

Министерство здравоохранения Свердловской области
ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 3»
(ГБУЗ СО ПБ №3)

Калинина ул., д. 13, Екатеринбург, 620012
тел. 8 (343) 307-37-73 тел./факс 8 (343) 307-37-71
E-mail: pb3.public@gmail.com; <http://пб3.рф>
ОКПО 01944393; ОГРН 1026605616993; ИНН/КПП 6663024102/ 668601001

ПРИКАЗ

от «05» июня 2020 г.

№ 786

О порядке предоставления платных медицинских услуг за счет личных средств граждан

1. Настоящий приказ определяет порядок предоставления платных медицинских услуг населению – дополнительных к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» - платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

2. Правовое регулирование:

- Гражданский Кодекс РФ;
- Закон РФ от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- Постановление Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- Приказы Министерства здравоохранения Свердловской области

3. Платные медицинские услуги в ГБУЗ СО ПБ № 3 оказываются на основании Лицензии на медицинскую деятельность и локальных нормативных актов.

4. Право оказывать платные медицинские услуги предоставляется работнику на основании его заявления, согласованного с руководителем структурного подразделения и заместителя главного врача по медицинской части, Соглашения о предоставлении права работнику оказывать платные медицинские услуги в ГБУЗ СО ПБ № 3 (далее – Соглашение; *бланк Соглашения – приложение № 1*) и приказа главного врача.

Организацию оформления Соглашения, подготовку приказа о предоставлении права оказывать платные медицинские услуги осуществляет начальник кадрово-юридического отдела.

Соглашение является приложением к трудовому договору работника и хранится в его личном деле.

5. Платные медицинские услуги оказываются на основании:

- заявления Потребителя (Заказчика) на получение платных медицинских услуг, которые не входят в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (*бланк заявления – приложение № 2*)
- договора на оказание платных медицинских услуг (*бланк договора - приложение № 3*).

Указанные документы оформляются в кассе.

6. Со стороны ГБУЗ СО ПБ № 3 договор на оказание платных медицинских услуг подписывается уполномоченным специалистом на основании доверенности главного врача.

7. Перед заключением договора на оказание платных медицинских услуг Потребителю (Заказчику) предоставляется информация о возможности получения медицинских услуг в порядке, предусмотренном Территориальной программой.

Перед заключением договора на оказание платных медицинских услуг Потребитель (Заказчик) уведомляется о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

8. После подписания Потребителем (Заказчиком) заявления и договора на оказание платных медицинских услуг, а также оплаты им медицинских услуг по договору, Потребителю (Заказчику) выдается один экземпляр договора на оказание платных медицинских услуг, чек, свидетельствующий о предварительной оплате медицинских услуг, и два экземпляра бланка акта оказанных услуг (бланк акта – приложение № 3).

9. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ.

10. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

11. После оказания платной услуги:

- в медицинской карте пациента делается запись о том, что услуга оказана платно;
- заполняется бланк акта об оказании услуги, в котором Потребитель (Заказчик) подтверждает факт оказания услуги, а также соблюдение объема и качества оказанных ему услуг условиям договора (бланк акта – приложение № 4).

12. После оказания платной медицинской услуги, медицинский работник, оказавший услугу, подписывает со стороны ГБУЗ СО ПБ № 3 два экземпляра акта оказанных услуг, которые представит Потребитель (Заказчик). Один экземпляр акта выдается Потребителю (Заказчику), один экземпляр вклеивается в медицинскую карту.

13. Настоящий приказ ввести со дня подписания.

14. Ответственность за организацию работы по оказанию платных медицинских услуг в порядке, установленном настоящим приказом, возлагаю на главного бухгалтера Е.В. Макарову, в части пунктов 7,9, 10,11,12 настоящего приказа – на заместителя главного врача по медицинской части А.К. Галояна.

Главный врач



А.А. Токарь

Приложение к Трудовому договору

СОГЛАШЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПРАВА РАБОТНИКУ ОКАЗЫВАТЬ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
в ГБУЗ СО «Психиатрическая больница №3»

г. Екатеринбург

«_____» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Психиатрическая больница №3», именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице главного врача Токаря Антона Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, им, отчество, должность работника)

именуемый в дальнейшем «Работник», заключили настоящее соглашение о предоставлении права оказывать платные медицинские услуги населению в

(отделение)

1. Обязанности Работника при оказании платных медицинских услуг

1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии со своей квалификацией, должностной инструкцией, служебными и должностными обязанностями;

1.2. Соблюдать врачебную тайну;

1.3. Совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях в порядке и сроки, установленные действующим законодательством;

1.4. Назначать лекарственные препараты и выписывать их на рецептурных бланках (за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых без рецепта на лекарственный препарат);

1.5. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ;

1.6. По требованию потребителя (законного представителя потребителя) предоставлять ему в доступной для него форме информацию:

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

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

1.7. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

1.8. Выполнять требования техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима и противопожарной безопасности; соблюдать трудовую дисциплину и правила этики и деонтологии.

2. Права Работника при оказании платных медицинских услуг

2.1. Работник имеет право на основные гарантии, предусмотренные трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами РФ, в том числе на создание Работодателем соответствующих условий для оказания платных медицинских услуг, включая обеспечение необходимым оборудованием, в порядке, определенном законодательством РФ.

3. Обязанности Работодателя

3.1. Создать Работнику соответствующие условия для оказания платных медицинских услуг, включая обеспечение необходимым оборудованием, в порядке, определенном законодательством РФ;

3.2. Производить стимулирование труда при оказании платных медицинских услуг в соответствии с положением «О порядке организации и осуществления приносящей доход деятельности в ГБУЗ СО ПБ № 3, условия и порядок предоставления платных медицинских и немедицинских услуг»

4. Права Работодателя

4.1. Предоставить Работнику право оказывать платные медицинские услуги, заключив с Работником настоящее соглашение;

4.2. Расторгнуть настоящее соглашение в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Работником обязанностей, предусмотренных разделом 1 настоящего Соглашения, а также в случае принятия Работодателем решения о прекращении оказания определенных платных медицинских услуг.

5. Дополнительные условия

5.1. Работник ознакомлен с порядком и условиями оказания платных медицинских услуг в ГБУЗ СО «Психиатрическая больница №3», предусмотренных Положением «Об организации и порядке оказания платных медицинских услуг населению в ГБУЗ СО «Психиатрическая больница №3» и приказом главного врача «О порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг»:

Подпись

ФИО

Работник, оказывающий
платные медицинские услуги

Главный врач ГБУЗ СО ПБ №3

_____ А.А. Токарь

Руководитель службы

ГБУЗ СО «ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3»

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение платных медицинских услуг,
которые не входят в Территориальную программу государственных гарантий
оказания гражданам РФ, проживающим в Свердловской области

Я, _____,
прошу заключить договор на оказание медицинских услуг в ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 3» (далее – ГБУЗ СО ПБ № 3) платно в соответствии с Прейскурантом (нужное отметить):

Медицинское освидетельствование на наличие противопоказаний к управлению транспортными средствами	осмотр врачом-психиатром	<input type="checkbox"/>
	осмотр врачом-психиатром-наркологом	<input type="checkbox"/>
	электроэнцефалография	<input type="checkbox"/>
Медицинское освидетельствование на наличие противопоказаний к владению оружием	осмотр врачом-психиатром	<input type="checkbox"/>
	осмотр врачом-психиатром-наркологом	<input type="checkbox"/>
	предварительные химико-токсикологические исследования биологических объектов (мочи) иммунохимическими методами*	<input type="checkbox"/>
	подтверждающие химико-токсикологические исследования биологических объектов (мочи) методами газовой и(или) жидкостной хроматографии с масс-спектрометрическим детектированием (по необходимости, с оплатой по отдельному договору)	<input type="checkbox"/>
Обязательное психиатрическое освидетельствование медицинской комиссией лиц, осуществляющих отдельные виды деятельности (по направлению работодателя)	психиатрическое освидетельствование	<input type="checkbox"/>
	электроэнцефалография	<input type="checkbox"/>
Осмотр на предмет выявления медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих врачебную тайну, при трудоустройстве на работу и т.д.	осмотр врачом-психиатром	<input type="checkbox"/>
	осмотр врачом-психиатром-наркологом	<input type="checkbox"/>

*в случае, если по результатам предварительных химико-токсикологических исследований биологического объекта (мочи) будут обнаружены наркотические средства, психотропные вещества и их метаболиты, биологический объект будет направлен на подтверждающие химико-токсикологические исследования в ГАУЗ СО «Областной наркологический диспансер» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 30.06.2016 № 441н (по договору между ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 3» и ГАУЗ СО «Областной наркологический диспансер»).

1. Мне известно, что требуемые мне медицинские услуги не входят в Территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам РФ, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи (далее – Программа госгарантий) и осуществляются только на платной основе.

2. Я проинформирован о том, что данные медицинские услуги я могу получить в других лечебных учреждениях, имеющих лицензию на проведение необходимого медицинского осмотра.

3. Я уведомлен о том, что:

3.1. Врач в целях диагностики заболеваний имеет право направить на дополнительное обследование;

3.2. По результатам медицинского освидетельствования, обязательного психиатрического освидетельствования (при необходимости с учетом дополнительных видов обследования) выдается медицинское заключение об отсутствии или наличии противопоказаний к тому или иному виду деятельности.

3.3. По результатам осмотра врача-психиатра, врача-психиатра-нарколога выдается соответствующая справка.

3.4. В случае, если в процессе медицинского освидетельствования, обязательного психиатрического освидетельствования, осмотра врача-психиатра или врача-психиатра-нарколога выявится необходимость в проведении дополнительных видов обследования и Заказчик (Потребитель) возражает против их проведения, Заказчику выдается справка о необходимости обследования.

3.5. Предметом договора на получение платных медицинских услуг является оказание медицинских услуг (осмотры врачами, функциональные исследования). Поэтому, если результатом проведенных врачебных осмотров и функциональных исследований будет заключение о наличии противопоказаний к тому или иному виду деятельности, Заказчику (Потребителю) будет выдано заключение (справка) о наличии противопоказаний. При этом, заявленные медицинские услуги являются выполненными.

4. Мое решение получить требуемую мне услугу в ГБУЗ СО ПБ № 3 платно по цене _____ является добровольным без какого-либо понуждения со стороны работников ГБУЗ СО ПБ № 3. Я имел(а) достаточно времени для принятия данного решения.

Пациент _____

«_____» _____ 20__ г.

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Екатеринбург

« _____ » _____ 2020

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Психиатрическая больница № 3», лицензия от 07.02.2020 № ЛО-66-01-006351, выданная Министерством здравоохранения Свердловской области (г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 346, тел. 3120003), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице кассира _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____ 20____, с одной стороны и гражданин(ка) _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

Потребитель проинформирован об условиях получения медицинских услуг бесплатно в объеме, установленном Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи

_____ *подпись*

Потребитель подтверждает, что до заключения договора он уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя услуги

_____ *подпись*

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании Заявления Потребителя обязуется оказать ему следующие медицинские услуги:

№	Вид платной медицинской или сервисной услуги по перечню платных услуг	Наименование услуги и объем (кол-во) услуги	ФИО специалиста, оказывающего услугу (должность, категория и пр.)	Цена услуги

1.2 Перечень услуг, которые надлежит оказать Исполнителю, определяется Потребителем самостоятельно в соответствии с Прейскурантом на платные медицинские услуги и указывается в заявлении, которое оформляется при каждом обращении Потребителя за предоставлением медицинских услуг. Заявление является неотъемлемой частью Договора.

1.3. Потребитель уведомлен о том, что действующий на момент оказания услуги Прейскурант размещен на информационном стенде и в сети Интернет на сайте Исполнителя.

1.4. Потребитель уведомлен о режиме работы Исполнителя: стационар работает круглосуточно, диспансерное отделение и дневной стационар с 7.55 до 16.35

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

1.6. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю медицинские документы (справки, медицинские заключения).

1.7. Срок оказания услуг _____

2. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Расчет за медицинские услуги производится непосредственно после подписания Договора в порядке 100% предоплаты в наличной или безналичной форме в российских рублях.

2.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг или оказания услуг в меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. Возврат денег производится в течение 5 рабочих дней с момента предъявления письменных требований Потребителем.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.1.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

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

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

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

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

3.1.4. По требованию Потребителя предоставить ему для ознакомления копию Устава и копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией

3.1.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

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

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

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур, к которым имеются противопоказания.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Произвести предварительную оплату медицинских услуг по настоящему договору.

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

3.3.3. В процессе лечения точно выполнять назначения лечащего врача; незамедлительно сообщать о любых изменениях самочувствия при прохождении курса лечения; согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.; отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.3.4. При необходимости повторного и последующих посещений являться в согласованное с лечащим врачом время.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. На выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

3.4.2. Профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3.4.3. Получение консультаций врачей-специалистов;

3.4.4. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

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

3.4.6. Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.4.7. Защиту сведений, составляющих государственную тайну.

3.4.8. Отказ от медицинского вмешательства.

3.4.9. Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

3.4.10. Допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты его прав;

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору.

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика в установленном законом РФ порядке.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

5.2. По требованию одной из сторон договор может быть изменен или расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Потребитель, заключая настоящий договор, дает свое согласие на обработку его персональных данных: получение, хранение, комбинирование, передача информации о фамилии, имени, отчестве, дате (число, месяц, год) и месте рождения, адресе, образовании, семейном, социальном положении, профессии, другой информации.

6.2. Исполнитель гарантирует конфиденциальность персональных данных Потребителя.

6.3. Потребитель предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) со своими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Потребителя.

6.4. Согласие Потребителя на обработку персональных данных действует бессрочно до момента подачи в письменном виде Исполнителю заявления об отзыве своего согласия на обработку персональных данных. В этом случае Исполнитель обязуется прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанных Потребителю до этого медицинских услуг, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

7. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

7.1. При исполнении своих обязательств по Контракту Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не передают, не выплачивают, не предлагают выплатить и не санкционируют выплату каких-либо денежных средств или ценностей, не оказывают услуг, прямо или косвенно, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получения каких-либо неправомерных преимуществ или достижения иных неправомерных целей. При исполнении своих обязательств по Контракту Стороны и вышеперечисленные лица не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей Контракта законодательством как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования действующего антикоррупционного законодательства. Стороны не допускают исполнение контракта с использованием имущества/товаров/работ/услуг, имеющего преступное происхождение. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение настоящего пункта Контракта, такая Сторона обязана уведомить другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении указываются лица, причастные к нарушению условий контракта, фактические обстоятельства дела и предоставляются материалы/доказательства, достоверно подтверждающие или дающие основания предполагать, что произошло или может произойти нарушение настоящего пункта Контракта.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу и находящихся у каждой из сторон.

8.3. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.4. Все споры и разногласия, возникающие в связи с исполнением Договора, разрешаются в досудебном порядке, путем направления претензий, оформленных в письменном виде. Если ответ на претензию не будет получен в течение 14 (четырнадцати) календарных дней (без учета нерабочих праздничных дней) с

момента ее направления, либо получен отрицательный ответ, Сторона, направившая претензию, вправе обратиться за решением спора в суд.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель
ФИО
МЕСТО РЕГИСТРАЦИИ
ТЕЛЕФОН

Исполнитель
ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 3»
Адрес: 620012 г. Екатеринбург, ул. Калинина, 13,
тел/факс **307-39-49**
ИНН/КПП 6663024102/668601001
ОГРН 1026605616993

Гражданин _____ (подпись)

Дата

Дата

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУЗ СО ПБ №3 в соответствии с лицензией № ЛО-66-01-006351 от 07.02.2020, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; рентгенологии; стоматологии терапевтической; функциональной диагностике; 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии, рентгенологии, функциональной диагностике. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; физиотерапии; функциональной диагностике.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); 2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); психиатрическому освидетельствованию; 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

ГБУЗ СО «ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3»

АКТ
об оказании платных медицинских услуг в рамках заключенного договора
на оказание платных медицинских услуг

г. Екатеринбург

« ____ » _____ 20__

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Психиатрическая больница № 3», лицензия № _____ от _____, выдана Министерством здравоохранения Свердловской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____.20____, с одной стороны и гражданин(ка) _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, подписали акт о нижеследующем:

1. Услуги по договору на оказание медицинских услуг выполнены в заявленном объеме:

Медицинское освидетельствование на наличие противопоказаний к управлению транспортными средствами	осмотр врачом-психиатром	<input type="checkbox"/>
	осмотр врачом-психиатром-наркологом	<input type="checkbox"/>
	электроэнцефалография	<input type="checkbox"/>
Медицинское освидетельствование на наличие противопоказаний к владению оружием	осмотр врачом-психиатром	<input type="checkbox"/>
	осмотр врачом-психиатром-наркологом	<input type="checkbox"/>
	предварительные химико-токсикологические исследования биологических объектов (мочи) иммунохимическими методами*	<input type="checkbox"/>
	подтверждающие химико-токсикологические исследования биологических объектов (мочи) методами газовой и(или) жидкостной хроматографии с масс-спектрометрическим детектированием	<input type="checkbox"/>
Обязательное психиатрическое освидетельствование врачебной комиссией лиц, осуществляющих отдельные виды деятельности (по направлению работодателя)	психиатрическое освидетельствование	<input type="checkbox"/>
	электроэнцефалография	<input type="checkbox"/>
Осмотр на предмет выявления медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих врачебную тайну, при трудоустройстве на работу и т.д.	осмотр врачом-психиатром	<input type="checkbox"/>
	осмотр врачом-психиатром-наркологом	<input type="checkbox"/>

2. Потребитель оплатил медицинские услуги в соответствии с условиями заключенного договора в сумме _____.

3. Медицинские услуги оказаны в срок:

с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

4. Потребитель (Заказчик) не имеет претензий к Исполнителю по качеству и сроку оказания медицинских услуг.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК)

