

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
АЛТАЙСКОГО КРАЯ»

(КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»)

П Р И К А З

Зависимо от

№ *152/ПД/196*

г. Барнаул

Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг в
КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр
Алтайского края»

В целях организации работы по предоставлению платных медицинских услуг в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»,
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить и ввести в действие с 01.09.2026:

Правила предоставления платных медицинских услуг в
КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»
(приложение 1);

форму договора на оказание платных медицинских услуг с физическим
лицом (приложение 2);

форму договора на оказание платных медицинских услуг с физическим
лицом при заключении договора дистанционным способом (приложение 3);

форму договора на оказание платных медицинских услуг с
юридическим лицом (приложение 4);

Правила возврата денежных средств физическим лицам по договорам
на оказание платных медицинских услуг в КГБУЗ «Консультативно-
диагностический центр Алтайского края» (приложение 5).

2. Начальнику отдела информационно-документационного обеспечения
Деревниной Е.Ф.:

довести настоящий приказ посредством ЕСЕД «Дело» до сведения
причастных руководителей структурных подразделений
КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»;

обеспечить размещение Приказа на официальном сайте
КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» в разделе
«Информация о платных услугах».

3. Начальнику информационно-вычислительного отдела Батурину А.Д.
обеспечить внесение формы договора (приложение 2) в
МИС «Медицинские информационные ресурсы Алтая»;

обеспечить внесение формы договора (приложение 3) в интернет-сервис «Личный кабинет пациента» КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края».

4. Начальнику регистратурного отдела Асеевой Ю.Е. организовать:

заключение договоров на оказание платных медицинских услуг с физическими лицами по форме, в соответствии с приложением 2, а также их сбор и хранение в порядке, определённым законодательством Российской Федерации;

сбор и хранение копий направлений на оказание медицинских услуг по заключённым договорам с юридическими лицами в течение 3 месяцев с момента поступления в электронном виде при амбулаторной карте пациента в МИС «Медицинские информационные ресурсы Алтай»;

возможность заполнения заявлений на возврат денежных средств пациентами в регистратуре;

выдачу справок и необходимых документов, связанных с оказанием платных медицинских услуг, для пациентов в регистратуре.

5. Главному бухгалтеру Юрченко Т.М. обеспечить возврат денежных средств физическим лицам по договорам на предоставление платных медицинских услуг.

6. Приказ КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» от 24.08.2023 № 152/Пр/177 «Об утверждении Положения о порядке оказания платных медицинских услуг в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» признать утратившими силу с 01.09.2026.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам Останину Е.В.

Исполняющий обязанности
главного врача



Е.Е. Василюк

Приложение 1
к приказу
КГБУЗ «Консультативно-
диагностический
центр Алтайского края»
от 31.08.2026 № 154/196

**Правила предоставления платных медицинских услуг
краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения
«Консультативно-диагностический центр Алтайского края»
(КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»)**

1. Общие положения

Настоящие Правила разработаны в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» (далее - Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей»), Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (далее - Правила предоставления медицинских услуг), Уставом КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края».

Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» (далее – Учреждение) гражданам платных медицинских услуг.

Предоставление платных медицинских услуг имеет целью более полное удовлетворение потребности населения в медицинской помощи, в реализации права свободного выбора врача и медицинской организации, оказание дополнительных к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи медицинских услуг, увеличение их качества и доступности, привлечение дополнительных средств для развития КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края».

Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Алтайского края, и прейскуранта на платные медицинские услуги, согласованного с Министерством здравоохранения Алтайского края.

Учреждение обеспечивает приоритетность оказания медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная

программа), государственными программами и региональными проектами Алтайского края в сфере здравоохранения.

Учреждение оказывает платные медицинские услуги по адресам: г. Барнаул, пр. Комсомольский, 75а; г. Бийск, ул. Советская, 33; г. Рубцовск, ул. Федоренко, 21а, а также по другим адресам мест осуществления медицинской деятельности, указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности, а также в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, с которыми Учреждение заключило соответствующий договор.

Используемые в настоящих Правилах понятия означают следующее:

«договор» - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор добровольного медицинского страхования;

«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;

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

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

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

«исполнитель» - медицинская организация - КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края», предоставляющая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

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

2.2. Учреждение имеет право оказывать платные медицинские услуги:

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

а) 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 некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

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

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

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

2.3. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые Учреждением, устанавливается Министерством здравоохранения Алтайского края.

2.4. Предоставление Учреждением платных медицинских услуг не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы.

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

в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

на основе клинических рекомендаций;

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

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, 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, при наличии письменного согласия потребителя и (или) заказчика.

2.7. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствует 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.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг соответствует этим требованиям.

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

2.9. Сотрудники Учреждения при оказании платных медицинских услуг обязаны соблюдать требования законодательства в части сведений, составляющих врачебную тайну и в отношении персональных данных граждан.

2.10. Медицинские услуги на платной основе оказываются потребителю (пациенту) после получения добровольного согласия на обработку персональных данных непосредственно от самого потребителя (пациента) либо его законного представителя. Без полученного согласия на обработку персональных данных любые действия с персональными данными допускаются только в случаях установленных пп. 2-11 ч. 1 ст. 6 Закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

2.11. Учреждение при предоставлении платных медицинских услуг соблюдает установленные законодательством Российской Федерации 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.

2.12. Учреждение предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях, а также предполагаемых результатах лечения;

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.

2.13. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств и лицам без гражданства, являющимися нерезидентами, Учреждение передает сведения 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, утвержденным Центральным банком Российской Федерации.

3. Порядок предоставления платных медицинских услуг

3.1. Платные медицинские услуги оказываются Учреждением на основе договоров, регламентирующих условия и сроки их предоставления, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Под порядком расчетов понимается стоимость услуг, порядок и срок оплаты.

3.2. До заключения договора Учреждение в письменной форме уведомляет потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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.

3.3. При согласии гражданина на получение платной медицинской услуги он имеет право ознакомиться с условиями договора.

3.4. Договор на предоставление платных медицинских услуг заключается потребителем и (или) заказчиком с Учреждением в письменной

форме и содержит конкретные условия оказания медицинских услуг, которые доводятся до сведения потребителя услуг в доступной форме.

3.5. Количество экземпляров настоящего договора соответствует количеству сторон (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор в Учреждении хранится в порядке об архивном деле, определённым законодательством Российской Федерации;

3.6. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию потребителя и (или) заказчика обязательно. Смета является неотъемлемой частью договора.

3.7. В случае если при оказании платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных договором (далее – дополнительные медицинские услуги), врач-специалист Учреждения предупреждает об этом потребителя и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Учреждение не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре. В случае отсутствия согласия потребителя на оказание дополнительных платных медицинских услуг, которые не предусмотрены договором, такие услуги не оказываются.

3.8. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Учреждению 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».

3.9. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляются в доступной форме следующие сведения о платных медицинских услугах:

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 (его профессиональном образовании и квалификации);

другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.10. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

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

3.11. Платные медицинские услуги предоставляются гражданам при наличии документа, удостоверяющего личность (для законного представителя – документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия законного представителя), за исключением случаев оказания медицинских услуг анонимно, и при наличии иных документов, предусмотренных условиями заключенного договора.

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

3.13. В случае отказа потребителя и (или) заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают Учреждению фактически понесенные Учреждением расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.14. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить предоставляемые Учреждением платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены договором.

3.15. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

3.16. Учреждением после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, в том числе в интернет-сервисе «Личный кабинет пациента».

3.17. В случае несоблюдения Учреждением обязательств по срокам исполнения услуг потребитель вправе по своему выбору:

- выбрать иной срок оказания услуги;
- выбрать другого специалиста для исполнения услуги;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

3.18. В случае обнаружения недостатков оказанной платной медицинской услуги, других отступлений от условий договора, потребитель вправе требовать по своему выбору:

безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги в кратчайший срок;

возмещения понесенных расходов по устранению недостатков.

3.19. Потребитель и (или) заказчик имеет право расторгнуть договор и потребовать полного возмещения убытков, если им обнаружены существенные недостатки оказанной медицинской услуги, подтвержденные результатами экспертизы качества медицинской помощи или решением суда.

3.20. В целях защиты прав заказчика и (или) 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) Учреждение по заявлению заказчика и (или) потребителя при наличии согласия потребителя или его законного представителя выдает документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги.

3.21. Договор на предоставление платных медицинских услуг может быть заключен посредством использования сети «Интернет» на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным Учреждением описанием платных медицинских услуг (дистанционный способ заключения договора), а также с использованием многофункционального сервиса обмена информацией.

3.22. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

4. Информация об Учреждении и предоставляемых им платных медицинских услугах

4.1. Учреждение предоставляет посредством размещения на сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) Учреждения в наглядной и доступной форме следующую информацию:

наименование Учреждения;

адрес Учреждения в пределах места нахождения;

основной государственный регистрационный номер (ОГРН);

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

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

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

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии информация о лицензирующем органе, предоставившем лицензию);

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

сроки оказания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, путем размещения на сайте Учреждения ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах (стойках) Учреждения;

сроки предоставления платных медицинских услуг;

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

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

образцы договоров;

перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления Министерством здравоохранения Алтайского края;

адреса и телефоны Министерства здравоохранения Алтайского края (далее - Министерство), Управления Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Алтайского края (Росздравнадзор) и территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Алтайского края (Роспотребнадзор) и территориального фонда обязательного медицинского страхования (ТФОМС);

о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, почтовый адрес и адреса электронной почты для направления обращений (жалоб) и требований потребителей и (или) заказчиков;

место нахождения книги жалоб и предложений.

4.2. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Учреждения. Информационные стенды (стойки) располагаются в

доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещённой на них информацией.

4.3. По требованию потребителя и (или) заказчика Учреждение представляет для ознакомления:

выписку из единого государственного реестра юридических лиц;

информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии, а также информация о лицензирующем органе, предоставившем лицензию).

4.4. В случае временного приостановления деятельности для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий Учреждение информирует потребителей путем размещения информации на сайте в сети «Интернет» либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность Учреждения будет приостановлена.

5. Ответственность Учреждения при предоставлении платных медицинских услуг

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

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

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

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

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

Приложение 2
к приказу
КГБУЗ «Консультативно-
диагностический центр
Алтайского края»
от 31.08.2021 № 152/2021/296

**Форма договора
на предоставление платных медицинских услуг
с физическим лицом**

Информирование
о необходимости соблюдения рекомендаций медицинского работника
Я,

_____,
настоящим подтверждаю, что до заключения Договора на предоставление платных медицинских услуг я уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края», предоставляющего (оказывающего) платную медицинскую услугу, в том числе рекомендованного (назначенного) режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

(дата, подпись и ФИО потребителя)

**Информированное добровольное согласие пациента
на получение платных медицинских услуг**

Я, _____,
настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края».

При этом в доступной для меня форме я проинформирован о возможности и условиях бесплатного получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в порядке, установленном действующим законодательством РФ, и подтверждаю свое добровольное согласие на предоставление мне медицинских услуг в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» за отдельную плату.

Мне разъяснено, что платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждённой Министерством

здравоохранения Российской Федерации, и предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по моему письменному согласию.

Я даю свое добровольное согласие на отступление при необходимости от стандарта медицинской помощи и предоставление мне медицинской помощи в объёме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Я ознакомлен с перечнем и стоимостью платных услуг КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» и подтверждаю свое добровольное согласие на оплату этих услуг.

_____ (дата, подпись и ФИО потребителя)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Субъект персональных данных,

_____,
(ФИО, субъекта персональных данных)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
проживающий (ая) по адресу: _____,
основной документ, удостоверяющий личность: _____,
(вид, серия, номер, дата выдачи, сведения о выдавшем органе)

в соответствии с требованиями статей 6 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие краевому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» (далее - Оператор), 656038, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Комсомольский, 75а, на получение и обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, место жительства, место регистрации, дата регистрации, контактный телефон, адрес электронной почты, место работы (службы), профессия (должность), воинское (специальное) звание, страховой номер индивидуального лицевого счета, принятый в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования, данные полиса обязательного медицинского страхования и/или полиса добровольного медицинского страхования, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в том числе сведения (документы), полученные из

медицинских и иных организаций, анамнез, диагноз, сведения об организации, оказавшей медицинские услуги, видах оказанной медицинской помощи, условиях и сроках оказания медицинской помощи, объемах оказанной медицинской помощи, результатах обращения за медицинской помощью, серия и номер выданного листка нетрудоспособности, сведения об оказанных медицинских услугах, примененных стандартах медицинской помощи, сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу и иные сведения, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг (медицинской помощи), обследования, назначения и осуществления лечения, в том числе в целях исполнения Оператором обязательств по договорам (контрактам, соглашениям) на оказание медицинских услуг (медицинской помощи), а также в целях организации внутреннего учета Оператора, при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью либо лицом обязанным сохранять врачебную тайну и/или конфиденциальность персональных данных.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Предоставляю право Оператору (медицинским работникам Оператора) передавать мои персональные данные (в том числе по каналам связи, посредством проведения телеконсультаций и телеконференций) содержащие сведения, в том числе составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, другим медицинским организациям (сотрудникам медицинских организаций) в интересах моего обследования и лечения, решения задач возникающих в ходе лечебно-диагностического процесса, по тактике диагностики, лечения, госпитализации и т.д.; государственным органам и организациям для реализации мер социальной защиты, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Алтайского края, а также решения вопросов, связанных с охраной здоровья.

Оператор вправе осуществлять следующие способы обработки моих персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, а также иные документы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и предоставления отчетных данных (документов), в том числе по медицинской статистике, в рамках осуществления лицензионной деятельности по оказанию медицинских услуг,

в том числе по обязательному и/или добровольному медицинскому страхованию, по договорам (контрактам, соглашениям) на оказание медицинских услуг (медицинской помощи) и др. Оператор вправе обрабатывать персональные данные, находящиеся в истории моей болезни.

Оператор в соответствии с документами (нормативными правовыми актами, договорами (контрактами, соглашениями), иными документами, регламентирующими передачу моих персональных данных), в целях исполнения Оператором обязательств, предусмотренных данными документами, имеет право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными, в том числе содержащими сведения, составляющие врачебную тайну, с Министерством здравоохранения Российской Федерации, Министерством здравоохранения Алтайского края, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Алтайского края, Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, заказчиками и страховыми организациями, приобретающими медицинские услуги в мою пользу по договорам (контрактам, соглашениям) на оказание медицинских услуг (медицинской помощи), а также на предоставление, передачу моих персональных данных Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, её структурным подразделениям, иным организациям, с использованием машинных носителей, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну или конфиденциальность персональных данных (конфиденциальность информации). В целях оказания медицинских услуг Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) моих персональных данных по средствам сети интернет, в том числе, сведений, составляющих врачебную тайну, с другими медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности в рамках договорных отношений.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение, за исключением случаев предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, может осуществляться только с моего письменного согласия.

Мои персональные данные, в том числе содержащиеся в первичных медицинских документах (медицинской карте) подлежат хранению в течении сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

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

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить обработку моих персональных данных, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в течение 30 календарных дней с момента получения отзыва или в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

Я утверждаю, что я предупрежден(а) о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Настоящее согласие дано «__»_____ и действует бессрочно.

_____ (подпись и ФИО потребителя)

ДОГОВОР
на предоставление платных медицинских услуг № _____

г. Барнаул

« » _____ 202__ года

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр Алтайского края», именуемое в дальнейшем «Центр», в лице главного врача (или уполномоченного лица, действующего на основании доверенности от _____. 202__ года), с одной стороны,

и

Ф.И.О.

заказывающий (приобретающий) платные медицинские услуги в пользу Потребителя

Ф.И.О.

(№ медицинской карты), являющийся законным представителем Потребителя (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель), именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны,

или

Ф.И.О.

заказывающий (приобретающий) платные медицинские услуги в пользу Потребителя

Ф.И.О.

(№ медицинской карты _____), именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны,

или

Ф.И.О.

(№ амбулаторной карты _____), действующий (-ая) от собственного имени, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны,

вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Центр обязуется предоставить Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору.

1.2. Перечень, объем, сроки оказания и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором Центром Заказчику (Потребителю) (далее – перечень медицинских услуг), согласовывается Сторонами в Приложении к настоящему договору («Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)»), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

Дополнительные медицинские услуги (с согласия Потребителя) согласовываются сторонами и отражаются в Приложении к настоящему Договору.

1.3. Общий срок предоставления медицинских услуг по Договору 5 (пять) лет с момента заключения настоящего Договора.

1.4. Действие настоящего Договора не распространяется на медицинские услуги, оказываемые с применением телемедицинских технологий, и при заказе медицинской услуги через «Личный кабинет». В указанных случаях заключается отдельный договор в каждом конкретном случае.

1.5. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности Центра:

- номер и дата регистрации: № Л041-01151-22/00324867 от 15.02.2019.

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

659306, Алтайский край, г. Бийск, ул. Советская, д. 33

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; гематологии; генетике; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; неврологии; нейрохирургии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии;

психиатрии-наркологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической; сурдологии-оториноларингологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности;

при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

658222, Алтайский край, г. Рубцовск, ул. Федоренко, д. 21а

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской эндокринологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; сурдологии-оториноларингологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной

помощи в условиях дневного стационара по: медицинской статистике; эндокринологии;

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности;

при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

656038, Алтайский край, город Барнаул, пр. Комсомольский, владение 75а

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гематологии; генетике; дерматовенерологии; детской эндокринологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; колопроктологии; лабораторной генетике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; нейрохирургии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением

кохлеарной имплантации); офтальмологии; патологической анатомии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; стоматологии терапевтической; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); клинической фармакологии; медицинской реабилитации; неврологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; урологии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: терапии;

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности;

при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

656035, Алтайский край, г. Барнаул, пр-т Ленина, 59

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии.

656050, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Юрина, д. 166а

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в

амбулаторных условиях по: медицинской микробиологии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской микробиологии.

658823, Алтайский край, г. Славгород, с. Славгородское, ул. Ленина, д. 288

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии; неврологии; ультразвуковой диагностике; урологии; эндокринологии; эндоскопии.

659100, Алтайский край, г. Заринск, ул. 25 Партсъезда, д. 40

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии; неврологии; ультразвуковой диагностике; эндокринологии.

659332, Алтайский край, г. Бийск, ул. Социалистическая, зд. 23/6 стр. 4

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии.

- наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Министерство здравоохранения Алтайского края, 656031, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Красноармейский, 95а, (3852) 62-77-66.

1.6. При предоставлении платных медицинских услуг, оказание гражданам медицинской помощи в экстренной форме осуществляется бесплатно в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Территориальная программа). Подписанием настоящего Договора и подписанием «Информированного добровольного согласия пациента на получение платных медицинских услуг» Заказчик (Потребитель)

подтверждает предоставление данной информации Центром и свое согласие на получение платных медицинских услуг.

Отказ Потребителя от заключения Договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Потребителю без взимания платы в рамках Программы и Территориальной программы.

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

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3. Центр предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствуют требованиям, предъявляемым к таким услугам. В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами РФ предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2.4. Для получения платных медицинских услуг Потребитель должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность (законный представитель Потребителя – документ, удостоверяющий личность и документ, подтверждающий полномочия законного представителя).

2.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается только в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ. Потребитель имеет право на отказ от медицинского вмешательства.

2.6. Центр предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях, а также предполагаемых результатах лечения;

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.

Кроме того, Центр выдает Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после оказания медицинских услуг, в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.7. Центр обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.8. Приложение к настоящему Договору «Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)» содержит дату оформления Приложения (дату заказа услуги), номер медицинской карты, перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и Приложением, стоимость платных медицинских услуг, порядок, условия, сроки предоставления платных медицинских услуг и иные сведения. Приложение оформляется при оплате медицинских услуг в регистратуре Центра. Все Приложения, оформляемые и оплачиваемые Потребителем в рамках заключенного Договора, являются неотъемлемой частью данного Договора.

2.9. Потребитель предупрежден Центром, о том, что при предоставлении платных медицинских услуг может потребоваться оказание на возмездной основе дополнительных медицинских услуг. Без согласия Потребителя Центр не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.10. Для получения дополнительных платных медицинских услуг в период действия настоящего Договора Потребитель имеет право на оформление неограниченного числа Приложений к настоящему Договору.

2.11. При наличии заключенного Договора оказание конкретной медицинской услуги производится Центром после оплаты ее стоимости Потребителем.

2.12. Центр оказывает медицинские услуги по адресам мест осуществления медицинской деятельности, указанным в приложении(ях) к лицензии, а также имеет право привлекать третьих лиц (соисполнителей – медицинские организации) к оказанию медицинских услуг Потребителю по настоящему Договору.

2.13. Центр оказывает медицинские услуги по настоящему Договору, в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Центра и доводятся до сведения Потребителя.

Срок предоставления платных медицинских услуг устанавливается в Приложении к Договору в зависимости от индивидуального объема предоставляемых услуг.

В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, в том числе внезапной поломки оборудования, болезни медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу и т.п. срок оказания медицинских услуг может быть перенесен Центром по согласованию с Потребителем.

2.14. Предоставление платных медицинских услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Предварительная запись Потребителя на прием осуществляется через регистратуру или колл-центр. Телефон колл-центра: 8-3852-55-88-20. Потребитель может забронировать медицинскую услугу в рамках действующего расписания Центра через регистратуру или колл-центр с последующим оформлением Договора (приложения к Договору) в регистратуре Центра. Забронированная медицинская услуга должна быть оплачена в регистратуре Центра не позднее, чем за 20 минут до времени оказания медицинской услуги. В случае неоплаты медицинской услуги в указанный срок бронь снимается.

2.15. Потребитель обязан явиться на прием к специалистам (медицинским работникам) Центра в соответствии с указанным в соответствующем Приложении временем.

В случае опоздания Потребителя к назначенному времени получения платной медицинской услуги, указанному в Приложении, Центр оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения медицинской услуги с последующим предоставлением данной платной медицинской услуги Потребителю в порядке «живой» очереди и (или) через назначение нового времени ее оказания, с учетом условий срока действия Договора.

2.16. Потребитель вправе на отказ в одностороннем порядке от получения платных медицинских услуг и (или) расторжение Договора. В случае, если после оплаты медицинской услуги, Потребитель отказывается от ее получения, денежные средства подлежат возврату Потребителю, в соответствии с действующим законодательством РФ.

В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг, Приложения, содержащие данные медицинские услуги прекращают свое действие. Центр информирует Потребителя о прекращении действия Приложения по инициативе Потребителя. При этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивает Центру фактически понесенные Центром расходы, связанные с исполнением обязательств по данному Договору (Приложению к Договору).

2.17. Центр вправе на односторонний отказ от исполнения обязательства по оказанию платных медицинских услуг и (или) расторжение настоящего Договора, при отсутствии возможности предоставить Потребителю соответствующие платные медицинские услуги.

2.18. Центром после исполнения Договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских

услуг. Выдача Центром медицинской документации осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.19. Центр вправе привлекать третьих лиц (соисполнителей – медицинские организации) к оказанию медицинских услуг Потребителю по настоящему Договору.

2.20. Центр имеет право:

отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу;

при выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется действующим прейскурантом платных медицинских услуг Центра, и указана в Приложении к настоящему договору («Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)»), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Оплата медицинских услуг производится Потребителем в момент заказа услуги в полном объеме при оформлении Договора или приложения в размере, указанном в Приложении к настоящему договору («Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)»).

3.3. Оплата медицинских услуг производится Потребителем в регистратуре Центра наличными денежными средствами и (или) с использованием банковских карт, держателем которых является Потребитель (Центр организует прием банковских карт и обработку информации на оборудовании банка с выдачей чека электронного терминала).

При осуществлении расчета Центр обязан выдать кассовый чек или бланк строгой отчетности на бумажном носителе и (или) в случае предоставления Потребителем Центру до момента расчета абонентского номера либо адреса электронной почты направить кассовый чек или бланк строгой отчетности в электронной форме Потребителю на предоставленные абонентский номер либо адрес электронной почты (при наличии технической возможности для передачи информации Потребителю в электронной форме на адрес электронной почты).

Центр вправе направить Потребителю на абонентский номер либо адрес электронной почты (при наличии технической возможности для передачи информации Потребителю в электронной форме на адрес электронной почты), предоставленные Потребителем Центру до совершения расчета, сведения в электронной форме, идентифицирующие такой кассовый чек или такой бланк строгой отчетности (регистрационный номер контрольно-кассовой техники, сумма, дата и время расчета, фискальный признак документа), и информацию об адресе информационного ресурса, который размещен в сети «Интернет» и по которому такой кассовый чек или

такой бланк строгой отчетности может быть бесплатно получен Потребителем.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Стороны обладают правами и несут обязанности, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он ознакомлен и выражает своё добровольное осознанное согласие с условиями настоящего Договора.

5. Конфиденциальность

5.1. Центр обязуется хранить в тайне сведения о факте обращения Заказчика (Потребителя) за оказанием платной медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляющими врачебную тайну, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Разглашение и предоставление данных сведений третьим лицам, возможно только в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Центр осуществляет обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Центром обязательств по Договору.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

7. Рассмотрение споров

7.1. Разногласия и споры, возникшие между Заказчиком (Потребителем) и Центром, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий и споров путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Порядок изменения и расторжения договора

8.1. Изменение условий настоящего Договора допускается по письменному соглашению Сторон.

8.2. Договор об оказании платных медицинских услуг может быть расторгнут по обстоятельствам, связанным с волеизъявлением одной или обеих его сторон, на основании:

- соглашения сторон (п. 1 ст. 450 ГК РФ),
- решения суда по требованию одной из сторон (п. 2 ст. 450, ст. 451 ГК РФ);
- одностороннего отказа от исполнения договора (ст. 450.1, ст. 782 ГК РФ).

9. Заключительные положения

9.1. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписью либо иным аналогом собственноручной подписи.

9.2. До заключения настоящего Договора Центр в письменной форме уведомил Потребителя (Заказчика), о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Центра (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.

Заказчик (Потребитель) уведомлен, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с ч. 3 ст. 27 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

9.3. Договор признается заключенным с момента подписания его Сторонами и оформления Приложения («Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)»). Договор действует 60 месяцев с момента его подписания. Каждое конкретное дополнительное соглашение и приложение («Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)»), действуют до полного исполнения Сторонами принятых по ним обязательств, но в любом случае срок действия устанавливается не более срока действия Договора. В случае истечения срока действия Договора и не получения медицинских услуг по оформленному в период его действия Приложению («Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)») Заказчик (Потребитель), вправе потребовать возврата денежных средств, в соответствии с действующим законодательством РФ и утвержденными в Центре «Правилами возврата денежных средств физическим лицам по договорам на оказание платных медицинских услуг».

9.4. В настоящий Договор могут быть внесены изменения, путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору, а также путем оформления с согласия Потребителя неограниченного числа

дополнительных соглашений для получения платных медицинских услуг в период действия настоящего Договора.

9.5. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у Центра, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя.

В случае, если договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Подписывая настоящий договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает и соглашается, что вся необходимая информация о Центре, порядок и условия оказания выбранной им услуги была доведена до его сведения, разъяснена ему до заключения договора и понятна ему в полном объеме. Сотрудниками Центра до заключения настоящего договора указаны Заказчику (Потребителю) места, в которых такая информация размещена (информационные стенды/стойки), а также сообщена информация, что все локальные акты, а также исчерпывающая информация о Центре и оказываемых им услугах размещена на сайте Центра в сети «Интернет» по следующему адресу: <http://dcak.ru>.

Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий данного Договора является осуществление Потребителем действий по выполнению условий Договора, в частности оплата медицинских услуг.

Центр

КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»

656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, пр.

Комсомольский, 75а

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица:

серия 22 № 000424343 от 26 ноября 2002 Инспекция Министерства

Российской Федерации по налогам и сборам по Октябрьскому району г.

Барнаула Алтайского края

ОГРН 1022201528403

тел: 24-38-20; 24-32-89, Факс: 24-32-18,

Официальный сайт: <https://www.dcak.ru>

Наименование получателя платежа: Министерство финансов Алтайского края

(КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края», д/с
802U8350000)

ИНН 2224077476

КПП 222401001

Счет № (Расчетный счет) (поле 15): 03224643010000005100

Единый казначейский счет (поле 17): 40102810445370000043 в

Банк: ОКЦ № 1 СибГУ Банка России //УФК по Новосибирской области, г.

Новосибирск

БИК (поле 14): 015004950

КБК (поле 104) 000000000000000000130

Главный врач

(или уполномоченное лицо,

действующее на основании доверенности от _____.202__г.)

_____ ФИО

М.П.

Заказчик:

Фамилия, имя, отчество (при наличии):

Адрес места жительства:

Телефон

Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика:

Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя

Потребителя:

Данные документа, подтверждающие полномочия законного представителя

Потребителя:

(подпись Заказчика) (Ф.И.О.)

Потребитель

Фамилия, имя, отчество (при наличии):

Адрес места жительства:

Иные адреса для корреспонденции:

Телефон:

Данные документа удостоверяющего личность Потребителя:

(подпись Потребителя) (Ф.И.О.)

Приложение
к договору от ____ . ____ . 202__ г. № _____

«Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)»
к Договору от ____ . ____ . 202__ № _____

Дата оформления Приложения:

Ф.И.О. потребителя:

№ медицинской (амбулаторной) карты:

Код услуги	Перечень медицинских услуг (наименование услуги)	Стоимость (цена), руб.	Дата приема	Время приема	Кабинет

НДС не облагается в соответствии с налоговым законодательством (ст. 149 НК РФ)

Итого на сумму:

Потребитель и (или) Заказчик с условиями Договора, Правилами, порядком и условиями оказания платных медицинских услуг ознакомлен и согласен. Возврат денежных средств за неоказанные услуги осуществляется в соответствии с законодательством РФ и утвержденными в Центре «Правилами возврата денежных средств по договорам на оказание платных медицинских услуг».

Подписи сторон:

Центр:

Главный врач

(или уполномоченное лицо,

действующее на основании доверенности от ____ . ____ . 202__ г.)

ФИО

М.П.

Заказчик:

(подпись Заказчика) (Ф.И.О.)

Потребитель

(подпись Потребителя) (Ф.И.О.)

Приложение 3
к приказу
КГБУЗ «Консультативно-
диагностический центр
Алтайского края»
от 31.08.2026 № 154/19/196

**Форма договора
на предоставление платных медицинских услуг с физическим лицом
при заключении договора дистанционным способом**

**ДОГОВОР-ОФЕРТА № _____
на предоставление платных медицинских услуг**

город Барнаул

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр Алтайского края», именуемое в дальнейшем «Центр», в лице главного врача _____, действующего на основании Устава (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01151-22/00324867 от 15.02.2019 выдана Министерством здравоохранения Алтайского края), публикует настоящий «Договор на предоставление платных медицинских услуг» (далее - Договор), являющийся публичной Офертой в адрес Потребителей платных медицинских услуг в соответствии с требованиями ст.ст. 426, 437 Гражданского Кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 30 мая 2026г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (далее по тексту – Постановление от 30.05.2026 № 659).

Сторонами Договора являются Центр и дееспособное физическое лицо, достигшее 18-летнего возраста, обратившееся за заключением Договора в своих интересах (далее - Потребитель).

Для заключения договора дистанционным способом Потребитель должен иметь учетную запись на ГосУслугах (ЕПГУ) с привязанным к ней мобильным телефоном. Знать от неё логин и пароль.

Идентификация Потребителя в целях заключения и исполнения договора, заключенного дистанционным способом, осуществляется с помощью федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых при предоставлении государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

При заключении Договора Центр представляет Потребителю подтверждение заключения такого Договора. Указанное подтверждение должно содержать номер Договора или иной способ идентификации Договора, который позволяет Потребителю или Заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

Потребитель с информацией, предусмотренной пунктом 41 Постановления от 30.05.2026 № 659 (наименование Центра, ОГРН, номера телефонов и режим работы Центра, ИНН, информация о предоставляемых платных услугах, порядок и способы оплаты платных медицинских услуг, сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, адрес, в том числе адрес электронной почты, на которые могут быть направлены обращения (жалобы) и требования Потребителей и (или) заказчиков), может ознакомиться на главной странице сайта Центра в сети «Интернет» (www.dsak.ru).

Потребитель, внимательно ознакомившись с текстом настоящей Оферты, в случае несогласия с каким-либо ее пунктом, имеет право воздержаться от использования предлагаемых услуг, и Договор считается незаключенным.

Потребитель самостоятельно выбирает платную медицинскую услугу, сроки предоставления и медицинского работника (врача).

Полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты считается осуществление Потребителем конклюдентных действий: проставления отметок (галочек) о согласии с условиями настоящей Оферты и внесения оплаты за Услуги.

Акцепт настоящей Оферты означает, в том числе:

- предоставление Потребителем согласия на обработку персональных данных и передачу сведений, составляющих врачебную тайну,
- информирование Потребителя о необходимости соблюдения рекомендаций медицинского работника;
- информированное добровольное согласие Потребителя на получение платных медицинских услуг.

Договор дистанционным способом (посредством использования сети «Интернет») заключается в каждом случае обращения Потребителя за платной медицинской помощью.

Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты платных медицинских услуг с учетом положений статей 16¹ и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Со дня получения согласия (акцепта), в том числе путем осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты платных медицинских услуг, все условия договора остаются

неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

Настоящая Оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Центром. Такие изменения приобретают силу для Сторон только на будущее время.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

в соответствии с требованиями статей 6 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие краевому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» (далее - Оператор), 656038, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Комсомольский, 75а, на получение и обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, место жительства, место регистрации, дата регистрации, контактный телефон, адрес электронной почты, место работы (службы), профессия (должность), воинское (специальное) звание, страховой номер индивидуального лицевого счета, принятый в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования, данные полиса обязательного медицинского страхования и/или полиса добровольного медицинского страхования, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в том числе сведения (документы), полученные из медицинских и иных организаций, анамнез, диагноз, сведения об организации, оказавшей медицинские услуги, видах оказанной медицинской помощи, условиях и сроках оказания медицинской помощи, объемах оказанной медицинской помощи, результатах обращения за медицинской помощью, серия и номер выданного листка нетрудоспособности, сведения об оказанных медицинских услугах, примененных стандартах медицинской помощи, сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу и иные сведения, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг (медицинской помощи), обследования, назначения и осуществления лечения, в том числе в целях исполнения Оператором обязательств по договорам (контрактам, соглашениям) на оказание медицинских услуг (медицинской помощи), а также в целях организации внутреннего учета Оператора, при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью либо лицом обязанным сохранять врачебную тайну и/или конфиденциальность персональных данных.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Предоставляю право Оператору (медицинским работникам Оператора) передавать мои персональные данные (в том числе по каналам связи, посредством проведения телеконсультаций и телеконференций) содержащие сведения, в том числе составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, другим медицинским организациям (сотрудникам медицинских организаций) в интересах моего обследования и лечения, решения задач возникающих в ходе лечебно-диагностического процесса, по тактике диагностики, лечения, госпитализации и т.д.; государственным органам и организациям для реализации мер социальной защиты, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Алтайского края, а также решения вопросов, связанных с охраной здоровья.

Оператор вправе осуществлять следующие способы обработки моих персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, а также иные документы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и предоставление отчетных данных (документов), в том числе по медицинской статистике, в рамках осуществления лицензионной деятельности по оказанию медицинских услуг, в том числе по обязательному и/или добровольному медицинскому страхованию, по договорам (контрактам, соглашениям) на оказание медицинских услуг (медицинской помощи) и др. Оператор вправе обрабатывать персональные данные, находящиеся в истории моей болезни.

Оператор в соответствии с документами (нормативными правовыми актами, договорами (контрактами, соглашениями), иными документами, регламентирующими передачу моих персональных данных), в целях исполнения Оператором обязательств, предусмотренных данными документами, имеет право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными, в том числе содержащими сведения, составляющие врачебную тайну, с Министерством здравоохранения Российской Федерации, Министерством здравоохранения Алтайского края, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Алтайского края, Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, заказчиками и страховыми организациями, приобретающими медицинские услуги в мою пользу по договорам (контрактам, соглашениям) на оказание медицинских услуг (медицинской помощи), а также на предоставление, передачу моих персональных данных Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав

потребителей и благополучия человека, её структурным подразделениям, иным организациям, с использованием машинных носителей, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну или конфиденциальность персональных данных (конфиденциальность информации). В целях оказания медицинских услуг Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) моих персональных данных по средствам сети интернет, в том числе, сведений, составляющих врачебную тайну, с другими медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности в рамках договорных отношений.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение, за исключением случаев предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, может осуществляться только с моего письменного согласия.

Мои персональные данные, в том числе содержащиеся в первичных медицинских документах (медицинской карте) подлежат хранению в течение сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

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

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить обработку моих персональных данных, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в течение 30 календарных дней с момента получения отзыва или в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

Я утверждаю, что я предупрежден(а) о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Настоящее согласие дано «__»_____ и действует бессрочно.

Информирование о необходимости соблюдения рекомендаций медицинского работника

Настоящим подтверждаю, что до заключения Договора на оказание платных медицинских услуг я уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника КГБУЗ «Консультативно-

диагностический центр Алтайского края», предоставляющего (оказывающего) платную медицинскую услугу, в том числе рекомендованного (назначенного) режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Информированное добровольное согласие пациента на получение платных медицинских услуг

Настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края».

При этом в доступной для меня форме я проинформирован о возможности и условиях бесплатного получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в порядке, установленном действующим законодательством РФ, и подтверждаю свое добровольное согласие на оказание мне медицинских услуг в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» за отдельную плату.

Мне разъяснено, что платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждённой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по моему письменному согласию.

Я даю свое добровольное согласие на отступление при необходимости от стандарта медицинской помощи и предоставление мне медицинской помощи в объёме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи

Я ознакомлен с перечнем и стоимостью платных услуг КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» и подтверждаю свое добровольное согласие на оплату этих услуг.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Центр обязуется предоставить Потребителю на возмездной основе медицинские услуги из перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Центра и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности,

выданной в установленном порядке, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору.

1.2. Перечень, объем, сроки оказания и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю (далее – перечень медицинских услуг), согласовывается Сторонами в Приложении к настоящему договору («Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)'), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

При необходимости получения дополнительных медицинских услуг заключается новый Договор.

1.3. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности Центра:

- номер и дата регистрации: № Л041-01151-22/00324867 от 15.02.2019.

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

659306, Алтайский край, г. Бийск, ул. Советская, д. 33

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; гематологии; генетике; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; неврологии; нейрохирургии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической; сурдологии-оториноларингологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются

следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности;

при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

658222, Алтайский край, г. Рубцовск, ул. Федоренко, д. 21а

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской эндокринологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; сурдологии-оториноларингологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: медицинской статистике; эндокринологии;

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности;

при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

656038, Алтайский край, город Барнаул, пр. Комсомольский, владение 75а

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гематологии; генетике; дерматовенерологии; детской эндокринологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; колопроктологии; лабораторной генетике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; нейрохирургии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; патологической анатомии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; стоматологии терапевтической; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике;

хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); клинической фармакологии; медицинской реабилитации; неврологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; урологии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: терапии;

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности;

при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

656035, Алтайский край, г. Барнаул, пр-т Ленина, 59

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии.

656050, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Юрина, д. 166а

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской микробиологии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской микробиологии.

658823, Алтайский край, г. Славгород, с. Славгородское, ул. Ленина, д.

288

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и

выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии; неврологии; ультразвуковой диагностике; урологии; эндокринологии; эндоскопии.

659100, Алтайский край, г. Заринск, ул. 25 Партсъезда, д. 40

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии; неврологии; ультразвуковой диагностике; эндокринологии.

659332, Алтайский край, г. Бийск, ул. Социалистическая, зд. 23/6 стр. 4

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии.

- наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Министерство здравоохранения Алтайского края, 656031, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Красноармейский, 95а, (3852) 62-77-66.

1.4. При предоставлении платных медицинских услуг, оказание гражданам медицинской помощи в экстренной форме осуществляется бесплатно в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. При заключении договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Территориальная программа). Подписанием настоящего Договора и подписанием «Информированного добровольного согласия пациента на получение платных медицинских услуг» Заказчик (Потребитель) подтверждает предоставление данной информации Центром и свое согласие на получение платных медицинских услуг.

Отказ Потребителя от заключения Договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых

такому Потребителю без взимания платы в рамках Программы и Территориальной программы.

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

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

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

- на основе клинических рекомендаций;

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

2.3. Центр предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствуют требованиям, предъявляемым к таким услугам. В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами РФ предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2.4. Для получения платных медицинских услуг Потребитель должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

2.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан. Медицинское вмешательство без согласия гражданина допускается только в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ. Потребитель имеет право на отказ от медицинского вмешательства.

2.6. Центр предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

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

Кроме того, Центр выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после оказания медицинских услуг, в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.7. Приложение к настоящему Договору «Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)» содержит дату оформления Приложения (дату заказа услуги), перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и Приложением, стоимость платных медицинских услуг, порядок, условия, сроки предоставления платных медицинских услуг и иные сведения.

2.8. Потребитель предупрежден Центром, о том, что при предоставлении платных медицинских услуг может потребоваться оказание на возмездной основе дополнительных медицинских услуг. Дополнительные медицинские услуги оказываются при заключении дистанционным способом нового Договора или по договору, заключаемому в регистратуре, в порядке предварительной записи на прием.

2.9. Центр оказывает медицинские услуги по адресам мест осуществления медицинской деятельности, указанным в приложении(ях) к лицензии, а также имеет право привлекать третьих лиц (соисполнителей – медицинские организации) к оказанию медицинских услуг Потребителю по настоящему Договору.

2.10. Центр оказывает медицинские услуги по настоящему Договору, в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Центра и доводятся до сведения Потребителя. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, в том числе внезапной поломки оборудования, болезни медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу и т.п. срок оказания медицинских услуг может быть перенесен Центром по согласованию с Потребителем.

2.11. Предоставление платных медицинских услуг по настоящему Договору происходит в порядке самостоятельной дистанционной предварительной записи Потребителя на прием.

2.12. Потребитель обязан явиться на прием к специалистам (медицинским работникам) Центра в соответствии с указанным в соответствующем Приложении временем.

В случае опоздания Потребителя к назначенному времени получения платной медицинской услуги, указанному в Приложении, Центр оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения медицинской услуги с последующим предоставлением данной платной медицинской услуги Потребителю в порядке «живой» очереди и (или) через назначение нового времени ее оказания.

2.13. Потребитель вправе на отказ в одностороннем порядке от получения платных медицинских услуг и (или) расторжение Договора. В случае, если после оплаты медицинской услуги, Потребитель отказывается от ее получения, денежные средства подлежат возврату Потребителю, в соответствии с действующим законодательством РФ.

В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг, Приложения, содержащие данные медицинские услуги прекращают свое действие. Центр информирует Потребителя о прекращении

действия Приложения по инициативе Потребителя. При этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивает Центру фактически понесенные Центром расходы, связанные с исполнением обязательств по данному Договору.

2.14. Центром после исполнения Договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Выдача Центром медицинской документации осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется действующим прейскурантом платных медицинских услуг Центра, и указана в Приложении к настоящему договору («Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)»), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в момент заказа услуги в полном объеме при оформлении Договора в размере, указанном в Приложении к настоящему договору («Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)»).

3.3. Оплата по договору осуществляется в безналичном порядке с использованием банковских карт, держателем которых является Потребитель.

3.4. В случае отказа Потребителя от получения медицинской услуги возврат денежных средств осуществляется по заявлению Потребителя, направленному в адрес Центра.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Стороны обладают правами и несут обязанности, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он ознакомлен и выражает своё добровольное осознанное согласие с условиями настоящего Договора.

4.3. Центр имеет право:

отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу;

при выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур;

на односторонний отказ от исполнения обязательства по оказанию платных медицинских услуг и (или) расторжение настоящего Договора, при отсутствии возможности предоставить Потребителю соответствующие платные медицинские услуги.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Центр обязуется хранить в тайне сведения о факте обращения Потребителя за оказанием платной медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляющими врачебную тайну, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Разглашение и предоставление данных сведений третьим лицам, возможно только в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Центр осуществляет обработку необходимых персональных данных Потребителя, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Центром обязательств по Договору.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

6.3. Потребитель может направить в Центр в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков оказанной платной медицинской услуги, а Центра обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Разногласия и споры, возникшие между Потребителем и Центром, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий и споров путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Договор вступает в силу с момента оплаты Потребителем выбранной медицинской услуги по Договору.

9.2. Договор считается исполненным по факту выполнения двусторонних обязательств по настоящему Договору.

9.3. Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий данного Договора является осуществление Потребителем действий по выполнению условий Договора, включая оплату медицинских услуг по Договору.

9.4. Настоящий Договор хранится в Центре в соответствии с порядком об архивном деле, определённым законодательством Российской Федерации;

9.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

Центр

КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»
656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, пр.
Комсомольский, 75а

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица:
серия 22 № 000424343 от 26 ноября 2002 Инспекция Министерства
Российской Федерации по налогам и сборам по Октябрьскому району г.
Барнаула Алтайского края
ОГРН 1022201528403

тел: 24-38-20; 24-32-89, Факс: 24-32-18,

Официальный сайт: <https://www.dsak.ru>

Наименование получателя платежа: Министерство финансов Алтайского
края

(КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края», л/с
802U83500000)

ИНН 2224077476

КПП 222401001

Счет № (Расчетный счет) (поле 15): 03224643010000005100

Единый казначейский счет (поле 17): 40102810445370000043 в

Банк: ОКЦ № 1 СибГУ Банка России //УФК по Новосибирской области, г.
Новосибирск

БИК (поле 14): 015004950

КБК (поле 104) 000000000000000000130

Главный врач

ФИО

Заказчик:

Фамилия, имя, отчество (при наличии):

Адрес места жительства:

Телефон

Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика:

Приложение
к договору от ____ . ____ . 202__ г. № _____

«Перечень и стоимость медицинских услуг (Смета)»
к Договору от ____ . ____ . 202__ № _____

Дата оформления Приложения:

Ф.И.О. потребителя:

№ медицинской (амбулаторной) карты:

Код услуги	Перечень медицинских услуг (наименование услуги)	Стоимость (цена), руб.	Дата приема	Время приема	Кабинет

НДС не облагается в соответствии с налоговым законодательством (ст. 149 НК РФ)

Итого на сумму:

Потребитель и (или) Заказчик с условиями Договора, Правилами, порядком и условиями оказания платных медицинских услуг ознакомлен и согласен. Возврат денежных средств за неоказанные услуги осуществляется в соответствии с законодательством РФ и утвержденными в Центре «Правилами возврата денежных средств по договорам на оказание платных медицинских услуг».

Подписи сторон:

Центр:

Главный врач _____ ФИО

М.П.

Приложение 4
к приказу
КГБУЗ «Консультативно-
диагностический центр
Алтайского края»
от 31.08.2020 № 152/п/196

**ФОРМА ДОГОВОРА
на оказание платных медицинских услуг с юридическим лицом**

**Форма договора
на предоставление платных медицинских услуг
с юридическим лицом**

УВЕДОМЛЕНИЕ

г. Барнаул
202_ г.

« »

Настоящим КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» (далее – Исполнитель), в лице главного врача _____, действующего на основании Устава, до заключения Договора на оказание медицинских услуг уведомляет _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Исполнитель:
Главный врач

_____/ФИО /

Заказчик:

/ _____ /

Договор на предоставление платных медицинских услуг № _____

г. Барнаул

«_____»

_____ 202__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр Алтайского края», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании Устава/Положения, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется на основании заказов (направлений) Заказчика оказывать пациентам (работникам) Заказчика (далее – Потребители) на возмездной основе медицинские услуги в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Договору («Перечень и стоимость платных медицинских услуг»), а Заказчик обязуется их своевременно принять и оплатить.

1.2. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя:

номер и дата регистрации: № Л041-01151-22/00324867 от 15.02.2019;

наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Министерство здравоохранения Алтайского края, 656031, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Красноармейский, 95а, (385-2) 62-77-66.

Выписка из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности Исполнителя, заверенная печатью и подписью уполномоченного лица Исполнителя, прилагается к настоящему Договору и является его неотъемлемой частью.

1.3. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности Заказчика (заполняется для медицинских организаций):

номер и дата регистрации: _____;

наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: _____,

Выписка из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности Заказчика, заверенная печатью и подписью уполномоченного лица Заказчика, прилагается к настоящему Договору и является его неотъемлемой частью.

1.4. Объем необходимых медицинских услуг определяется Заказчиком, в пределах цены Договора, указанной в п. 4.1 настоящего Договора, перечень услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определен в Приложении № 1 к настоящему Договору («Перечень и стоимость платных медицинских услуг»).

1.5. Основанием для оказания платной медицинской услуги Потребителю является заказ медицинской услуги Заказчиком – направление, подписанное Заказчиком (уполномоченным лицом Заказчика) и заверенное печатью (в соответствии с приложением № 2 к настоящему Договору).

1.6. Заказчик в целях исполнения настоящего Договора с учетом требований законодательства РФ о персональных данных передает Исполнителю следующие персональные данные Потребителей: фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства, номер телефона, паспортные данные и иные сведения, необходимые для целей исполнения настоящего Договора.

1.7. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующими законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ, «Правилами предоставления КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» платных медицинских услуг», размещенными на сайте Исполнителя в сети «Интернет»: <https://dcak.ru/patsientam/informatsiya-o-platnykh-uslugakh/> (далее – Правила), настоящим Договором.

1.8. Срок оказания медицинских услуг: с момента заключения настоящего Договора по «___» _____ 202__ г. включительно.

1.9. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору по адресу: 656038, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Комсомольский, 75а; г. Бийск, ул. Советская, 33; г. Рубцовск, ул. Федоренко, 21а. Исполнитель вправе оказывать медицинские услуги по другим адресам мест осуществления медицинской деятельности, указанным в приложении(-ях) к лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя, а также привлекать третьих лиц (соисполнителей – медицинские организации) к оказанию медицинских услуг Потребителям по настоящему Договору.

2. Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении Договора Заказчику (Потребителям) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи Потребителями без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписанием настоящего Договора Заказчик подтверждает предоставление данной информации Исполнителем и обязуется довести данную информацию до Потребителей.

При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы Исполнителя, обеспечивающий доступность и качество медицинской помощи населению в соответствии с видами, объемами и условиями, определенными для Исполнителя органом, осуществляющим функции и полномочия учредителя на текущий год в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

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

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

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

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации

2.3. Платные медицинские услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. Для получения платных медицинских услуг Потребитель должен иметь при себе документ удостоверяющий личность (законный представитель Потребителя – документ, удостоверяющий личность и документ, подтверждающий полномочия законного представителя).

2.5. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствуют требованиям, предъявляемым к медицинским услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами РФ предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг соответствует этим требованиям.

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается только в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ. Потребитель имеет право на отказ от медицинского вмешательства.

2.7. Исполнитель предупреждает Заказчика (Потребителя), о том, что при предоставлении платных медицинских услуг может потребоваться

оказание на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором. Без согласия Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.8. Предоставление платных медицинских услуг по настоящему Договору происходит в соответствии с Перечнем медицинских услуг, указанных в приложении № 1, в том числе, путем:

предварительной записи Потребителей для получения медицинской услуги через регистратуру, при наличии направления, подписанного Заказчиком (уполномоченным лицом Заказчика) и заверенного печатью (в соответствии с приложением № 2 к настоящему Договору);

направления в адрес Исполнителя биологического материала Потребителей с приложением направления, подписанного Заказчиком (уполномоченным лицом Заказчика) и заверенного печатью (в соответствии с приложением № 2 к настоящему Договору);

направления в адрес Исполнителя списков Потребителей для получения медицинских услуг, с приложением направлений, подписанных Заказчиком (уполномоченным лицом Заказчика) и заверенных печатью (в соответствии с приложением № 2 к настоящему Договору), при необходимости, в случае заключения настоящего Договора Заказчиком в пользу работников.

2.9. В случае направления Потребителя на оказание медицинских услуг, Потребитель обязан явиться на прием к специалистам (медицинским работникам) Исполнителя в строгом соответствии с указанными в Талоне датой и временем и (или) с назначениями специалистов (медицинских работников) Исполнителя. При невозможности своевременной явки на прием к специалистам (медицинским работникам) Исполнителя Заказчик (Потребитель) обязан проинформировать Исполнителя через регистратуру Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного времени получения медицинской услуги в срок, не менее чем за 3 дня до оказания соответствующей услуги.

В случае опоздания Потребителя к назначенному времени получения платной медицинской услуги, указанному в Талоне, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения медицинской услуги с последующим предоставлением данной платной медицинской услуги Потребителю через назначение нового времени ее оказания, с учетом условий срока действия Договора.

2.10. Исполнителем выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Выдача Исполнителем медицинских документов осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Результаты лабораторных и диагностических исследований, консультативных приемов (далее – Результаты исследований) предоставляются Заказчику (Потребителю) путем:

личного обращения Потребителя в регистратуру для выдачи результатов исследований;

выгрузки результатов исследований в сервисе «Личный кабинет пациента» при условии регистрации Потребителя в указанном сервисе;

направления результатов на адрес электронной почты Заказчика _____, при условии наличия согласия Потребителя на использование электронной почты Заказчика для обмена данными между Заказчиком и Исполнителем.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА И ИСПОЛНИТЕЛЯ

3.1. Потребитель, Заказчик и Исполнитель обладают правами и несут обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ, Правилами и настоящим Договором.

3.2. Заказчик (Потребитель) подтверждают, что они ознакомлены и выражают добровольное согласие с условиями настоящего Договора и Правилами.

3.3. Заказчик обязан:

предоставить Потребителям, направленным к Исполнителю для получения медицинских услуг, всю необходимую информацию, связанную с исполнением настоящего Договора, в том числе информацию о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору;

в полном объеме заполнять направления на предоставление платных медицинских услуг, в соответствии с приложением № 2 к настоящему договору;

обеспечить явку (прибытие) Потребителей к Исполнителю с направлением, оформленным в соответствии с приложением № 2 к настоящему Договору и (или) направление биологического материала Потребителей по направлению, оформленному в соответствии с приложением № 2 к настоящему договору, с соблюдением правил забора (взятия), первичной обработки, маркировки, хранения и транспортировки биологического материала для лабораторных исследований;

обеспечить наличие согласия Потребителя на использование электронной почты Заказчика для обмена данными между Заказчиком и Исполнителем, при условии предоставления результатов исследования на адрес электронной почты Заказчика;

обеспечить соблюдение требований законодательства при исполнении договора, в том числе в области персональных данных;

обеспечить приемку услуг, предоставленных по настоящему Договору;

своевременно предоставлять Исполнителю информацию, необходимую для исполнения настоящего Договора;

оплатить медицинские услуги, предоставленные по настоящему Договору.

3.4. Заказчик вправе:

требовать от Исполнителя надлежащего выполнения обязанностей, взятых на себя по настоящему Договору;

самостоятельно устанавливать объем медицинских услуг в соответствии с медицинскими показаниями в пределах цены Договора, указанной в п. 4.1 настоящего Договора;

досрочно принять и оплатить медицинские услуги в соответствии с условиями Договора;

проводить экспертизу соответствия качества оказываемых медицинских услуг требованиям, установленным Договором, своими силами или путем привлечения экспертов, экспертных организаций;

осуществлять иные права, предусмотренные Договором и законодательством Российской Федерации.

3.5. Исполнитель обязан:

в случае непосредственного обращения Потребителя (законного представителя Потребителя) за оказанием услуг по настоящему Договору предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

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

соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации;

оказать медицинские услуги в сроки, предусмотренные Договором, гарантируя качество и безопасность, при наличии направления, оформленного в соответствии с приложением № 2 к настоящему Договору и (или) при условии передачи Заказчиком биологического материала пациента, подлежащего исследованию и надлежащим образом оформленного направления;

обеспечить предоставление результатов исследований в соответствии с пунктом 2.11 настоящего Договора;

по требованию Заказчика своими средствами и за свой счет в срок, согласованный с Заказчиком, устранить допущенные по своей вине в оказанных медицинских услугах недостатки или иные отступления от условий Договора;

предоставлять своевременно достоверную информацию о ходе исполнения своих обязательств, в том числе о сложностях, возникающих при исполнении Договора;

выполнять иные обязанности, предусмотренные Договором.

3.6. Исполнитель вправе:

требовать от Заказчика надлежащего выполнения обязанностей, взятых на себя по настоящему Договору, в том числе требовать приемки и оплаты медицинских услуг в объеме, порядке, сроки и на условиях, предусмотренных Договором;

по согласованию с Заказчиком досрочно оказать медицинские услуги;

по согласованию с Заказчиком в случае внезапной поломки медицинского оборудования перенести срок оказания медицинских услуг;

требовать возмещения убытков, причиненных Исполнителю по вине Заказчика в ходе исполнения Договора;

осуществлять иные права, предусмотренные Договором и законодательством Российской Федерации.

в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательства по предоставлению платных медицинских услуг и (или) расторжение настоящего Договора:

при отсутствии возможности предоставить Потребителю соответствующие платные медицинские услуги;

в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу;

при выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

4. ЦЕНА ДОГОВОРА. СРОКИ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Цена Договора (общая стоимость медицинских услуг по Договору) составляет _____ рублей 00 копеек. Медицинские услуги НДС не облагаются (пп. 2 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации).

4.2. Стоимость медицинских услуг определяется действующим прейскурантом на платные медицинские услуги Исполнителя, размещенным на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (<https://dcak.ru/patsientam/informatsiya-o-platnykh-uslugakh/>) медицинских услуг может быть пересмотрена Исполнителем в одностороннем порядке. В случае изменения стоимости медицинских услуг новые цены начинают действовать после их письменного согласования Сторонами (заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору), но не ранее, чем через 14 календарных дней после официального уведомления Исполнителем Заказчика о введении новых цен.

4.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком по факту предоставления медицинских услуг, исходя из объема медицинских услуг фактически оказанных Исполнителем и принятых Заказчиком за отчетный

месяц, на основании документов, указанных в пункте 5.1 настоящего Договора, за соответствующий отчетный месяц, в течение 7 (семи) рабочих дней с момента подписания Заказчиком акта, безналичным платежом, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5. ПОРЯДОК СДАЧИ-ПРИЕМКИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Для расчетов по настоящему Договору, Исполнитель ежемесячно, не позднее 10 числа месяца следующего за отчетным месяцем, в котором оказывались медицинские услуги, подписывает и передает Заказчику в 2 (двух) экземплярах акт об оказании услуг (далее - акт), реестр оказанных медицинских услуг (далее - реестр) и счет на бумажном носителе.

5.2. Приемка оказанных медицинских услуг осуществляется Заказчиком в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения документов, указанных в пункте 5.1 настоящего Договора. При отсутствии замечаний (претензий) акт подписывается Заказчиком и один экземпляр возвращается Исполнителю, либо Исполнителю в те же сроки Заказчиком направляется в письменной форме мотивированный отказ от подписания акта.

5.3. Датой надлежащего исполнения обязательств по оказанию медицинских услуг считается дата подписания Заказчиком акта.

5.4. При наличии у Заказчика замечаний (претензий) к оказанным Исполнителем медицинским услугам Сторонами оформляется протокол с указанием необходимых доработок, порядка и сроков их устранения.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Стороны не имеют права разглашать информацию, ставшую им известной в связи с исполнением настоящего Договора, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

6.2. Стороны обязуются хранить в тайне сведения о факте обращения Потребителей за оказанием медицинской помощи, состоянии их здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при их медицинском обследовании и лечении, составляющими врачебную тайну, в соответствии с требованиями законодательства РФ. Разглашение и предоставление данных сведений третьим лицам, возможно только в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

6.3. Стороны обязуются осуществлять обработку необходимых персональных данных Потребителей, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Сторонами обязательств по Договору.

6.4. Лица, виновные в нарушении режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора, в

том числе требований законодательства в области персональных данных, несут предусмотренную законодательством РФ ответственность.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

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

7.3. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки (пени). Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного настоящим Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного настоящим Договором срока исполнения обязательства. Такая пеня устанавливается Договором в размере одной трехсотой действующей на день уплаты пени ключевой ставки Центрального банка РФ от не уплаченной в срок суммы. Заказчик освобождается от уплаты неустойки (пени), если докажет, что просрочка исполнения обязательства, предусмотренного настоящим Договором, произошла вследствие непреодолимой силы или по вине Исполнителя.

7.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение либо ненадлежащее исполнение Сторонами обязательств явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, в том числе внезапной поломки оборудования, болезни медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу и т.п., срок оказания медицинских услуг может быть перенесен Исполнителем по согласованию с Заказчиком (Потребителем).

7.5. Сотрудники Исполнителя при оказании медицинских услуг должны проявлять уважительное и гуманное отношение к Потребителю.

7.6. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

8. Рассмотрение споров

8.1. Все споры, возникающие между Заказчиком (Потребителем) и Исполнителем при исполнении настоящего Договора, решаются путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, обмена факсимильными сообщениями.

8.2. Если Заказчик (Потребитель) и Исполнитель не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – 10 (десять) календарных дней с даты получения претензии.

8.3. В случае, если споры не урегулированы Заказчиком (Потребителем) и Исполнителем с помощью переговоров и в претензионном порядке, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

9. Изменение и расторжение договора

9.1. Изменение условий настоящего Договора допускается по письменному соглашению Сторон.

9.2. Расторжение Договора возможно по взаимному соглашению Сторон, по решению суда, в соответствии с гражданским законодательством и условиями Договора.

10. Антикоррупционная оговорка

10.1. При исполнении своих обязательств по договору стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего договора законодательством как дача / получение взятки, коммерческий подкуп, а также иные действия, нарушающие требования действующего законодательства и международных актов о противодействии коррупции.

11. Срок действия договора

11.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует по «___» _____ 202___ г., а в части расчетов – до полного исполнения Сторонами обязательств по расчетам.

12. Заключительные положения

12.1. Все экземпляры настоящего Договора, подписанные Сторонами, имеют одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика. Потребителю передает(ют)ся экземпляр(ы) Талона(ов), оформленного(ые) на Потребителя. По желанию Потребителя составляется и передается Потребителю экземпляр настоящего Договора при условии, если это не нарушает конфиденциальной информации о других Потребителях.

12.2. В настоящий Договор могут быть внесены изменения, путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору.

12.3. Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

12.4. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

12.5. При утрате одной из Сторон прав юридического лица вследствие реорганизации, права и обязанности по настоящему Договору переходят к соответствующему правопреемнику.

12.6. В случае несоответствия положений настоящего Договора и Правил положения настоящего Договора будут иметь преимущественную силу над положениями Правил.

12.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

12.8. К настоящему Договору прилагается и является его неотъемлемой частью:

Приложением 1 - «Перечень и стоимость платных медицинских услуг».
Приложение № 2 - «Форма направления».

13. Адреса и реквизиты Сторон:

Исполнитель:

КГБУЗ «Консультативно-
диагностический центр Алтайского края»
656038, Российская Федерация,
Алтайский край, г. Барнаул, пр.
Комсомольский, 75а
Свидетельство о государственной
регистрации юридического лица:
серия 22 № 000424343 от 26 ноября 2002
Инспекция Министерства Российской
Федерации по налогам и сборам по
Октябрьскому району г. Барнаула
Алтайского края
ОГРН 1022201528403
тел: 24-38-20; 24-32-89, Факс: 24-32-18,
Официальный сайт: <https://www.dcak.ru>
Наименование получателя платежа:
Министерство финансов Алтайского края
(КГБУЗ «Консультативно-
диагностический центр Алтайского края»,
л/с 802U8350000)
ИНН 2224077476
КПП 222401001
Счет № (Расчетный счет) (поле 15):
03224643010000005100
Единый казначейский счет (поле 17):
40102810445370000043 в

Заказчик:

Наименование
Адрес юридический
Адрес фактический
ОГРН
ИНН/КПП
Счет №

Банк: ОКЦ № 1 СибГУ Банка России
//УФК по Новосибирской области, г.
Новосибирск
БИК (поле 14): 015004950
КБК (поле 104) 000000000000000000130

Главный врач

Сведения о лице, подписывающем
Договор от имени Заказчика
(должность, Ф.И.О.)

М.П. _____ ФИО

М.П.

Приложение № 1
к Договору № ____ от « ____ » _____ 202 ____ г.

Перечень и стоимость платных медицинских услуг

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги за единицу (рублей)	Количество медицинских услуг	Общая стоимость медицинских услуг

Исполнитель:

Заказчик:

Главный врач

М.П. _____ ФИО

М.П. _____ ФИО

Приложение № 2

к Договору № ____ от «__» _____ 202_ г.

Форма направления

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ																							
в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»																							
по Договору № _____ от _____																							
Заказчик _____																							
Потребитель																							
Фамилия	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Имя	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Отчество	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Дата рождения (число/месяц/год)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Телефон	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Адрес места жительства (насел. пункт, район, улица, дом, кв.) _____																							

Паспорт _____																							

Наименование медицинской услуги _____																							

Дата _____																							
Срок действия направления _____																							
Заказчик (подпись): _____																							
_____/_____/ М.П.																							

Исполнитель:

Заказчик:

Главный врач

М.П. _____ ФИО

М.П. _____ ФИО

Приложение 5
к приказу
КГБУЗ «Консультативно-
диагностический центр
Алтайского края»
от 21.08.2026 № 154/пр/196

ПРАВИЛА

возврата денежных средств физическим лицам
по договорам на предоставление платных медицинских услуг
в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»

1. Общие положения

Настоящие Правила возврата денежных средств физическим лицам по договорам на предоставление платных медицинских услуг в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» (далее - Правила) разработаны в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

Настоящие Правила вводятся в целях упорядочения деятельности в КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края» (далее – Учреждение) в части возврата денежных средств физическим лицам по договорам на предоставление платных медицинских услуг.

2. Условия и порядок возврата денежных средств

по договорам на предоставление платных медицинских услуг

2.1. Возврат денежных средств производится следующим физическим лицам:

потребителю, заключившему договор на предоставление платных медицинских услуг – при предъявлении документа, удостоверяющего личность;

заказчику, заключившему договор на предоставление платных медицинских услуг в пользу потребителя - при предъявлении документа, удостоверяющего личность;

представителю потребителя (заказчика) – при предъявлении документа, удостоверяющего личность и доверенности на право получения возврата денежных средств, оформленной в установленном порядке (простая письменная форма доверенности).

2.2. Возврат денежных средств Потребителю (Заказчику) осуществляется в следующих случаях:

отказ от получения медицинской услуги;

непредоставление медицинской услуги;

возврат ошибочно начисленных денежных средств после обнаружения счетной ошибки;

по иным обстоятельствам, предусмотренным Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

2.3. Денежные средства не возвращаются Потребителю (Заказчику) в следующих случаях:

при непредоставлении Потребителем (Заказчиком) Исполнителю (лечащему врачу или иному специалисту) надлежащей информации, равно как и предоставление недостоверной, неполной или заведомо ложной информации об особенностях состояния здоровья Потребителя, что повлекло предоставление медицинской услуги не в полном объеме или ненадлежащего качества;

при неисполнении Потребителем (Заказчиком) предписаний лечащего врача и(или) иного специалиста Исполнителя. - при осуществлении Потребителем (Заказчиком) на любой стадии лечения каких-либо не согласованных с лечащим врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций третьих лиц);

при невозможности исполнения услуги, возникшей по вине Потребителя (Заказчика) согласно ст. 781 Гражданского кодекса Российской Федерации;

при иных обстоятельствах, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

2.4. Денежные средства Потребителю (Заказчику) возвращаются частично в следующих случаях:

при отказе Потребителя (Заказчика) от исполнения договора на предоставление платных медицинских услуг при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов.

3. Перечень документов, необходимых для осуществления возврата денежных средств

3.1. Возврат денежных средств осуществляется Потребителю (Заказчику) при предоставлении следующих документов:

заявление на возврат денежных средств по образцу Исполнителя (приложение 1);

договор на предоставление платных медицинских услуг;

кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (в случае оплаты наличными денежными средствами);

кассовый чек или бланк строгой отчетности, чек электронного терминала, банковской карты, с использованием которой была произведена оплата (в случае оплаты с использованием банковской карты);

документ, удостоверяющий личность;

в случае обращения за возвратом денежных средств представителя потребителя (заказчика) дополнительно к указанным документам предоставляется доверенность на право получения возврата денежных средств, оформленная в установленном порядке (простая письменная форма доверенности).

3.2. При необходимости сотрудники Учреждения могут потребовать дополнительные документы у Потребителя (Заказчика).

3.3. Потребителю (заказчику), оплатившему медицинские услуги в «Личном кабинете пациента» с использованием банковской карты, держателем которой является потребитель (заказчик), в качестве средства оплаты медицинских услуг в сети «Интернет» (для потребителей, достигших 18-летнего возраста при использовании интернет-сервиса «Личный кабинет пациента» (<http://online.dcak.ru>)), необходимо самостоятельно осуществить возврат денежных средств, воспользовавшись соответствующей функцией возврата в интернет-сервисе «Личный кабинет пациента», указав причину возврата.

В случае невозможности самостоятельно осуществить возврат денежных средств в интернет-сервисе «Личный кабинет пациента» потребителю необходимо обратиться в окно регистратуры Учреждения, предоставив документы, указанные в п. 3.1. настоящих Правил.

3.4. Возврат денежных средств Потребителю (Заказчику) производится: безналичным путем на банковскую карту, с использованием которой была произведена оплата, в случае оплаты услуги по банковской карте; наличными денежными средствами в случае оплаты наличными денежными средствами.

4. Сроки возврата денежных средств

4.1. Возврат денежных средств производится в наличной форме в течение 10 дней с момента предоставления документов, перечисленных в п. 3.1. настоящих Правил.

4.2. Срок возврата денежных средств на банковскую карту зависит от Банка-эмитента, выдавшего банковскую карту, Банка-эквайера, платежной системы. Учреждение не несет ответственности за задержки перевода денежных средств на банковскую карту, если задержки произошли не по вине Учреждения.

5. Порядок информирования заказчика о порядке возврата денежных средств

5.1. Информирование Потребителя (Заказчика) с настоящими Правилами происходит при подписании договора на предоставление платных медицинских услуг и размещено на сайте Учреждения: <http://dcak.ru>.

6. Заключительное положение

Возврат денежных средств за платные медицинские услуги, предоставленные Учреждением ненадлежащим образом, осуществляется в порядке, предусмотренном настоящими Правилами, при этом дополнительно предоставляются результаты экспертизы качества медицинской помощи, проведенной экспертной комиссией Учреждения либо иным надлежащим лицом, или соответствующее решение суда, подтверждающие ненадлежащее оказание услуг Учреждением.

В случаях, не предусмотренных настоящими Правилами, следует руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации. Претензии и споры разрешаются по соглашению сторон или в порядке, определенном законодательством Российской Федерации о гражданском судопроизводстве.

Приложение 1
к Правилам возврата денежных средств

Образец Заявления на возврат денежных средств

Главному врачу КГБУЗ
«Консультативно-диагностический центр
Алтайского края»
ФИО

от _____
(потребителя, заключившего договор)

от _____

(от Заказчика, заключившего договор в пользу потребителя)

от _____

(от представителя потребителя (заказчика), действующего по доверенности)

Зарегистрированного по адресу:

Документ, удостоверяющий личность:

(серия, номер, когда и кем выдан)

Телефон для связи: _____

Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за медицинские услуги в
сумме _____ руб _____ коп
- по договору на предоставление платных медицинских услуг № ____ от ____,
по следующим причинам (нужное выбрать):

1. Ошибочно записался.
2. Отсутствуют медицинские показания для исследования.
3. Не подготовлен к исследованию.
4. Неадекватное поведение пациента.
5. Не смог прийти (болезнь, командировка и т.п.).
6. Перезаписался на другой день, к другому специалисту.
7. Исследование не получилось.
8. Ошибка регистратора.
9. Неудовлетворенность отношением:

- врача (Ф.И.О.) _____;

- медсестры (Ф.И.О.) _____;

- регистратора (Ф.И.О.) _____;

10. Неисправность (поломка) аппарата (оборудования), отсутствие
реактива для исследования _____.

11. Отсутствие врача на приеме (Ф.И.О.) _____ .
12. Не устраивает длительное время ожидания приема.
13. Переведен на бесплатный прием.
14. Получил услугу в другой медицинской организации.
15. Замена методики.
16. Иные причины _____

Возвращаемые денежные средства прошу перечислить по следующим банковским реквизитам (указывается наименование и реквизиты банка (БИК, корреспондентский счет, расчетный счет получателя)):

(заполняется при необходимости)

(заполняется при необходимости)

(заполняется при необходимости)

Перечень прилагаемых документов:

1. Копия договора (дополнительного соглашения).
2. Кассовый чек или бланк строгой отчетности/чек электронного терминала, подтверждающий оплату.
3. Доверенность на право получения возврата денежных средств.
4. Результаты экспертизы качества медицинской помощи или решение суда (при возврате денежных средств за медицинские услуги, предоставленные ненадлежащим образом).

Подпись _____

« » _____ 202__ г.