



Приложение №1

УТВЕРЖДЕН

Приказом СПб ГБУЗ «Городская больница  
Святого Великомученика Георгия»  
« » 2023 №

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

### предоставления платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святого Великомученика Георгия» (СПб ГБУЗ «Больница Святого Георгия»), адрес места нахождения: Санкт-Петербург, пр. Северный, д.1, лит. А, ОГРН 1037804004480, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 28.01.2016 г. № ЛО41-01148-78/00574050 со сроком действия \_\_\_\_\_, предоставлена Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице главного врача Стрижелецкого Валерия Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), паспорт РФ серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (наименование выдавшего органа), зарегистрирован: \_\_\_\_\_, фактическое место проживания: \_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», действующий в своих интересах / в интересах \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), именуемый(ая) в дальнейшем «ПОТРЕБИТЕЛЬ», с другой стороны, заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем.

## 1. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ ДОГОВОРА

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

1.1. "ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - УСЛУГИ).

1.2. "ЗАКАЗЧИК" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

1.3. "ПОТРЕБИТЕЛЬ" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

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

Понятие "ПОТРЕБИТЕЛЬ" применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей". Понятие "медицинская организация" употребляется в значении, определенном Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.4. "ИСПОЛНИТЕЛЬ" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

## 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязательства оказать ЗАКАЗЧИКУ(ПОТРЕБИТЕЛЮ) по его желанию и/или сверх Территориальной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи следующие УСЛУГИ, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено ИСПОЛНИТЕЛЮ лицензией:

№ п/п	Код	Программа предоставляемых услуг	Отделение, ответственный	Дата начала/конца	Стоимость руб.	Кол-во	Сумма, руб.

Итого: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

Сумма прописью: \_\_\_\_\_ рублей 00 копеек.

2.2. ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) обязуется принять и оплатить по прейскуранту ИСПОЛНИТЕЛЯ оказанные УСЛУГИ в сроки и в порядке, предусмотренном в пункте 3 настоящего Договора.

2.3. Любая медицинская документация, оформляющая предоставления УСЛУГИ по настоящему Договору, в части определения перечня и объема оказываемых услуг, целей и сроков их оказания, имеет равное с настоящим договором юридическое значение.

## 3. УСЛОВИЯ И СРОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ ПО ДОГОВОРУ

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) приобрести такие УСЛУГИ за счет собственных средств.

3.2. ЗАКАЗЧИК(ПОТРЕБИТЕЛЬ) подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

3.3. Отказ ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ) без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

3.4. В случае, если при предоставлении указанных в настоящем Договоре платных услуг потребуются предоставление ЗАКАЗЧИКУ(ПОТРЕБИТЕЛЮ) дополнительных медицинских услуг, то их предоставление оформляется путем заключения нового договора (кроме медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, при внезапных острых заболеваниях).

3.5. ИСПОЛНИТЕЛЬ оказывает УСЛУГИ ЗАКАЗЧИКУ(ПОТРЕБИТЕЛЮ) амбулаторно / в дневном стационаре / стационарно / (указать организационные моменты, связанные с оказанием медицинских услуг).

3.6. Ответственный за исполнение предоставляемых УСЛУГ врач \_\_\_\_\_ (ФИО, профессиональное образование и квалификация).

3.7. Все УСЛУГИ оказываются ИСПОЛНИТЕЛЕМ при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных

медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.8. ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) адрес ИСПОЛНИТЕЛЯ - юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

б) адрес сайта ИСПОЛНИТЕЛЯ в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет");

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

г) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, которые могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ), с указанием цен в рублях;

б) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия ИСПОЛНИТЕЛЯ в реализации территориальной программы;

в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, размещенных на сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

г) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

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

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

ж) образцы договоров;

з) перечень категорий ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ), имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения;

и) адреса и телефоны учредителя ИСПОЛНИТЕЛЯ, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования.

3.9. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) и получает его письменное информированное добровольное согласие, подтверждающее, что ЗАКАЗЧИК

(ПОТРЕБИТЕЛЬ) достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство, составляет предварительный план лечения, после этого проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

3.10. Услуги оказываются сотрудниками ИСПОЛНИТЕЛЯ (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов ИСПОЛНИТЕЛЯ в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг ИСПОЛНИТЕЛЕМ, с которыми ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) ознакомлен до подписания настоящего договора.

3.11. Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг.

3.12. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ). Отказ ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В том случае, если ИСПОЛНИТЕЛЬ придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ), стороны обсудят возможность расторжения настоящего договора с компенсацией ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенных затрат.

3.13. Если в процессе оказания услуг потребуются предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ), то они оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан РФ".

3.14. В случае предоставления УСЛУГИ амбулаторно и/ или в дневном стационаре время явки ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) на прием оговаривается и согласовывается перед каждым приемом заблаговременно, в устной или письменной форме.

#### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА**

4.1. Стоимость УСЛУГИ, указанной в пункте 1.1, определяется в соответствии с прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ, действующим на момент вступления в силу настоящего договора, и составляет: \_\_\_\_\_ руб., НДС не облагается.

4.2. Расчёт стоимости УСЛУГИ осуществляется специалистом ИСПОЛНИТЕЛЯ и по требованию ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) отражается в смете на медицинские услуги.

4.3. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется объективная необходимость изменения плана диагностики и лечения, влекущего изменение цены договора вследствие изменения объема услуг или количества комплексных медицинских услуг, общая стоимость медицинских услуг может быть скорректирована как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.

4.4. Оплата услуг осуществляется ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) в порядке предварительной оплаты, до начала оказания услуги, единовременно путём полного авансирования медицинских услуг, в течение трёх рабочих дней с момента вступления в силу настоящего договора, а в случае увеличения стоимости услуг по основаниям,

предусмотренным в п. 4.3. Договора, в течение трех рабочих дней с момента наступления обстоятельств, предусмотренных п. 4.3. Договора, но в любом случае до момента начала оказания соответствующей услуги.

4.5. Оплата производится путем внесения наличных денежных средств через кассовый аппарат и / или банковской картой с использованием POS-терминала через контрольно-кассовую технику в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ. Осуществление оплаты по настоящему договору означает согласие ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) с объемом оказываемых медицинских услуг и с их стоимостью.

4.6. Возврат денежных средств ИСПОЛНИТЕЛЕМ осуществляется по письменному заявлению ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) при наличии настоящего Договора в случае неоказания ИСПОЛНИТЕЛЕМ платной услуги.

4.7. ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) оплачивает ИСПОЛНИТЕЛЮ стоимость дополнительных услуг и материалов, дополнительных лекарств и т.п., осуществленных (использованных) ИСПОЛНИТЕЛЕМ для оказания медицинских услуг ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ). Оплата в соответствии с настоящим пунктом осуществляется на основании подписанного дополнительного соглашения к Договору. В любом случае фактическая оплата дополнительных услуг и материалов, дополнительных лекарств и т.п. означает согласование ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) объема их оказания/предоставления и их стоимости.

4.8. После предоставления услуг, являющихся предметом настоящего Договора, ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе, но не обязан, направить в адрес ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) акт сдачи-приемки оказанных услуг. Данный акт направляется любым удобным для ИСПОЛНИТЕЛЯ способом. В срок, не превышающий 15 дней с момента направления акта, ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) обязан подписать такой акт и передать его ИСПОЛНИТЕЛЮ, либо передать ИСПОЛНИТЕЛЮ мотивированный отказ от подписания акта. В случае, если в срок, указанный в настоящем пункте, акт или мотивированный отказ от подписания акта не будут переданы ИСПОЛНИТЕЛЮ, все услуги, указанные в акте, считаются оказанными ИСПОЛНИТЕЛЕМ в полном соответствии с условиями настоящего договора, принятыми ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) без каких-либо разногласий.

## **5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

### **5.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:**

5.1.1. обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии учреждения и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;

5.1.2. обеспечить ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) доступной информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями о квалификации специалистов;

5.1.3. обеспечить выполнение принятых на себя обязательств силами собственных специалистов, сотрудников кафедр медицинских учреждений, базирующихся в СПб ГБУЗ "Городская больница Святого Великомученика Георгия", внешних консультантов;

5.1.4. информировать ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) по его требованию о состоянии здоровья пациента, предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций или операций, ожидаемом результате лечения, а также об используемых при предоставлении возмездных услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;

5.1.5. по требованию ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) представить для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц ИСПОЛНИТЕЛЯ;

5.1.6. в случае временного приостановления деятельности для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий информировать ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) путем размещения информации на сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность ИСПОЛНИТЕЛЯ приостановлена;

5.1.7. довести до ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) сведения об информации для самостоятельного ознакомления на информационных стендах в помещении ИСПОЛНИТЕЛЯ, на официальном сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ, указанном в настоящем Договоре; подписание настоящего договора со стороны ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) свидетельствует о получении им со стороны ИСПОЛНИТЕЛЯ необходимой, доступной, достоверной и полной информации об услугах, определенных настоящим договором, а также о получении информации:

- о порядках и стандартах оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

5.1.8. предоставить ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ) информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи; информация, определенная в настоящем пункте, доводится до ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) в доступной форме до заключения настоящего договора, путём размещения на информационных стендах в помещении ИСПОЛНИТЕЛЯ и на официальном сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ; подписание настоящего договора со стороны ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) свидетельствует о получении им со стороны ИСПОЛНИТЕЛЯ необходимой, доступной, достоверной и полной информации о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в других медицинских организациях;

5.1.9. предоставить ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ) необходимую и достоверную информацию об ИСПОЛНИТЕЛЕ услуг, в том числе информацию о юридическом статусе ИСПОЛНИТЕЛЯ, режиме работы ИСПОЛНИТЕЛЯ, правилах поведения в помещениях ИСПОЛНИТЕЛЯ, контактные телефоны, информацию о специалистах, непосредственно осуществляющих медицинское воздействие; информация, необходимая для принятия решения ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ), доводится до него в доступной форме до заключения настоящего договора, в том числе на сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ в сети «Интернет», а также в информационных материалах по адресу ИСПОЛНИТЕЛЯ; подписание настоящего договора со стороны ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) свидетельствует о получении им со стороны ИСПОЛНИТЕЛЯ необходимой, доступной, достоверной и полной информации об ИСПОЛНИТЕЛЕ услуг;

5.1.10. предоставить ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ) необходимую и достоверную информацию о стоимости УСЛУГИ ИСПОЛНИТЕЛЯ, которая является открытой информацией и размещается в помещении ИСПОЛНИТЕЛЯ в месте, доступном для любого посетителя, имеющего намерение приобрести или приобретающего услуги ИСПОЛНИТЕЛЯ; информация, необходимая для принятия решения ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ), доводится до него в доступной форме до заключения настоящего договора; подписание настоящего договора со стороны ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) свидетельствует о получении им со стороны ИСПОЛНИТЕЛЯ необходимой, доступной, достоверной и полной информации о стоимости УСЛУГИ;

5.1.11. перед оказанием УСЛУГИ выяснить перенесённые и сопутствующие заболевания ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ); при необходимости с целью диагностики провести амбулаторное обследование и консультации (при этом необходимость обследования или консультаций определяется специалистами ИСПОЛНИТЕЛЯ); определить объём и способ необходимого лечения;

5.1.12. оказать медицинские услуги, составляющие предмет настоящего Договора, качественно и в срок, обусловленный настоящим договором;

5.1.13. оказывать медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, в соответствии с разрешёнными для применения на территории Российской Федерации методами диагностики, профилактики и лечения;

5.1.14. вести медицинскую документацию, предусмотренную Приказом Министерства здравоохранения РФ от 5 августа 2022 г. № 530н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения";

5.1.15. на основании письменного обращения выдавать ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ):

- медицинские документы (копии медицинских документов, выписки, листы временной нетрудоспособности, справки, выписные эпикризы);

- документы, подтверждающие фактические расходы ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения;

5.1.16. соблюдать врачебную тайну в отношении информации о состоянии здоровья ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ), диагнозе их заболеваний и иных сведений, полученных при обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;

5.1.18. извещать ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) об известных ИСПОЛНИТЕЛЮ обстоятельствах, объективно препятствующих возможности оказания медицинских услуг.

## **5.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:**

5.2.1. самостоятельно определять график консультаций и процедур, график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы врачей специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего Договора;

5.2.2. при оказании УСЛУГИ амбулаторно и/ или в дневном стационаре отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) более чем на 15 минут и занятости специалиста ИСПОЛНИТЕЛЯ, непосредственно осуществляющего лечение, в том числе отменить назначенный приём;

5.2.3. заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации;

5.2.4. самостоятельно в лице специалистов ИСПОЛНИТЕЛЯ осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять объём диагностических, профилактических и лечебных мероприятий;

5.2.5. отказать ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ) в предоставлении УСЛУГИ при отсутствии медицинских показаний, при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения; при заведомой для ИСПОЛНИТЕЛЯ невозможности достижения результата, а также при нарушении ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) обязательств, предусмотренных в п. 5.3.1. настоящего Договора и/или рекомендаций, данных ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ) специалистами ИСПОЛНИТЕЛЯ;

5.2.6. отказать ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ) в предоставлении УСЛУГИ при несоблюдении правил поведения в помещении ИСПОЛНИТЕЛЯ, условий гарантии, при неявке на прием или опоздании более 2-х раз (при амбулаторном приеме и/ или в дневном стационаре), при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) с планом лечения, при невозможности оказать в данном клиническом случае квалифицированную помощь.

5.2.7. не предоставлять УСЛУГИ по Договору, если специалисты ИСПОЛНИТЕЛЯ не обладают квалификацией и оснащением для оказания ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ) требуемых им услуг;

5.2.8. при отсутствии угрозы жизни ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ), в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество предоставляемой услуги, не устранит данные обстоятельства;

5.2.9. требовать от ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) предоставления сведений и документов, необходимых для предоставления УСЛУГИ по настоящему Договору.

5.2.10. в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема (при амбулаторном приеме и/ или в дневном стационаре) направить ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки предоставления УСЛУГИ;

5.2.11. изменить дату и время приема ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при предоставлении УСЛУГИ другим пациентам;

5.2.12. выполнить техническую работу по предоставлению УСЛУГИ собственной лабораторией, или лабораторией, с которой у ИСПОЛНИТЕЛЯ имеются договорные взаимоотношения;

5.2.13. при отсутствии возможностей у ИСПОЛНИТЕЛЯ для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций, направить ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) в иную медицинскую организацию;

5.2.14. требовать оплаты предоставленной УСЛУГИ;

5.2.15. передавать информацию об объеме и стоимости лечения по требованию суда, правоохранительных органов, а также третьим лицам в случае, если оплата этого лечения осуществлялась ими;

5.2.16. производить фото/видео протоколирование клинической ситуации, результатов лечения;

5.2.17. устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

### **5.3. ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) обязан:**

5.3.1. оплатить предоставляемую медицинскую УСЛУГУ в порядке, определяемом в соответствии с разделом 4 настоящего Договора, а также дополнительные медицинские услуги, вызванные изменением плана лечения, в срок и в размере, установленные дополнительным соглашением к настоящему Договору;

5.3.2. достоверно и полно сообщить лечащему врачу сведения, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, о перенесенных ранее заболеваниях, аллергических реакциях, принимаемых препаратах, отметив все имеющиеся отклонения в состоянии своего здоровья необходимые для выбора того или иного метода лечения и способные вызвать побочные реакции или осложнения при оказании медицинской помощи;

5.3.3. выполнять требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, включая выполнение рекомендаций



лечащего врача, соблюдение распорядка дня, правил санитарно-эпидемиологического режима, техники безопасности и противопожарной безопасности; подписание настоящего договора со стороны ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) свидетельствует о получении им со стороны ИСПОЛНИТЕЛЯ необходимой, доступной, достоверной и полной информации о возможности снижения качества медицинских услуг, возможности незавершения оказания медицинских услуг или возможности ухудшения состояния здоровья ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) при несоблюдении им указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ;

5.3.4. при посещении ИСПОЛНИТЕЛЯ иметь при себе документ, удостоверяющий личность;

5.3.5. являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя; при невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить ИСПОЛНИТЕЛЯ не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы ИСПОЛНИТЕЛЯ по телефону регистратуры \_\_\_\_\_;

5.3.6. сообщать лечащему врачу ИСПОЛНИТЕЛЯ обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации или процедуре, при возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, а в случае экстренной необходимости, по телефону регистратуры ИСПОЛНИТЕЛЯ \_\_\_\_\_;

5.3.7. в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" строго соблюдать порядок и режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, установленные в помещении ИСПОЛНИТЕЛЯ, а также указания сотрудников ИСПОЛНИТЕЛЯ;

5.3.8. при необходимости временной приостановки лечения, более чем на семь дней, уведомить ИСПОЛНИТЕЛЯ в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) и факт получения уведомления ИСПОЛНИТЕЛЕМ;

5.3.9. по требованию ИСПОЛНИТЕЛЯ удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с планом диагностики и лечения, ознакомления с врачебными назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью предоставления УСЛУГИ;

5.3.10. удостоверить личной подписью в юридической и медицинской документации согласие на выполнение медицинского вмешательства, операции, манипуляции или отказ от их выполнения в соответствии с требованиями действующего законодательства; после подписания ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) указанные документы являются неотъемлемыми приложениями к настоящему договору в соответствии с п. 2.3. настоящего Договора;

5.3.11. соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается по внешним признакам); не пользоваться служебными телефонами без разрешения администратора или иных должностных ИСПОЛНИТЕЛЯ и т.д.;

5.3.12. соблюдать правила запрета курения в помещениях ИСПОЛНИТЕЛЯ;

5.3.13. соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) должен немедленно сообщить об этом любому сотруднику ИСПОЛНИТЕЛЯ;

5.3.14. соблюдать санитарно-противоэпидемический режим: верхнюю одежду оставлять в гардеробе, проходить в помещение ИСПОЛНИТЕЛЯ в бахилах;

5.3.15. беречь имущество ИСПОЛНИТЕЛЯ;

5.3.16. в случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить любому специалисту ИСПОЛНИТЕЛЯ или лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в клинику в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям;

5.3.17. в случае отказа от продолжения лечения у ИСПОЛНИТЕЛЯ, письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, оплатив предоставленные УСЛУГИ и все фактические понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы;

5.3.18. заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения;

5.3.19. неукоснительно соблюдать установленные ИСПОЛНИТЕЛЕМ условия гарантии.

#### **5.4. ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) имеет право:**

5.4.1. на охрану здоровья и медицинскую помощь;

5.4.2. на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

5.4.3. на предоставление услуг надлежащего качества, получение информации о состоянии своего здоровья, о результатах оказания услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, иную исчерпывающую информацию о предоставляемых УСЛУГАХ.

5.4.4. на получение копий медицинской и иной документации в течение 30 дней со дня обращения к ИСПОЛНИТЕЛЮ с соответствующим письменным заявлением, за исключением случаев, когда законодательством установлены иные предельные сроки;

5.4.5. на добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с действующим законодательством;

5.4.6. знакомиться с документами о предоставленных УСЛУГАХ, получить медицинскую справку;

5.4.7. получить документы для социального вычета;

5.4.8. на получение информации о своих правах и обязанностях, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

5.4.9. на защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

5.4.10. на выбор даты и времени визита к специалисту ИСПОЛНИТЕЛЯ, включая перенос ранее согласованных даты и времени визита на иные, согласованные обеими Сторонами, дату и время, при наличии объективной возможности со стороны ИСПОЛНИТЕЛЯ;

5.4.11. отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные УСЛУГИ ИСПОЛНИТЕЛЯ;

5.4.12. на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

5.4.13. ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ) гарантируются все права, определённые законодательством об охране здоровья граждан, соблюдение которых является обязательным для ИСПОЛНИТЕЛЯ.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность перед ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни ПОТРЕБИТЕЛЯ по вине ИСПОЛНИТЕЛЯ.

6.2. При несоблюдении ИСПОЛНИТЕЛЕМ сроков предоставления УСЛУГИ ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) вправе по своему выбору:

6.2.1. назначить новый срок предоставления УСЛУГИ;

6.2.2. потребовать исполнения УСЛУГИ другими специалистами;

6.2.3. потребовать уменьшения стоимости предоставляемой УСЛУГИ;

6.2.4. расторгнуть Договор и потребовать возмещения затрат в установленном законодательством порядке.

6.3. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, определённых в п.п. 5.1.1.-5.1.18 настоящего Договора, ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством об охране здоровья и о защите прав потребителей.

6.4. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, определённых в п.п. 4.4., 5.3.1. настоящего Договора, ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) несет ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 1 (одного) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки, уплачиваемой в случае предъявления ИСПОЛНИТЕЛЕМ письменного требования.

6.5. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанности, определённой в п. 4.7. настоящего договора, ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) несет ответственность в форме штрафной неустойки (пени) в размере 3 (Три) процента от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки.

6.6. При нарушении ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) условий предусмотренных п.п. 5.3.3., 5.3.7., 5.3.11.-5.3.15., 5.3.17.-5.3.19. настоящего Договора, в порядке и в сроки, установленные Договором, ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе расторгнуть настоящий Договор в судебном или ином предусмотренном законом порядке.

6.7. В случае злоупотребления алкогольными и наркотическими средствами (веществами) ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) несет ответственность за негативные последствия своих действий, а ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе расторгнуть настоящий договор в судебном или ином предусмотренном законом порядке.

6.8. В случае неисполнения обязательств по настоящему договору ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) несет перед ИСПОЛНИТЕЛЕМ солидарную имущественную ответственность.

6.9. В случае отказа ЗАКАЗЧИКА после заключения Договора от предоставления УСЛУГИ Договор расторгается. При этом ЗАКАЗЧИК оплачивает ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.10. ИСПОЛНИТЕЛЬ не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае имеющейся угрозы жизни и здоровья ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ).

6.11. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулировать спор путем переговоров, споры подлежат разрешению в судебном порядке по месту нахождения ИСПОЛНИТЕЛЯ.

6.12. При обращении ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) к ИСПОЛНИТЕЛЮ с заявлением в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ИСПОЛНИТЕЛЕМ обязательств по настоящему договору, ИСПОЛНИТЕЛЬ после получения от ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) заявления и необходимых документов, подтверждающих изложенные доводы, при наличии оснований осуществляет клиничко-экспертную оценку качества оказания медицинских услуг; при этом ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся сотрудниками ИСПОЛНИТЕЛЯ. ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) направлением ИСПОЛНИТЕЛЮ заявления в определённом настоящим пунктом порядке дает согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии его здоровья, лицам, не являющимся сотрудниками ИСПОЛНИТЕЛЯ, для целей клиничко-экспертного контроля; при этом предоставление

медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном настоящим пунктом, не является со стороны ИСПОЛНИТЕЛЯ нарушением обязанности, предусмотренной в п. 5.1.16. настоящего Договора.

6.13. ИСПОЛНИТЕЛЕМ доведена до ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщен почтовый адрес и адрес электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).

6.14. ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) несет риски осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата, недостоверность диагностики, в случаях: отказа ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) от дополнительных обследований и необходимого курса диагностики, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов ИСПОЛНИТЕЛЯ, в том числе дома; отказа ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения, в том числе в случае отказа ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) от оформления такого отказа в письменной форме в нарушение требований п. 5.3.17. настоящего Договора; предоставления ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) недостоверных результатов обследования, при прохождении обследования в других медицинских организациях; наличия у ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) заболеваний, требующих лечения, скрытых ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания услуги.

6.15. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения ИСПОЛНИТЕЛЯ, если это не вызвано невыполнением ИСПОЛНИТЕЛЕМ обязательств по оплате соответствующих услуг.

## 7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего договора или в связи с ним, Стороны вправе приложить усилия к урегулированию спора путём переговоров. Заявления (уведомления, требования), подлежат исполнению соответствующей стороной в установленные законом сроки.

7.2. Заявления (требования) ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) принимаются в письменной форме по адресу оказания услуги ИСПОЛНИТЕЛЯ.

7.3. Заявления (уведомления, требования) ИСПОЛНИТЕЛЯ могут быть направлены по любым электронным адресам или адресам регистрации/пребывания ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ), которые указаны ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) в договоре. Сообщения, доставленные по названным адресам, считаются полученными, даже если соответствующее лицо фактически не проживает (не находится) по указанному адресу.

7.4. Настоящий договор составлен на русском языке в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у ИСПОЛНИТЕЛЯ, второй у ЗАКАЗЧИКА, третий у ПОТРЕБИТЕЛЯ. В случае, если договор заключается между ПОТРЕБИТЕЛЕМ и ИСПОЛНИТЕЛЕМ, он составляется в двух экземплярах. При подписании Договора ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе использовать факсимильное

воспроизведение подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи или иного аналога собственноручной подписи.

7.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими Сторонами, за исключением случаев, предусмотренных Договором.

7.6. ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) предупрежден и согласен с тем, что несет всю ответственность и все риски, связанные с правильностью и достоверностью заполнения всех сведений и подписей в настоящем Договоре, а также информированных добровольных согласиях, заявлениях и любых иных документах.

7.7. Реквизиты электронного сайта: больница-святого-георгия.рф

7.8. Неотъемлемыми Приложениями к настоящему договору, с момента их подписания, являются:

- Правила оказания услуг (Приложение № 1);
- Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг (информированное согласие) (Приложение № 2);
- Согласие пациента на обработку персональных данных (Приложение № 3).

## 8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

СПб ГБУЗ «Больница Св.Георгия»

194214 Санкт-Петербург, Северный пр., д.1  
Тел. (812)511-96-00 [b4@zdrav.spb.ru](mailto:b4@zdrav.spb.ru)  
Комитет финансов Санкт-Петербурга (СПб ГБУЗ  
«Больница Св. Георгия»; л/с 0151125)  
Северо-Западное ГУ Банка России//УФК по г. Санкт-  
Петербургу,  
г. Санкт-Петербург  
Номер счета банка плательщика:  
40102810945370000005  
Казначейский счет плательщика:  
03224643400000007200  
БИК 014030106  
ИНН/КПП: 7802072210/780201001  
ОКАТО 40265000000, ОГРН 1037804004480  
ОКПО 20811315, ОКВЭД 86.10  
ОКТМО 40315000000  
Сайт: больница-святого-георгия.рф  
Главный врач  
Стрижелецкий Валерий Викторович

\_\_\_\_\_  
М.П.

### ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: + \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

### ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

**СОГЛАШЕНИЕ**  
**об объеме и условиях оказываемых**  
**платных медицинских услуг (информированное согласие)**

Я, пациент(ка) \_\_\_\_\_ в рамках договора на оказание платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в СПб ГБУЗ "Городская больница Святого Великомученика Георгия", при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от сотрудников полную информацию о возможности предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программы получения бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.
2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.
3. Мне разъяснено, и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что при проведении операции и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.
4. Я согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, 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 дополнительных медицинских услуг, которые я хочу получить в СПб ГБУЗ "Городская больница Святого Великомученика Георгия" и согласен(на) оплатить лечение.
7. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен(на) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.
8. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату. Оплата производится путем внесения наличных денежных средств через кассовый аппарат и / или банковской картой с использованием POS-терминала через контрольно-кассовую технику в кассу Исполнителя в сумме, указанной в договоре об оказании платных медицинских услуг.
9. Я проинформирован, что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в СПб ГБУЗ "Городская больница Святого Великомученика Георгия".
10. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.
11. Я предупрежден(а), что затраченные мною средства не могут быть компенсированы мне за счет средств Фонда ОМС, страховой медицинской организацией, бюджетных средств.

ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ): (подпись) \_\_\_\_\_

Настоящее соглашение подписано пациентом на приеме у лечащего врача после проведения разъяснительной беседы и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ): (подпись) \_\_\_\_\_

**Согласие пациента на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ в целях оказания мне медицинских услуг подтверждаю свое согласие на обработку в СПб ГБУЗ «Городская больница Святого Великомученика Георгия» (далее – Оператор) моих персональных данных, включающих в себя:

фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес места жительства, телефон, место работы, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность), данные полиса ОМС (или ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), сведения о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, сведения о диагностических мероприятиях, назначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

Оператор имеет право:

- при обработке моих персональных данных вносить их в реестры, базы данных автоматизированных информационных систем для формирования отчетных форм и иных сведений, предоставление которых регламентировано договорами или иными документами, определяющими взаимодействие Оператора со страховыми медицинскими организациями, медицинскими организациями, органами управления здравоохранения, иными организациями с целью выполнения своих обязательств, предусмотренных нормативными правовыми актами или договорами на предоставление, передачу моих персональных данных иным организациям при условии, что указанные предоставление, передача будут осуществляться с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих защиту моих персональных данных от несанкционированного доступа, а также при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять медицинскую тайну.

Даю согласие на то, что срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения медицинской документации. По истечении указанного срока хранения моих персональных данных Оператор обязан уничтожить все мои персональные данные, включая все копии на машинных носителях информации. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я согласен(а) со следующими действиями с моими персональными данными:

1. Обработка моих персональных данных в защищенных в установленном порядке автоматизированных системах персональных данных пациентов;
2. Обработка моих персональных данных, защищенных в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае, ставших мне известных фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку (за исключением блокирования и хранения) в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи и обеспечить их.

Подпись \_\_\_\_\_ (дата)

Согласие получено \_\_\_\_\_ (дата)

Уполномоченный представитель СПб ГБУЗ «Городская больница Святого  
Великомученика Георгия» \_\_\_\_\_ (подпись, ФИО)





Приложение №2

УТВЕРЖДЕН

приказом СПб ГБУЗ «Городская больница Святого Великомученика Георгия» 2023 № \_\_\_\_\_

**Дополнительное соглашение № \_\_\_\_\_ к Договору № \_\_\_\_\_ об оказании платных медицинских услуг**

г. Санкт-Петербург

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святого Великомученика Георгия» (СПб ГБУЗ «Больница Святого Георгия»), адрес места нахождения: Санкт-Петербург, пр. Северный, д.1, лит. А, ОГРН 1037804004480, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 28.01.2016 г. № ЛО41-01148-78/00574050 со сроком действия \_\_\_\_\_, предоставлена Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице главного врача Стрижелецкого Валерия Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), паспорт РФ серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (наименование выдавшего органа), зарегистрирован: \_\_\_\_\_, фактическое место проживания: \_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», действующий в своих интересах / в интересах (Ф.И.О.), именуемый(ая) в дальнейшем «ПОТРЕБИТЕЛЬ», с другой стороны, заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

Стороны пришли к соглашению, ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязательства оказать ЗАКАЗЧИКУ(ПОТРЕБИТЕЛЮ) по его желанию и/или сверх Территориальной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи следующие УСЛУГИ, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено ИСПОЛНИТЕЛЮ лицензией:

№ п/п	Код	Программа предоставляемых услуг	Отделение, ответственный	Дата начала/конца	Стоимость, руб.	Кол-во	Сумма, руб.

Итого: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

Сумма прописью: \_\_\_\_\_ рублей 00 копеек.

Заказчик осуществляет оплату в размере, установленном п.1 настоящего Дополнительного соглашения.

Соглашение считается заключенным с момента его подписания Сторонами.

Соглашение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых хранится у Заказчика и один у Исполнителя.

Соглашение является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг от № \_\_\_\_\_.

**Исполнитель:**

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /