В случае наличия у пациента факторов, ограничивающих возможность получения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, ограничения в передвижении, медицинская организация, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, организует ему прохождение медицинской реабилитации на дому (далее - медицинская реабилитация на дому).

При организации медицинской реабилитации на дому на период лечения пациенту могут предоставляться медицинские изделия, предназначенные для восстановления функций органов и систем, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию.

Вместе с тем, гражданин имеет право не реже одного раза в год на бесплатный профилактический медицинский осмотр, в том числе в рамках диспансеризации.

Граждане проходят диспансеризацию бесплатно в медицинской организации, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь. Большинство мероприятий в рамках диспансеризации проводятся 1 раз в 3 года, за исключением маммографии для женщин в возрасте от 51 до 69 лет и исследования кала на скрытую кровь для граждан от 49 до 73 лет, которые проводятся 1 раз в 2 года;

- диспансерное наблюдение граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями.

Кроме того, Программой гарантируется проведение:

- пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин;
- аудиологического скрининга у новорожденных детей и детей первого года жизни;
- неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний у новорожденных детей;
- расширенного неонатального скрининга у новорожденных детей.

Граждане обеспечиваются лекарственными препаратами в соответствии с Программой.

2. Каковы предельные сроки ожидания Вами медицинской помощи

Медицинская помощь оказывается гражданам в трех формах - экстренная, неотложная и плановая.

Экстренная форма предусматривает оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента. При этом медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Неотложная форма предусматривает оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Плановая форма предусматривает оказание медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не

требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

В зависимости от этих форм Правительством Российской Федерации устанавливаются предельные сроки ожидания медицинской помощи.

Так, сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки ожидания оказания медицинской помощи в плановой форме для:

- приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

- проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

- проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований;

- проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения;

- специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание сроки ожидания оказания медицинской помощи для:

- проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 3 рабочих дня;

- проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

- специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 7 рабочих дней с момента установления предварительного или уточненного диагноза заболевания (состояния).

При этом, срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. При этом в территориальных программах время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей регионов.

3. За что Вы не должны платить

В соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан при оказании медицинской помощи в рамках Программы и территориальных программ не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

- оказание медицинских услуг;

- назначение и применение в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме лекарственных препаратов по медицинским показаниям:

а) включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;

б) не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям;

- назначение и применение медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по медицинским показаниям;

- размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям;

- для детей в возрасте до четырех лет создание условий пребывания в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации, а для ребенка старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний;

- транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в случае необходимости проведения ему диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь.

4. О платных медицинских услугах

В соответствии с частью 1 статьи 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.

При этом платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме медицинской помощи либо по Вашей просьбе в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

Медицинские организации, участвующие в реализации Программы и территориальных программ, имеют право оказывать Вам платные медицинские услуги:

- на иных условиях, чем предусмотрено Программой, территориальными программами и (или) целевыми программами. Вам следует ознакомиться с важным для гражданина разделом Программы и территориальной программы - "Порядок и условия бесплатного оказания гражданам медицинской помощи".

- при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- 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;

- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением:

а) самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, выбранную им не чаще одного раза в год (за исключением изменения места жительства или места пребывания);

б) оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при самостоятельном обращении гражданина в медицинскую организацию;

в) направления на предоставление медицинских услуг врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-специалистом, фельдшером, а также оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи по направлению лечащего врача;

г) иных случаев, предусмотренных законодательством в сфере охраны здоровья.

Отказ пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема оказываемой медицинской помощи, предоставляемых такому пациенту без взимания платы в рамках Программы и территориальных программ.

5. Куда обращаться по возникающим вопросам и при нарушении Ваших прав на бесплатную медицинскую помощь

По вопросам бесплатного оказания медицинской помощи и в случае нарушения прав граждан на ее предоставление, разрешения конфликтных ситуаций, в том числе при отказах в предоставлении медицинской помощи, взимания денежных средств за ее оказание следует обращаться в:

- администрацию медицинской организации - к заведующему отделением, руководителю медицинской организации;
- в офис страховой медицинской организации, включая страхового представителя, - очно или по телефону, номер которого указан на сайте страховой компании;
- территориальный орган управления здравоохранения и территориальный орган Росздравнадзора, территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- общественные советы (организации) по защите прав пациентов при органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и при территориальном органе Росздравнадзора;
- профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации;
- федеральные органы власти и организации, включая Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Росздравнадзор и др.

6. Что Вам следует знать о страховых представителях страховых медицинских организаций

Страховой представитель - это сотрудник страховой медицинской организации, прошедший специальное обучение, представляющий Ваши интересы и обеспечивающий Ваше индивидуальное сопровождение при оказании медицинской помощи, предусмотренной законодательством.

Страховой представитель:

- предоставляет Вам справочно-консультативную информацию, в том числе о праве выбора (замены) и порядке выбора (замены) страховой медицинской организации, медицинской организации и врача, а также о порядке получения полиса обязательного медицинского страхования;
- информирует Вас о необходимости прохождения диспансеризации и опрашивает по результатам ее прохождения;
- консультирует Вас по вопросам оказания медицинской помощи;
- сообщает об условиях оказания медицинской помощи и наличии свободных мест для госпитализации в плановом порядке;
- помогает Вам подобрать медицинскую организацию, в том числе оказывающую специализированную медицинскую помощь;
- контролирует прохождение Вами диспансеризации;
- организует рассмотрение жалоб застрахованных граждан на качество и доступность оказания медицинской помощи.

Кроме того, Вы можете обращаться в офис страховой медицинской организации к страховому представителю при:

- отказе в записи на прием к врачу-специалисту при наличии направления лечащего врача;
- нарушении предельных сроков ожидания медицинской помощи в плановой, неотложной и экстренной формах;
- отказе в бесплатном предоставлении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания - всего того, что предусмотрено Программой;
- ситуации, когда Вам предложено оплатить те медицинские услуги, которые по медицинским показаниям назначил Ваш лечащий врач. Если Вы уже заплатили за медицинские услуги, обязательно сохраните кассовый чек, товарные чеки и обратитесь в страховую медицинскую организацию, где вам помогут установить правомерность взимания денежных средств, а при неправомерности - организовать их возмещение;
- иных случаях, когда Вы считаете, что Ваши права нарушаются.