

3.4. Потребитель имеет право:

- на предоставление ему достоверной, доступной информации о медицинской услуге, сведений о наличии лицензии, о расчете стоимости оказанной услуги;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае ненадлежащего оказания услуги Потребитель вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставления услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном порядке.

4.2. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по Договору, обязана возместить другой Стороне причиненные такими нарушениями убытки.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

4.4. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Договор может быть изменен или дополнен, путем заключения в письменной форме Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

5.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг, Договор расторгается. Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Прочие условия

6.1. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

6.2. Настоящим пунктом Исполнитель уведомляет Потребителя 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;

6.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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».

6.4. Заказчик может получить копию документа об оплате (чек) в следующем виде*:

- по электронной почте;
- СМС;
- отказ о предоставлении чека

6.5. Договор составлен в двух экземплярах, вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору.

6.6. Споры и разногласия решаются путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.7. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой стороны при исполнении настоящего договора. Обращения в рамках действия договора направляются сторонами по адресу, указанному в разделе 7 договора.

6.8. Перечень видов работ (услуг), выполняемых в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности от 16.11.2020г. № ЛО041-01184-63/00349177(Приложение № 1).

7. Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер имени Н.В. Постникова»
 443068, г. Самара, ул. Ново-Садовая, 154
 Тел. 8 (846) 975-29-18
 e-mail: soptd@yandex.ru
 ИНН 6316044140, КПП 631601001
 МУФ СО (ГБУЗ «СОКПТД», л/сч 612 01 01 80)
 КС 03224643360000004200
 ЕКС 40102810545370000036
 БИК 013601205
 Отделение Самара банка России/УФК по Самарской области г. Самара
 ОГРН 1036300553970
 В поле назначения платежа указывать 0000000000000000130 ПД
 Главный врач

_____/М.Н. КАБАЕВА

Подпись

«__» _____ 20__г.

ПОТРЕБИТЕЛЬ

_____/_____
 ФИО,

 паспортные данные, телефон потребителя (законного представителя потребителя)

Положения п. 1.5. ДОГОВОРА МНЕ РАЗЪЯСНЕНЫ И ПОНЯТНЫ _____/_____/

ПОТРЕБИТЕЛЬ

_____/_____

Подпись

«__» _____ 20__г.

* -нужное отменить галочкой.

Перечень видов работ (услуг), выполняемых в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности от 16.11.2020г. № ЛО041-01184-63/00349177

1. Адрес места осуществления деятельности: 443008, Самарская область, г. Самара, Промышленный район, ул. Вольская, д. 76

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: гигиеническому воспитанию, лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, стоматологии общей практики, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, фтизиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, 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; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

2. Адрес места осуществления деятельности: 443008, Самарская область, г. Самара, Промышленный район, ул. Вольская, д. 72

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии, инфекционным болезням, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, неврологии, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, педиатрии, пульмонологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности

3. Адрес места осуществления деятельности: 443028, Самарская область, г. Самара, Кировский район, Зубчаниновское шоссе, дом 116

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: гигиеническому воспитанию, лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), рентгенологии, стоматологии общей практики, фтизиатрии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, фтизиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

4. Адрес места осуществления деятельности: 443044, Самарская область, г. Самара, Кировский район, ул. Архитектурная, д. 184

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 сестринскому делу, фтизиатрии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, дезинфектологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, медицинской статистике, неврологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, патологической анатомии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

5. Адрес места осуществления деятельности: 443068, Самарская область, г. Самара, улица Ново-Садовая, д. 154

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, медицинской микробиологии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, пульмонологии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, торакальной хирургии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по медицинским осмотрам (предсменным,

предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, сестринскому делу, терапии.

6. Адрес места осуществления деятельности: 443080, Самарская область, г. Самара, Октябрьский район, улица Революционная, дом 66

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: гигиеническому воспитанию, лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, фтизиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

7. Адрес места осуществления деятельности: 446100, Самарская область, г. Чапаевск, ул. Медицинская, д. 4

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: лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, рентгенологии, стоматологии общей практики, фтизиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, фтизиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

8. Адрес места осуществления деятельности: 446205, Самарская область, г. Новокуйбышевск, ул. Клары Цеткин, д. 26

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: лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, рентгенологии, фтизиатрии. 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: лабораторной диагностике, сестринскому делу, фтизиатрии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: бактериологии, дезинфектологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, 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; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

9. Адрес места осуществления деятельности: 446300, Самарская область, г. Отрадный, ул. Советская, д. 10

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: лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, рентгенологии, фтизиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: фтизиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

10. Адрес места осуществления деятельности: 446300, Самарская область, г. Отрадный, ул. Советская, д. 8

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: клинической лабораторной диагностике, сестринскому делу, фтизиатрии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, фтизиатрии. При проведении медицинских

осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении и медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

11. Адрес места осуществления деятельности: 446453, Самарская область, г. Похвистнево, ул. Мира, д. 60а

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: медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, рентгенологии, фтизиатрии. 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: лабораторной диагностике, сестринскому делу, фтизиатрии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: бактериологии, дезинфектологии, диетологии, лабораторной диагностике, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, рентгенологии, сестринскому делу, фтизиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

Главный врач

м.п.

/М.Н. Кабаева

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____ (ФИО
гражданина, законного представителя)
« ____ » _____ г.р., зарегистрированный по адресу: _____

Даю информационное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, утвержденный приказом Министерства здравоохранения социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082), оказываемых мне лично или лицу, законным представителем которого я являюсь (нужное подчеркнуть) в **Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер имени Н.В. Постникова»**

Медицинским работником _____
(должность, ФИО медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе возможность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Мне разъяснено о возможности предоставления данного вида услуг бесплатно.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть).

(ФИО гражданина, контактный телефон)

(подпись, ФИО гражданина или законного представителя)

(подпись, ФИО медицинского работника)

« ____ » _____ 20__ г.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со **статьей 9** Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" в целях:
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- заключения договоров на оказание медицинских услуг и иных непосредственно связанных с ними отношений;

даю согласие ГБУЗ «СОКПТД»

на обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- семейное положение;
- дата регистрации, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- контакт с большими инфекционными заболеваниями
- другие данные _____.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер имени Н.В. Постникова»,
(ГБУЗ «СОКПТД») ОГРН 1036300553970, адрес: 443068, г. Самара, ул. Ново-Садовая, 154,**

Акт оказания медицинских услуг

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Цена
-------	--------------------	--------	------

Итого

Исполнитель: _____ / _____	(подпись)	(ФИО)
Исполнитель: _____ / _____	(подпись)	(ФИО)
Исполнитель: _____ / _____	(подпись)	(ФИО)
Исполнитель: _____ / _____	(подпись)	(ФИО)
Потребитель: _____ / _____	(подпись)	(ФИО)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер имени Н.В. Постникова»,
(ГБУЗ «СОКПТД») ОГРН 1036300553970, адрес: 443068, г. Самара, ул. Ново-Садовая, 154,**

Акт оказания медицинских услуг

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Цена
-------	--------------------	--------	------

Итого

Исполнитель: _____ / _____	(подпись)	(ФИО)
Исполнитель: _____ / _____	(подпись)	(ФИО)
Исполнитель: _____ / _____	(подпись)	(ФИО)
Исполнитель: _____ / _____	(подпись)	(ФИО)
Потребитель: _____ / _____	(подпись)	(ФИО)