

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

**ЧОЙСКАЯ РАЙОННАЯ
БОЛЬНИЦА**



АЛТАЙ РЕСПУБЛИКАНЫН
СУ-КАДЫК КОРЫЫР
СУ-КАДЫК КОРЫЫР БЮДЖЕТ
ТӨЗӨМИ

**ЧОЙ АЙМАКТЫН
ЭМЧИЛИГИ**

ПРИКАЗ

от 10 января 2018 г.

№ 5

с. Гусевка

**«Об утверждении Порядка
предоставления платных медицинских и иных услуг
в БУЗ РА «Чойская районная больница»»**

В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323 –ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006 (далее - Правила),

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1) Порядок предоставления платных медицинских и иных услуг в Бюджетном учреждении здравоохранения Республики Алтай «Чойская районная больница» (далее - Порядок) согласно Приложению № 1 к настоящему Приказу;

2) Перечень платных медицинских и иных услуг, предоставляемых Бюджетным учреждением здравоохранения Республики Алтай «Чойская районная больница» согласно Приложению № 2 к настоящему Приказу;

3) Прейскурант цен на платные медицинские и иные услуги, предоставляемые Бюджетным учреждением здравоохранения Республики Алтай «Чойская районная больница» согласно Приложению № 3 к настоящему Приказу;

4) Перечень медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг в БУЗ РА «Чойская районная больница» согласно Приложению № 4 к настоящему Приказу;

5) График работы медицинских работников, участвующих в предоставлении медицинских услуг в БУЗ РА «Чойская районная больница» согласно Приложению № 5 к настоящему Приказу;

2. Медицинским работникам, участвующим в предоставлении платных медицинских и иных услуг в БУЗ РА «Чойская районная больница» руководствоваться настоящим Приказом и Правилами.

3. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя главного врача.

4. Настоящий Приказ разместить на сайте БУЗ РА «Чойская РБ» (choya-crb.med04.ru).

5. Настоящий Приказ вступает в действие с 11 января 2018 года.

Главный врач

А.В. Хряпенков

ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
В БУЗ РА «ЧОЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок предоставления платных медицинских и иных услуг (далее - Порядок) разработан в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 23 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006 (далее - Правила) и устанавливает порядок предоставления платных медицинских услуг и иных услуг в БУЗ РА «Чойская районная больница» (далее - Исполнитель).

2. В настоящем Порядке используются следующие основные понятия: «платные медицинские услуги», «потребитель», «заказчик», «исполнитель"», «медицинская организация», которые употребляются в настоящем Порядке в значении, определенном в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Правилах.

3. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем платных медицинских и иных услуг, утвержденным приказом БУЗ РА «Чойская районная больница» от 10 января 2018 года № 5 на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

II. Информирование об исполнителе и предоставляемых им услугах

3. Исполнитель обеспечивает доступ неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени к информации согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку об исполнителе и предоставляемых им услугах посредством размещения на сайте БУЗ РА «Чойская РБ» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (choya-crb.med04.ru), и на информационных стендах (стойках) на 1 этаже здания РБ находящегося по адресу: Республика Алтай, с. Гусевка ул. 40 лет Победы, 2а.

4. До заключения договора на предоставление платных медицинских и иных услуг Потребитель (Заказчик) в обязательном порядке информируется Исполнителем (врачом):

о возможности получения медицинских услуг в соответствии Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи на территории Республики Алтай;

об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах заместителем главного врача.

5. После информирования, установленного пунктом 4 настоящего Порядка и при желании Потребителя (Заказчика) получить медицинские (бытовые, сервисные) услуги на возмездной (платной) основе, Потребитель (Заказчик) и Исполнитель (врач) определяют объем платных услуг (виды работ и услуг), заполняют и подписывают Информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку.

III. Порядок заключения договора

6. Платные медицинские услуги оказываются на основании договора в письменной форме согласно Приложениям № 3-4 к настоящему Порядку.

7. До заключения договора БУЗ РА «Чойская РБ» Потребитель (Заказчик) подписывает уведомление о том, 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 согласно Приложению № 5 к настоящему Порядку.

8. При заключении договора Потребитель (Заказчик) вправе потребовать:

1) предоставить в доступном виде дополнительную информацию о платных медицинских услугах;

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

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

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2) для ознакомления дополнительную информацию - копию Устава БУЗ РА «Чойская РБ» и Положение о структурном подразделении (кабинете) которое предоставляет платную услугу.

IV. Цены на платные услуги и порядок оплаты

9. Цены на платные медицинские и иные платные услуги формируются Учреждением самостоятельно в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от 6 февраля 2013года № 23 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые бюджетными учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Алтай».

10. Стоимость предоставляемых Потребителю платных медицинских и иных услуг определяется согласно Прейскуранту цен на платные медицинские и иные услуги, утвержденного приказом № 5 от «10» января 2018 года БУЗ РА «Чойская районная больница» (Приложение № 5 к настоящему Порядку).

11. По требованию Потребителя (Заказчика) Исполнитель составляет смету услуг, которая является неотъемлемой частью договора.

12. Оплата за предоставленную услугу производится наличными в кассу бухгалтерии БУЗ РА «Чойская РБ» с 9-00 до 17-00.

Потребителю (Заказчику) при оплате услуги наличными выдается контрольно-кассовый чек (квитанция).

13. Сроки и порядок исполнения платных медицинских и иных услуг устанавливаются в договоре.

V. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

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

15. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

16. Контроль за соблюдением настоящего Порядка осуществляет Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Алтай в рамках установленных полномочий.

17. Потребитель также вправе обратиться по вопросам оказания платных медицинских услуг в:

Министерство здравоохранения Республики Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, д.54 тел. 2 -20 -78, 2- 64 -91;

ТФОМС Республики Алтай, г. Горно-Алтайск, ул.Чорос-Гуркина, д.38,
тел. 2 -28 -85, 2 -82-74;

Территориальное управление Росздравнадзора по Республике Алтай, г.
Горно-Алтайск, ул.Улагашева,д.13, тел. 2 22 86, 2 92 99; Республике Алтай, г.
Горно-Алтайск, пр.Коммунистический, д.173, тел. 6-43-84.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку предоставления платных
медицинских и иных услуг в БУЗ РА
«Чойская районная больница»

Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

	Информация	Источник информации
	Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг	<i>постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 года № 1006</i>
а)	наименование Учреждения	<i>Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Чойская районная больница»</i>
б)	адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию	<i>Лист записи в ЕГРЮЛ Дата выдачи <u>27 марта 2014 г</u> (копия документа) Выдан <u>Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 5 по Республике Алтай</u></i>
в)	сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа)	<i>Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г. (с приложением на 7 л) выдана Министерством здравоохранения Республики Алтай (копия документа)</i>
г)	перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты	<i>1) Перечень платных услуг, утвержденный приказом главного врача БУЗ РА «Чойская РБ» № 5 от 10.01.2018 г.;</i> <i>2) Прейскурант цен, утвержденный приказом главного врача БУЗ РА «Чойская РБ» № 5 от 10.01.2018 г.;</i>

		3) Приказ Минздрава Республики Алтай № 23 от 06.02.2013 г. о Порядке определения цены (тарифов) на медицинские услуги
д)	порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;	Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам РФ на территории Республики Алтай бесплатной медицинской помощи;
е)	сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;	Перечень медицинских работников утвержденный приказом главного врача БУЗ РА «Чойская РБ» № 5 от 10.01.2018 г.;
ж)	режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;	Режим работы утвержденный приказом главного врача БУЗ РА «Чойская РБ» № 5 от 10.01.2018 г.;
з)	адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	<u>Адреса и телефоны контрольно-надзорных органов:</u> Министерство здравоохранения Республики Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, д.54 тел. 2 20 78, 2 64 91; ТФОМС Республики Алтай, г. Горно-Алтайск, ул.Чорос-Гуркина, д.38, тел. 2 28 85, 2 82 74; Территориальное управление Росздравнадзора по Республике Алтай, г. Горно-Алтайск, ул.Улагашева, д.13, тел. 2 22 86, 2 92 99; Территориальное управление Роспотребнадзора по Республике Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, д.173, тел. 64384
Дополнительная информация, предоставляемая по требованию потребителя и (или) заказчика для ознакомления		
	а) копия учредительного документа медицинской организации - юридического лица; положение о ее филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг	Копия Устава БУЗ РА «Чойская РБ»; Положение о структурном подразделении (Положение об отделении, Положение о Кабинете)
Дополнительная информация, предоставляемая в доступной форме по требованию потребителя при заключении		

договора по требованию		
	а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;	<i>Предоставляется лечащим врачом, медицинским работником оказывающим платную медицинскую услугу</i>
	б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);	<i>Предоставляется в соответствии с утвержденным Учреждением Порядком предоставления платных медицинских услуг</i>
	в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;	<i>Предоставляется лечащим врачом, медицинским работником оказывающим платную медицинскую услугу</i>
	г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.	-

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку предоставления платных
медицинских и иных услуг в БУЗ РА
«Чойская районная больница»

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ на предоставление платных медицинских услуг

« _____ » _____ 201_ г. с.Гусевка
Я, _____,
(указываются данные потребителя или его законного представителя)

(указывается место жительства и телефон)

в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в Бюджетном учреждении здравоохранения Республики Алтай «Чойская районная больница», при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от работника Бюджетного учреждения здравоохранения Республики Алтай «Чойская районная больница», полную информацию о возможности и условиях предоставления мне (_____) бесплатных

(указывается лицо, чьим представителем является Потребитель)

медицинских услуг в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории Республики Алтай, даю свое согласие на оказание мне (_____) платных медицинских услуг и готов их

(указывается лицо, чьим представителем является Потребитель)

оплатить.

2. Мне разъяснено, что я могу получить платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по моей просьбе в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Мне разъяснено и я осознал(а), что оказываемые услуги мне не гарантируют 100% результат и что при получении платных медицинских услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.

4. Я согласен(а) с тем, что применяемые стандарты медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, Исполнитель не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.

6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды платных медицинских услуг:

1	5
2	6
3	7
4	8

которые я хочу получить и согласен(на) оплатить.

7. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(а) оплатить стоимость платной медицинской услуги в соответствии с ним.

8. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом и я согласна на их оплату в кассу.

9. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю содержание, предложенных мне видов платных медицинских услуг и даю согласие на их применение.

(подпись с указанием фамилии, имени, отчества потребителя или его законного представителя)

Настоящее соглашение подписано пациентом на приеме у лечащего врача после проведения разъяснительной беседы.

(Подпись, фамилия, имя, отчество врача)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Порядку предоставления платных
медицинских и иных услуг в БУЗ РА
«Чойская районная больница»

ДОГОВОР
о предоставлении платных медицинских услуг № _____

«___» _____ 20___ г.

с.Гусевка

Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «**Чойская районная больница**», действующее на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности №

(№ лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, с указанием перечня работ и услуг)
выданной _____

(наименование, адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа) именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице _____, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____

(наименование юридического лица) _____, именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», адрес местонахождения _____, ИНН/КПП _____, ОГРН _____, телефон/факс _____, именуемые вместе стороны, заключили договор о нижеследующем:

Предмет договора

1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю(ям), указанным в Приложении к договору платные медицинские услуги.

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

1	4
2	5
3	6

2. Исполнитель обязуется после исполнения договора выдать Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя(ей) после получения платных медицинских услуг.

3. Заказчик обязуется оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены пунктом 5 Договора.

Стоимость услуг и порядок оплаты

4. Стоимость платных медицинских услуг _____ (_____) руб.

(стоимость услуги указывать цифрами и прописью)

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

5. Сроки и порядок их оплаты _____

6. Исполнитель обязуется в соответствии с законодательством Российской Федерации выдать Заказчику документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

7. До заключения договора Потребитель(и) уведомлены Исполнителем в письменной форме о том, 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.

8. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю(ям) по их требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии 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.

9. Исполнитель при предоставлении платных медицинских услуг обязуется соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

10. По требованию Заказчика (Потребителя(ей)) Исполнитель обязуется предоставить Заказчику (Потребителю(ям)) в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

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

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

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

11. Исполнитель обязуется при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

12. Исполнитель обязуется предоставлять платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

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

13. Потребитель(и) обязуются при получении платных услуг соблюдать указания (рекомендации) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенный режим лечения.

14. Сроки предоставления платных медицинских услуг _____

Ответственность сторон за невыполнение условий договора

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

16. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

17. Исполнитель не несет ответственности за качество предоставляемых платных услуг в случае нарушения (несоблюдения) Потребителями указаний (рекомендаций) медицинского работника.

Иные условия договора

18. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя(ей), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

19. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязуется предупредить об этом Потребителя(ей), (Заказчика).

Без согласия Потребителя(ей) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

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

Порядок изменения и расторжения договора

21. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и действует до момента полного исполнения сторонами своих обязательств.

22. Договор составлен в 3 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

23. Все изменения и дополнения к настоящему договору вступают в силу с момента подписания обеими сторонами.

24. В случае отказа Потребителя(ей) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя(ей), при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

Исполнитель:	Заказчик
Место нахождения:	
ИНН/КПП	
ОГРН	
Свидетельство о постановке на учет	
Орган, осуществивший регистрацию	
Должность	
ФИО	

ПОДПИСЬ

ПОДПИСЬ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Порядку предоставления платных
медицинских и иных услуг в БУЗ РА
«Чойская районная больница»

ДОГОВОР
о предоставлении платных медицинских услуг № _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

с. Гусевка

Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Чойская районная больница», действующее на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности № _____

_____ (№ лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, с указанием перечня работ и услуг)
выданной _____

_____ (наименование, адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа)
именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,
действующего на основании Устава, с одной стороны и _____

_____ (наименование юридического лица)
_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», адрес
местонахождения _____,
ИНН/КПП _____, ОГРН _____,
_____ телефон/факс _____
именуемые вместе стороны, заключили договор о нижеследующем:

Предмет договора

1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю(ям), указанным в Приложении к договору платные медицинские услуги.

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

1	4
2	5

2. Исполнитель обязуется после исполнения договора выдать Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя(ей) после получения платных медицинских услуг.

3. Заказчик обязуется оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены пунктом 5 Договора.

Стоимость услуг и порядок оплаты

4. Стоимость платных медицинских услуг _____ (_____) руб.

(стоимость услуги указывать цифрами и прописью)

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

5. Сроки и порядок их оплаты _____

6. Исполнитель обязуется в соответствии с законодательством Российской Федерации выдать Заказчику документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

7. До заключения договора Потребитель(и) уведомлены Исполнителем в письменной форме о том, 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.

8. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю(ям) по их требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии 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.

9. Исполнитель при предоставлении платных медицинских услуг обязуется соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

10. По требованию Заказчика (Потребителя(ей)) Исполнитель обязуется предоставить Заказчику (Потребителю(ям)) в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

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

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

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

11. Исполнитель обязуется при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

12. Исполнитель обязуется предоставлять платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

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

13. Потребитель(и) обязуются при получении платных услуг соблюдать указания (рекомендации) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенный режим лечения.

14. Сроки предоставления платных медицинских услуг _____

Ответственность сторон за невыполнение условий договора

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

16. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

17. Исполнитель не несет ответственности за качество предоставляемых платных услуг в случае нарушения (несоблюдения) Потребителями указаний (рекомендаций) медицинского работника.

Иные условия договора

18. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя(ей), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

19. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязуется предупредить об этом Потребителя(ей), (Заказчика).

Без согласия Потребителя(ей) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

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

Порядок изменения и расторжения договора

21. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и действует до момента полного исполнения сторонами своих обязательств.

22. Договор составлен в 3 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

23. Все изменения и дополнения к настоящему договору вступают в силу с момента подписания обеими сторонами.

24. В случае отказа Потребителя(ей) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя(ей), при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

Исполнитель:	Заказчик
Место нахождения:	
ИНН/КПП	
ОГРН	
Свидетельство о постановке на учет	
Орган, осуществивший регистрацию	
Должность	
ФИО	
подпись	подпись

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к Порядку предоставления платных
медицинских и иных услуг в БУЗ РА
«Чойская районная больница»

Уведомление

Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Чойская районная больница», в соответствии с п. 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006, уведомляет о том, 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.

С уведомлением ознакомлен(ы) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Настоящее уведомление мною прочитано, я полностью понимаю последствия несоблюдения указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

« ___ » _____ 201__ года

_____ / _____ Ф.И.О. (потребителя, заказчика (подпись))

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ
МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ В БУЗ РА «ЧОЙСКАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

Наименование работ и услуг	Лицензия № (приложение к лицензии №)
1. Амбулаторно-поликлиническая помощь	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
Медосмотры для получения заключений:	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.1. Об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.2. О наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств(кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами: 1)(категории и подкатегории: А, А1, В, ВЕ, В1, М) Осмотр врачами терапевтом, офтальмологом, психиатром, психиатром-наркологом, исследование - определение наркотических веществ в моче методом ИХА	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2) (категории и подкатегории: С, D, СЕ, DE, Тm, Тb, С1, D1, С1Е, D1Е) Осмотр врачами терапевтом, офтальмологом, психиатром, психиатром-наркологом, неврологом, оториноларингологом, электроэнцефалография, исследование - определение наркотических веществ в моче методом ИХА	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
Медосмотры для получения справок:	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.3.Справка ф.086-у (мужчина)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.4.Справка ф.086-у (женщина)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.5.Справка на опекунство	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
Медосмотр специалистами с профилактической целью работников предприятий	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.

1.6. Терапевт	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.7. Офтальмолог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.8. Оториноларинголог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.9. Хирург	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.10. Онколог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.11. Невролог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.12. Акушер-гинеколог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
В т.ч. осмотр акушер-гинеколога	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
цитологическое исследование (на атипичные клетки)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
бактериологическое исследование (на флору)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.13. Уролог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.14. Психиатр-нарколог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.15. Психиатр	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.16. Эндокринолог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.17. Кардиолог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.18. Дерматолог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.19. Стоматолог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.20. Профпатолог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
1.21..Предрейсовый, послерейсовый осмотр водителей	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.Рентгенологические, ультразвуковые исследования. Диагностика.	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.1.Флюорография	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.2.Рентгенография органов грудной клетки	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.3. Рентгенография 1 зуба	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.4.Электрокардиограмма	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
Электрокардиограмма с нагрузкой	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.5. Запись RN-исследования на комп.диск	Лицензия № ЛО -04-01-

	000401 от 05.09.2017 г.
2.6. Повторная распечатка снимков из базы данных	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.7. Описание снимков из др. ЛПУ	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.8. Холтеровское мониторирование одноразовыми электродами	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.9. Холтеровское мониторирование с АД	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.10.УЗД при гинекологических заболеваниях	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.11.УЗД при беременности 1 триместр (до 20 недель)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.12.УЗД при беременности 2 триместр(от20до 30 нед.)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.13.УЗД при беременности 3 триместр (от 30до 40 нед.)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.14.УЗД молочной железы	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.15.УЗД щитовидной железы	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.16.УЗД мягких тканей	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.17.УЗД брюшной полости	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.18.Спирография	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.19. Маммография	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.20. Эзофагогастродуоденофиброскопия	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
2.21. Электроэнцефалография	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
3. Гинекология	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
3.1.Медицинский аборт (внутренняя анестезия пропофолом)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
3.2.Введение и удаление внутриматочных контрацептивов (ВМС)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
4. Хирургия	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
4.1. Паравертебральная блокада без стоимости алфлутопа	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
4.2. Паравертебральная блокада с алфлутопом	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
4.3.Косметический шов	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
4.4. Удаление вросшего ногтя с кожной пластикой	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
4.5. Пирсинг (прокол ушей, носа без украшения)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.

4.6. Пирсинг (прокол языка, пупа)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
5. Наркологические услуги	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
5.1. Купирование запойного состояния с применением лекарственных препаратов психотропного действия	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
5.2. Экспертиза алкогольного, наркотического, токсического опьянения	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г. Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
5.3. Исследование - определение наркотических веществ в моче методом ИХА (экспресс-анализ)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6. Лабораторные исследования	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.1. Общий анализ мочи	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.2. Общий анализ крови	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.3. Анализ крови на сахар, АЧТВ	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.4. Анализ крови на холестерин	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.5. Анализ крови на мочевины	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.6. Анализ крови на креатинин	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.7. Анализ крови на билирубин	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.8. АСАТ, АЛАТ	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.9. Анализ крови на общий белок	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.10. Анализ крови на фибриноген, МНО, ПТИ, ЛП АП	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.11. Анализ крови на тропонин	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.12. Анализ крови на СРБ	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.13. Анализ крови на ревмофактор	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.14. Анализ крови на триглицерид	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.15. Анализ крови на мочевую кислоту	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.16. Анализ крови на альфа-амилазу	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.17. Анализ крови на RW	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.18. Анализ крови на ферритин	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.

6.19. Анализ кал на я/г	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.20. Исследование уровня триглицеридов сыворотки крови	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.21. Исследование креатинина в сыворотке крови	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.22. Микроскопия мазка на микрофлору	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.23. Выявление гормонов: определение ТТГ	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.24. Выявление гормонов: определение ТГ	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.25. Выявление гормонов: определение свободный Т3	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.26. Выявление гормонов: определение Т4	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.27. Выявление гормонов: определение свободного Т4	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.28. Выявление гормонов: определение кортизола	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.29. Выявление онкомаркеров ПСА	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.30. Онкомаркер специфический СА 125 (женщин после 40 лет)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.31. Онкомаркер специфический PSA 125 (мужчин после 40 лет)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.32. Диагностика клещевого энцефалита: определение LgM	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.33. Диагностика клещевого энцефалита: определение LgG	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.34. Диагностика желудочно-кишечных заболеваний: определение антител к Helicobacter pylori	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.35. Диагностика хламидиоза trachomatis JgG методом ИФА	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.36. Диагностика вирусного гепатита В Hbe Ag	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.37. Диагностика вирусного гепатита С At k ВГС	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.38. Диагностика а/т к ВИЧ	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.39. Забор и исследование желчи на паразитоз	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.40. Забор анализа на исследование диз. группа: -дизентерия	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
- сальмонеллез	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.41. Забор анализа на исследование Стафилококк	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.42. Забор анализа на исследование	Лицензия № ЛО -04-01-

Кал на стафилококк	000401 от 05.09.2017 г.
6.43. Забор анализа на исследование УПФ	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.44. Забор анализа на исследование Чувствительность к антибиотикам	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.45. Забор анализа на исследование Кровь на стерильность	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.46. Забор анализа на исследование Дифтерия (зев, нос) VL	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.47. Забор анализа на исследование Кал методом флотации	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.48. Забор анализа на исследование Грибы кандиды	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.49. Забор анализа на исследование На дисбактериоз	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
6.50. Забор анализа на химико-токсикологическое исследование наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
7.Физиотерапевтическая процедура	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
7.1. Массаж (1 условная единица)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
8. Обслуживание массовых культурных, общественных мероприятий в т.ч. соревнований	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
8.1.Врач	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
8.2.Медицинская сестра	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
8.3.Фельдшер	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
8.4.Обучение приемам реанимации	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9. Прием врачами без полиса	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.1. Педиатр	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.2. Терапевт	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.3. Хирург	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.4. Дерматолог-венеролог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.5. Психиатр-нарколог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.6. Психиатр-	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.7. Оториноларинголог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.

9.8. Офтальмолог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.9. Невролог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.10. Стоматолог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.11. Гинеколог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.12. Уролог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
9.13. Онколог	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10. Стоматологическая помощь	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.1. Проведение процедуры обезболивания. Анестезия карпульная 1 зуба (ультракаин)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.2. Снятие пломбы	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.3. Лечение поверхностного и среднего кариеса	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.4. Лечение глубокого кариеса	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.5. Лечение пульпита однокорневого зуба	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.5. Лечение пульпита двухкорневого зуба	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.6. Лечение пульпита трехкорневого зуба	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.7. Лечение периодонтита однокорневого зуба (2 посещения)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.8. Лечение периодонтита двухкорневого зуба (2 посещения)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.9. Лечение периодонтита трехкорневого зуба (2 посещения)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.10. Восстановление разрушенной коронки однокорневого зуба (до 50 %)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.11. Восстановление разрушенной коронки однокорневого зуба (более 50 %)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.12. Восстановление разрушенной коронки многокорневого зуба (до 50 %)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.13. Восстановление разрушенной коронки многокорневого зуба (более 50 %)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.14. Реставрация коронки зуба	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.15. Раскрытие полости зуба, ампутация, экстирпация	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.16. Препаровка, раскрытие полости зуба, удаление распада из каналов	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.17. Удаление зубного камня у всех зубов (ручным	Лицензия № ЛО -04-01-

способом)	000401 от 05.09.2017 г.
10.18. Удаление зубного камня у 1 зуба (ручным способом)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.19. Покрытие лаком всех зубов	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.20. Наложение цементной пломбы	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.21. Наложение пломбы композитной (Эвикрол, Юнифил, Даймонтбрайт)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.22. Наложение светоотверждаемой пломбы (Эстелайт)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.23. Пломба из композитов химического действия	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.24. Фиксация анкера (штифта)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.25. Удаление зуба простое	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
10.26. Удаление зуба сложное	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
11. Автоклавирование	
11.1. Автоклавирование (стерилизация насыщенным паром под давлением) перевязочного материала и хирургического инструментария с использованием КРАФТ –пакетов.	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
11.2. Автоклавирование мягкого инвентаря 1 комплекта (1 подушка, 1 одеяло, 1 матрац)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
12. Вакцинация против клещевого энцефалита (после укуса, без стоимости вакцины)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
13. Вакцинация от клещевого энцефалита (прививка)	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
14. Палата повышенного комфорта	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.
15. Справка по требованию от 1 врача	Лицензия № ЛО -04-01-000401 от 05.09.2017 г.

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ УСЛУГИ
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ В БУЗ РА «ЧОЙСКАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

Наименование медицинских услуг, учреждений и структурных подразделений	Единица	Цена услуги руб.
1. Амбулаторно-поликлиническая помощь		
Медосмотры для получения заключений:		
1.2. Об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием	1 посещение	600
1.2. О наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств(кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами: 1)(категории и подкатегории: А, А1, В, ВЕ, В1, М) Осмотр врачами терапевтом, офтальмологом, психиатром, психиатром-наркологом, исследование - определение наркотических веществ в моче методом ИХА	1 посещение	950
2) (категории и подкатегории: С, D, СЕ, DE, Тm, Тb, С1, D1, С1Е, D1Е) Осмотр врачами терапевтом, офтальмологом, психиатром, психиатром-наркологом, неврологом, оториноларингологом, электроэнцефалография, исследование - определение наркотических веществ в моче методом ИХА	1 посещение	1845
Медосмотры для получения справок:		
1.3.Справка ф.086-у (мужчина)	1 посещение	1236
1.4.Справка ф.086-у (женщина)	1 посещение	1380
1.5.Справка на опекунство	1 посещение	805
Медосмотр специалистами с профилактической целью работников предприятий		
1.6. Терапевт	1 посещение	140
1.7. Офтальмолог	1 посещение	133
1.8. Оториноларинголог	1 посещение	122

1.9. Хирург	1 посещение	135
1.10. Онколог	1 посещение	135
1.11. Невролог	1 посещение	135
1.12. Акушер-гинеколог	1 посещение	454
В т.ч. осмотр акушер-гинеколога		144
цитологическое исследование (на атипичные клетки)	1 исследование	177
бактериологическое исследование (на флору)	1 исследование	133
1.13. Уролог	1 посещение	135
1.14. Психиатр-нарколог	1 посещение	150
1.15. Психиатр	1 посещение	150
1.16. Эндокринолог	1 посещение	147
1.17. Кардиолог	1 посещение	147
1.18. Дерматолог	1 посещение	135
1.19. Стоматолог	1 посещение	140
1.20. Профпатолог	1 посещение	147
1.21..Предрейсовый, послерейсовый осмотр водителей	1 посещение	75
2.Рентгенологические, ультразвуковые исследования. Диагностика.		
2.1.Флюорография	1 снимок	187
2.2.Рентгенография органов грудной клетки	1 снимок	160
2.3. Рентгенография 1 зуба	1 снимок	120
2.4.Электрокардиограмма	1 снимок	153
Электрокардиограмма с нагрузкой	1 снимок	261
2.5. Запись RN-исследования на комп.диск	1 диск	72
2.6. Повторная распечатка снимков из базы данных	1 снимок	143
2.7. Описание снимков из др. ЛПУ	1 описание	70
2.8. Холтеровское мониторирование одноразовыми электродами	1 исследование	602
2.9. Холтеровское мониторирование с АД	1 исследование	272
2.10.УЗД при гинекологических заболеваниях	1 исследование	416
2.11.УЗД при беременности 1 триместр (до 20 недель)	1 исследование	230
2.12.УЗД при беременности 2 триместр(от20до 30 нед.)	1 исследование	317
2.13.УЗД при беременности 3 триместр (от 30до 40 нед.)	1 исследование	317
2.14.УЗД молочной железы	1 исследование.	243
2.15.УЗД щитовидной железы	1 исследование	290
2.16.УЗД мягких тканей	1 исследование	270
2.17.УЗД брюшной полости	1 исследование	360
2.18.Спирография	1 исследование	250
2.19. Маммография	1 исследование	593
2.20. Эзофагогастродуоденофиброскопия	1 процедура	755
2.21. Электроэнцефалография	1 исследование	790

3. Гинекология		
3.1. Медицинский аборт (внутривенная анестезия пропофолом)	операция	2470
3.2. Введение и удаление внутриматочных контрацептивов (ВМС)	операция	260
4. Хирургия		
4.1. Паравerteбральная блокада без стоимости алфлутопа	1 процедура	97
4.2. Паравerteбральная блокада с алфлутопом	1 процедура	227
4.3. Косметический шов	1 операция	556
4.4. Удаление вросшего ногтя с кожной пластикой	1 операция	750
4.5. Пирсинг (прокол ушей, носа без украшения)	1 операция	180
4.6. Пирсинг (прокол языка, пупа)	1 операция	300
5. Наркологические услуги		
5.1. Купирование запойного состояния с применением лекарственных препаратов психотропного действия	1 процедура	1207
5.2. Экспертиза алкогольного, наркотического, токсического опьянения	1 исследование.	500
5.3. Исследование - определение наркотических веществ в моче методом ИХА (экспресс-анализ)	1 исследование	350
6. Лабораторные исследования		
6.1. Общий анализ мочи	1 исследование	100
6.2. Общий анализ крови	1 исследование	194
6.3. Анализ крови на сахар, АЧТВ	1 исследование	130
6.4. Анализ крови на холестерин	1 исследование	110
6.5. Анализ крови на мочевину	1 исследование	94
6.6. Анализ крови на креатинин	1 исследование	94
6.7. Анализ крови на билирубин	1 исследование	104
6.8. АСАТ, АЛАТ	1 исследование.	44
6.9. Анализ крови на общий белок	1 исследование	110
6.10. Анализ крови на фибриноген, МНО, ПТИ, ЛП АП	1 исследование	130
6.11. Анализ крови на тропонин	1 исследование	93
6.12. Анализ крови на СРБ	1 исследование	98
6.13. Анализ крови на ревмофактор	1 исследование	118
6.14. Анализ крови на триглицерид	1 исследование	118
6.15. Анализ крови на мочевую кислоту	1 исследование	122
6.16. Анализ крови на альфа-амилазу	1 исследование	122
6.17. Анализ крови на RW	1 исследование	85
6.18. Анализ крови на ферритин	1 исследование	412
6.19. Анализ кал на я/г	1 исследование	90
6.20. Исследование уровня триглицеридов сыворотки крови	1 исследование.	106

6.21. Исследование креатинина в сыворотке крови	1 исследование	103
6.22.Микроскопия мазка на микрофлору	1 исследование	133
6.23.Выявление гормонов:определение ТТГ	1 исследование	270
6.24.Выявление гормонов:определение ТГ	1 исследование	270
6.25.Выявление гормонов:определение свободный Т3	1 исследование	270
6.26.Выявление гормонов:определение Т4	1 исследование	270
6.27.Выявление гормонов:определение свободного Т4	1 исследование	270
6.28.Выявление гормонов:определение кортизола	1 исследование	270
6.29. Выявление онкомаркеров ПСА	1 исследование	170
6.30. Онкомаркер специфический СА 125 (женщин после 40 лет)	1 исследование	70
6.31. Онкомаркер специфический PSA 125 (мужчин после 40 лет)	1 исследование	70
6.32.Дигностика клещевого энцефалита:определение LgM	1 исследование.	180
6.33.Дигностика клещевого энцефалита:определение LgG	1 исследование	180
6.34.Диагностика желудочно-кишечных заболеваний:определение антител к Helicobacter pylori	1 исследование	180
6.35. Диагностика хламидиоза trachomatis JgG методом ИФА	1 исследование	150
6.36. Диагностика вирусного гепатита В Hbe Ag	1 исследование	170
6.37. Диагностика вирусного гепатита С At k ВГС	1 исследование	170
6.38. Диагностика а/т к ВИЧ	1 исследование	190
6.39. Забор и исследование желчи на паразитоз	1 исследование	760
6.40. Забор анализа на исследование диз. группа: -дизентерия	1 исследование	394,13
- сальмонеллез	1 исследование	394,13
6.41. Забор анализа на исследование Стафилококк	1 исследование	457,85
6.42. Забор анализа на исследование Кал на стафилококк	1 исследование	394,13
6.43. Забор анализа на исследование УПФ	1 исследование.	1091,51
6.44. Забор анализа на исследование Чувствительность к антибиотикам	1 исследование	272,59
6.45. Забор анализа на исследование Кровь на стерильность	1 исследование	584,11
6.46. Забор анализа на исследование Дифтерия (зев, нос) VL	1 исследование	444,87
6.47. Забор анализа на исследование Кал методом флотации	1 исследование	425,99
6.48. Забор анализа на исследование Грибы кандиды	1 исследование	330,41

6.49. Забор анализа на исследование На дисбактериоз	1 исследование	1535,19
6.50. Забор анализа на химико-токсикологическое исследование наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов	1 исследование	1340
7. Физиотерапевтическая процедура	1 исследование	
7.1. Массаж (1 условная единица)	1 усл.ед	120
8. Обслуживание массовых культурных, общественных мероприятий в т.ч. соревнований		
8.1. Врач	1 час	147
8.2. Медицинская сестра	1 час	110
8.3. Фельдшер	1 час	128
8.4. Обучение приемам реанимации	1 час	110
9. Прием врачами без полиса		
9.1. Педиатр	1 посещение	321
9.2. Терапевт	1 посещение	326
9.3. Хирург	1 посещение	348
9.4. Дерматолог-венеролог	1 посещение	210
9.5. Психиатр-нарколог	1 посещение	250
9.6. Психиатр-	1 посещение	250
9.7. Оториноларинголог	1 посещение	248
9.8. Офтальмолог	1 посещение	235
9.9. Невролог	1 посещение	310
9.10. Стоматолог	1 ует	85
9.11. Гинеколог	1 посещение	370
9.12. Уролог	1 посещение	210
9.13. Онколог	1 посещение	364
10. Стоматологическая помощь		
10.1. Проведение процедуры обезболивания. Анестезия карпульная 1 зуба (ультракаин)	1 проц.	250
10.2. Снятие пломбы	1 проц.	180
10.3. Лечение поверхностного и среднего кариеса	1 проц.	220
10.4. Лечение глубокого кариеса	1 проц.	312
10.5. Лечение пульпита однокорневого зуба	1 проц.	270
10.5. Лечение пульпита двухкорневого зуба	1 проц.	310
10.6. Лечение пульпита трехкорневого зуба	1 проц.	420
10.7. Лечение периодонтита однокорневого зуба (2 посещения)	1 проц.	240
10.8. Лечение периодонтита двухкорневого зуба (2 посещения)	1 проц.	320
10.9. Лечение периодонтита трехкорневого зуба (2	1 проц.	450

посещения)		
10.10. Восстановление разрушенной коронки однокорневого зуба (до 50 %)	1 проц.	400
10.11. Восстановление разрушенной коронки однокорневого зуба (более 50 %)	1 проц.	520
10.12. Восстановление разрушенной коронки многокорневого зуба (до 50 %)	1 проц.	420
10.13. Восстановление разрушенной коронки многокорневого зуба (более 50 %)	1 проц.	655
10.14. Реставрация коронки зуба	1 проц.	240
10.15. Раскрытие полости зуба, ампутация, экстирпация	1 проц.	190
10.16. Препаровка, раскрытие полости зуба, удаление распада из каналов	1 проц.	190
10.17. Удаление зубного камня у всех зубов (ручным способом)	1 проц.	540
10.18. Удаление зубного камня у 1 зуба (ручным способом)	1 проц.	40
10.19. Покрытие лаком всех зубов	1 проц.	60
10.20. Наложение цементной пломбы	1 проц.	220
10.21. Наложение пломбы композитной (Эвикрол, Юнифил, Даймонтбрайт)	1 проц.	520
10.22. Наложение светоотверждаемой пломбы (Эстелайт)	1 проц.	1140
10.23. Пломба из композитов химического действия	1 проц.	200
10.24. Фиксация анкера (штифта)	1 проц.	150
10.25. Удаление зуба простое	1 проц.	150
10.26. Удаление зуба сложное	1 проц.	215
11. Автоклавирование		
11.1. Автоклавирование (стерилизация насыщенным паром под давлением) перевязочного материала и хирургического инструментария с использованием КРАФТ – пакетов.	1 бикс	380
11.2. Автоклавирование мягкого инвентаря 1 комплекта (1 подушка, 1 одеяло, 1 матрац)	1 закладка	624,50
12. Вакцинация против клещевого энцефалита (после укуса, без стоимости вакцины)	1 процедура	180
13. Вакцинация от клещевого энцефалита (прививка)	1 процедура	550
14. Палата повышенного комфорта	1 к/д	350
15. Справка по требованию от 1 врача	1 посещение	120

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ,
УЧАСТВУЮЩИХ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ
МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ В БУЗ РА «ЧОЙСКАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

№ п/п	ФИО медицинского работника	должность	образование	квалификация
1	Хряпенков Александр Владимирович	главный врач врач хирург врач онколог	высшее	врач первой категории врач высшей категории
2	Казанцева Светлана Анатольевна	заместитель главного врача врач -хирург	высшее	(организация здравоохранения и общественное здоровье) врач второй категории врач первой категории
3	Щербинин Николай Андреевич	врач -фтизиатр	высшее	-
4	Ким Ольга Валентиновна	врач -терапевт	высшее	-
5	Махринский Тарас Викторович	врач –терапевт врач –эндокринолог врач эндоскопист	высшее	-
6	Сидоренко Наталья Ивановна	врач –лаборант врач -невролог	высшее	
7	Хлебова Анастасия Сергеевна	врач –психиатр врач -психиатр- нарколог	высшее	-
8	Глупакова Надежда Олеговна	врач – кардиолог врач функциональной диагностики	высшее	-
9	Ивашева Валентина Роландиевна	врач –акушер - гинеколог	высшее	-

10	Качкышев Владимир Юрьевич	врач -педиатр	высшее	-
11	Самыкова Вера Ивановна	врач- офтальмолог	высшее	врач высшей категории
12	Битешев Александр Алтынбаевич	врач рентгенолог	высшее	
13	Кеденова Вера Исааковна	врач стоматолог	высшее	-
14	Адагызова Авентина Валерьевна	врач –профпатолог врач терапевт	высшее	-
15	Казанцева Ирина Дмитриевна	медсестра хирургического кабинета	среднее специальное	медсестра первой категории
16	Тарзанова Марина Дмитриевна	фельдшер лаборант	среднее специальное	-
17	Баклушина Лилия Валерьевна	медсестра кабинета функциональной диагностики, кардиологического кабинета	среднее специальное	-
18	Ильина Любовь Геннадьевна	акушерка	среднее специальное	акушерка высшей категории
19	Лукьянов Роман Евгеньевич	рентгенолаборант	среднее специальное	-
20	Артемова Любовь Геннадьевна	медсестра врача офтальмолога	среднее специальное	
21	Митрякова Лариса Алексеевна	медицинская сестра врача психиатра, психиатра-нарколога	среднее специальное	-

ГРАФИК РАБОТЫ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В
ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ
В БУЗ РА «ЧОЙСКАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

№ п/п	ФИО медицинского работника	Место оказания платных медицинских услуг (кабинет №)	график оказания платных медицинских услуг
1	Хряпенков Александр Владимирович	кабинет № 257б	с 13-00 до 14-00 пн-пт
2	Казанцева Светлана Анатольевна	кабинет № 257 б	с 13-00 до 14-00 пн-пт
3	Щербинин Николай Андреевич	кабинет № 252	с 13-00 до 14-00 пн-пт
4	Ким Ольга Валентиновна	кабинет № 248	с 13-00 до 14-00 пн-пт
5	Махринский Тарас Викторович	кабинет № 257 а	с 13-00 до 14-00 пн-пт
6	Сидоренко Наталья Ивановна	кабинет № 150 а	с 13-00 до 14-00 пн-пт
7	Хлебова Анастасия Сергеевна	кабинет № 103	с 13-00 до 14-00 пн-пт
8	Глупакова Надежда Олеговна	кабинет № 152	с 13-00 до 14-00 пн-пт
9	Ивашева Валентина Роландиевна	кабинет № 253,253 а	с 13-00 до 14-00 пн-пт
10	Качкышев Владимир Юрьевич	кабинет № 155	с 13-00 до 14-00 пн-пт
11	Самыкова Вера Ивановна	кабинет № 246	с 13-00 до 14-00 пн-пт
12	Битешев Александр Алтынбаевич	кабинет № 148а	с 13-00 до 14-00 пн-пт
13	Кеденова Вера Исааковна	кабинет № 144	с 13-00 до 14-00 пн-пт
14	Адагызова Авентина Валерьевна	кабинет № 150	с 13-00 до 14-00 пн-пт
15	Казанцева Ирина Дмитриевна	кабинет № 257 а, 257 б	с 13-00 до 14-00 пн-пт
16	Тарзанова Марина Дмитриевна	кабинет № 136,140	с 13-00 до 14-00 пн-пт
17	Баклушина Лилия Валерьевна	кабинет № 152	с 13-00 до 14-00 пн-пт

18	Ильина Любовь Геннадьевна	кабинет № 253,253 а	с 13-00 до 14-00 пн-пт
19	Лукьянов Роман Евгеньевич	кабинет № 251	с 13-00 до 14-00 пн-пт
20	Артемова Любовь Геннадьевна	кабинет № 246	с 13-00 до 14-00 пн-пт
21	Митрякова Лариса Алексеевна	кабинет № 103	с 13-00 до 14-00 пн-пт