Уважаемый _____, адрес проживания: _____, в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736, уведомляю Вас, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

_____ _____/ _____

√

_____ _____/ _____

Договор оказания платных медицинских услуг

№ _____

г. Ростов-на-Дону _____

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Кожно-венерологический диспансер", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице _____, действующей на основании _____, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора 1.1 Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующие медицинские услуги: профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога, профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста, взятие крови из периферической вены (вакутейнер), исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови), определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови (венозной), определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в реакции пассивной гемагглютинации (РПГА) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови, определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови (суммарные антитела), определение РНК коронавируса SARS-CoV-2 (2019-nCoV) в мазках со слизистой оболочки верхних дыхательных путей методом ПЦР, получение материала из верхних дыхательных путей (SARS-CoV-2 (2019-nCoV)), на основании действующего Прейскуранта на платные медицинские услуги, а Потребитель обязуется оплатить их стоимость. 1.2 Исполнитель оказывает услуги по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. Таганрогская, 31. Лабораторные исследования проводятся по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. Баумана,70. 1.3 Исполнитель осуществляет свою деятельность на основании лицензий на осуществление медицинской деятельности № Л041-01050-61/00363670 от 24.08.2020, срок действия — бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Ростовской области, т.(863) 283-21-94, Адрес министерства: 344029, г.Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии, 33. ГБУ РО "КВД" по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. Таганрогская, 31, осуществляет следующие виды медицинской деятельности: При оказании первичной , в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; инфекционным болезням. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации. ГБУ РО "КВД" по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. Баумана, 70, виды медицинской деятельности: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гистологии; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 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; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; косметологии; медицинской микробиологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; патологической анатомии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; физиотерапии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гистологии; дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; едицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; патологической анатомии; сестринскому делу; физиотерапии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; гистологии; дерматовенерологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; патологической анатомии; сестринскому делу; терапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: дерматовенерологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняютсследующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

2. Сумма договора 2.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом и составляет _____ рубль (_____). 2.2. "Заказчик" производит 100% предоплату предусмотренных настоящим договором медицинских услуг путем

внесения денежных средств в кассу "Исполнителя", в пункт приема платежей или в безналичном расчете путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 10 настоящего договора.

3. Срок договора 3.1. Срок ожидания медицинских услуг, предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора — не более 5 рабочих дней с момента заключения настоящего договора при условии, что Потребитель/Заказчик оплатил стоимость оказанных услуг в соответствии с разделом 2 настоящего договора. 3.2. Сроки, указанные в пункте 3.1. настоящего договора, могут быть увеличены или уменьшены, если в процессе выполнения медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение срока, указанного в пункте 3.1. настоящего договора. 3.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами обязательств.

4. Права и обязанности сторон 4.1. "Исполнитель" обязан: 4.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к услугам данного вида. 4.1.2. Предоставить "Потребителю"/"Заказчику" необходимую и достоверную информацию в соответствие с действующим законодательством РФ. 4.1.3. Выдать "Потребителю"/"Заказчику", в соответствии с законодательством Российской Федерации, документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца). 4.1.4. По требованию "Потребителя"/"Заказчика" изложенному в соответствии с приложением 1 к настоящему договору, предоставить смету на оказание платных медицинских услуг, в срок не позднее 5 рабочих дней, которая в этом, будет являться неотъемлемой частью настоящего Договора. 4.1.5. Предупредить "Потребителя"/"Заказчика" о возможной необходимости предоставления дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных договором. 4.1.6. Не предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без письменного согласия "Потребителя". 4.1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни "Потребителя" при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". 4.1.8. Выдать "Потребителю"/"Заказчику" после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов и др.), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг в порядке, предусмотренном пунктом 9.3.настоящего договора.. 4.1.9. В случае отказа "Потребителя"/"Заказчика" после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг расторгнуть Договор и информировать потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя/"Заказчика".

4.1.10. До заключения настоящего Договора уведомить "Потребителя"/"Заказчика" о том, что несоблюдение указания (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья "Потребителя". 4.2. "Исполнитель" вправе: 4.2.1. При отказе "Потребителя"/"Заказчика" оплачивать оказанные в рамках настоящего договора медицинские услуги приостановить действие договора в одностороннем порядке до погашения задолженности "Потребителем"/"Заказчиком". 4.3. "Потребитель"/"Заказчик" обязан: 4.3.1. Принимать надлежащим образом оказанные "Исполнителем" платные медицинские услуги. 4.3.2. Потребитель обязан оплатить предоставленные исполнителем медицинские услуги в сроки и в порядке, которые определены договором. 4.3.3. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений. 4.3.4. В случае отказа "Потребителя"/"Заказчика" после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг оплатить "Исполнителю" фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору. 4.3.5. Сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него сопутствующих заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания; 4.3.6. соблюдать график приема врачей-специалистов; 4.4. "Потребитель"/Заказчик вправе: 4.4.1. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия); 4.4.2. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов. 4.4.3. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (соблюдения врачебной тайны) в рамках действующего законодательства. 4.5. Подписанием настоящего договора "Потребитель"/"Заказчик" подтверждает, что ему перед заключением настоящего Договора в доступной для "Потребителя"/"Заказчика" форме предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. 4.6. Подписанием настоящего Договора, "Потребитель"/"Заказчик" подтверждает, что "Исполнитель" до заключения Договора, письменно, в доступной для "Потребителя"/"Заказчика" форме, уведомил его о том, что несоблюдение указания (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья "Потребителя" 4.7. Стороны обязуются не разглашать сведения конфиденциального характера, ставшие известными сторонам в ходе исполнения настоящего договора. 4.8. Стороны не возражают против факсимильного воспроизведения подписей лиц, уполномоченных подписывать настоящий Договор, соглашения и любые приложения к Договору. Документы, подписанные с помощью факсимильных подписей уполномоченных лиц Сторон, при наличии на них печатей этих сторон признаются сторонами действительными и не могут быть оспоренными по данному факту.

5. Ответственность сторон 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Гарантийные обязательства сторон 6.1. Исполнитель гарантирует предоставление медицинских услуг в соответствии с требованиями юридических, профессиональных и морально-этических норм.

7. Порядок изменения и расторжения договора 7.1. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению. 7.2. "Потребитель" вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору и расторгнуть его в одностороннем при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. 7.3. Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами. 7.4. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Порядок разрешения споров 8.1. "Потребитель/Заказчик" и "Исполнитель" примут все меры к разрешению всех споров и/или разногласий, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, путем переговоров. 8.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего договора или в связи с ним, подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ. 8.3. Обращения (жалобы) Исполнителю направляются Потребителем/Заказчиком в письменной форме. Почтовый адрес Исполнителя для доставки письменных обращений: 344002, г. Ростов-на-Дону, ул. Баумана, 70. Потребитель/Заказчик может лично передать письменное обращение в приемную главного врача по адресу: 344002, г. Ростов-на-Дону, ул. Баумана, 70. График работы – понедельник - пятница с 9.00 до 17.00; предпраздничные дни с 9.00 до 16.00; суббота, воскресенье – выходные дни. Обращения в форме электронного документа направляются Исполнителю путем заполнения формы сервиса «Обратная связь», размещенного в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: http://kvdro.ru/. Прием обращений в устной форме, в том числе в телефонном режиме, Исполнителем не осуществляется. Обращения в органы государственной власти направляются в соответствии с нормативными актами, утвержденными соответствующими органами государственной власти, регламентирующими порядок направления обращений (жалоб).

9. Прочие условия 9.1. Положения, не урегулированные настоящим договором, регламентируются действующим законодательством РФ. 9.2. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. 9.3. Медицинское заключение о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих сертификат об отсутствии у иностранного гражданина или лица без гражданства заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита (ВИЧ-инфекции) (в случае положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию сертификат не выдается) предоставляется Потребителю/Заказчику без взимания дополнительной

платы в «окно выдачи документов» лично при предъявлении документа, удостоверяющего личность и документа, подтверждающего оплату, либо представителю Потребителя/Заказчика по доверенности при предъявлении оригинала доверенности, документа удостоверяющего личность и документа, подтверждающего оплату медицинской услуги, в течение 30 дней с момента оказания услуги. По истечении 30 дней с момента оказания медицинской услуги копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя, предоставляются в порядке, предусмотренном ч.5 ст. 22 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 №323-ФЗ.

10. Адреса и реквизиты сторон

"Исполнитель"

Государственное бюджетное учреждение
Ростовской области
"Кожно-венерологический диспансер"
344002, г. Ростов-на-Дону, ул. Баумана,70
ИНН 6163046411 КПП 616301001
ОГРН 1026103163800
УФК по Ростовской области (министерство финансов)
(ГБУ РО "КВД", л/с 20806002390)
Казначейский счет УФК по Ростовской области
№ 03224643600000005800
Единый казначейский счет №40102810845370000050
ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ БАНКА
РОССИИ//УФК по Ростовской области
г.Ростов-на-Дону
БИК УФК по Ростовской области 016015102

_____

_____/_____

"Потребитель"

Фамилия:
Имя:
Отчество:
адрес:

"Заказчик"

Фамилия:
Имя:
Отчество:
адрес: тел.:

√_____/ _____