

исх № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

ООО «Краевой Нефрологический Центр»  
350029 г. Краснодар, ул. Черкасская, д. 22  
Тел/факс 8(861) 277-43-44  
E-mail: info@knc-kuban.ru

от 25.05.2012

город Краснодар

## Об организации предоставления платных медицинских услуг

### Приказ № 237/2

В целях совершенствования организации оказания платных медицинских услуг:

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила предоставления платных медицинских услуг в ООО «Краевой Нефрологический Центр» (приложение № 1) и Прейскурант на платные медицинские услуги, оказываемые ООО «Краевой Нефрологический Центр» гражданам за счет их личных средств (приложение № 2).
2. Главным врачам отделений, заведующим отделениями и старшим медицинским сестрам отделений обеспечить выполнение Правил предоставления платных медицинских услуг.
3. Главному врачу организовать оказание платных медицинских услуг.
4. Главным врачам отделений и заведующим отделениями предоставлять рапорты главному врачу для распределения на оплату труда средств, полученных от оказания платных медицинских услуг в соответствии с долей участия каждого работника на формирование проекта приказа по начислению дополнительной заработной платы по платным услугам, а так же предоставлять рапорты об использовании расходных материалов и лекарственных средств, используемых при оказании платных услуг.
5. Главному врачу обеспечить внутриведомственный контроль за качеством оказания платных медицинских услуг.
6. Главному врачу обеспечить заключение договоров на оказание платных медицинских услуг по утвержденной форме (приложение № 3).
7. Бухгалтерии вести бухгалтерский учет отдельно по основной деятельности и по платным медицинским услугам.

8. Экономическому отделу обеспечить контроль формирования данных по платным услугам и организовать статистический учет отдельно по основной деятельности и по платным медицинским услугам.

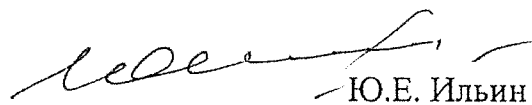
9. Назначить ответственным за организацию предоставления платных медицинских услуг главного врача ООО «Краевой Нефрологический Центр».

10. Отделу персонала довести данный приказ до всех ответственных лиц, указанных в приказе, под роспись.

11. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Генеральный директор

ООО «Краевой Нефрологический Центр»



Ю.Е. Ильин

## **Правила предоставления платных медицинских услуг населению ООО «Краевой Нефрологический Центр»**

Настоящие правила разработаны в соответствии с действующими законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Краснодарского края. Правила определяют условия и порядок предоставления платных медицинских услуг ООО «Краевой Нефрологический Центр» пациентам с целью удовлетворения потребности населения в медицинской помощи, а также привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития ООО «Краевой Нефрологический Центр» (далее – Общество) и материального поощрения его работников.

### **1. Основные понятия**

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые пациентам на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств, не запрещенных законодательством Российской Федерации, на основании договоров, в том числе договоров возмездного оказания услуг, договоров добровольного медицинского страхования.

Пациент - потребитель медицинской услуги, обратившийся в Общество.

Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на удовлетворение потребностей населения в поддержании и восстановлении здоровья.

Пациент - физическое лицо, которому оказываются платные медицинские услуги или которое обратилось за оказанием платных медицинских услуг, независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

Заказчик - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги для себя или в пользу третьих лиц (пациентов).

Исполнитель – медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги пациентам.

Настоящие Правила и условия регулируют отношения, возникающие между исполнителями, заказчиками и пациентами при оказании платных медицинских услуг.

Платные медицинские услуги оказываются Обществом в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности.

## **2. Порядок оказания платных медицинских услуг**

2.1. Общество обеспечивает граждан доступной информацией, размещенной для всеобщего ознакомления на информационных стендах лечебных отделений:

- о месте нахождения Общества (месте его государственной регистрации);
- о режиме работы;
- о видах медицинских услуг, предоставляемых Обществом за плату, с указанием их цены;
- об условиях предоставления платных медицинских услуг;
- о правах, обязанностях, ответственности пациента и Общества;
- о наличии лицензии на медицинскую деятельность;
- о контролирующих организациях, их адресах, телефонах.

2.2. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление пациента (законного представителя пациента) и согласие заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств заказчика, при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.3. Платные медицинские услуги не могут быть оказаны взамен медицинских услуг, выполняемых Обществом в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий.

При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы учреждения, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе государственных гарантий.

2.4. В число работников, принимающих участие в оказании платных медицинских услуг, могут включаться специалисты из других медицинских учреждений, научно-исследовательских институтов, высших учебных

заведений, принимаемые на работу в Общество на основании трудовых или гражданско-правовых договоров.

2.5. Для осуществления работы по оказанию платных медицинских услуг в учреждении могут вводиться дополнительные должности медицинского и другого персонала, содержащиеся за счет средств, получаемых от реализации услуг.

2.6. Предоставляемые платные медицинские услуги населению должны соответствовать требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.7. Платные медицинские услуги населению осуществляются Обществом в рамках договоров:

- с пациентами;
- с организациями, представляющими интересы пациента;
- со страховыми организациями, работающими в системе добровольного медицинского страхования (далее ДМС).

Договоры на оказание платных медицинских услуг заключается между исполнителем и заказчиком, имеющим намерение приобрести, либо приобретающим платные медицинские услуги в интересах пациента, или пациента, выступающим в роли заказчика, в письменной форме.

2.8. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему, срокам и порядку их оказания, определяются по соглашению сторон, заключивших Договор, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены иные требования к качеству и составу медицинских услуг.

В случае несоблюдения Обществом обязательств по срокам исполнения услуг заказчик вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги по согласованию сторон;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор.

2.9. Общество несет ответственность перед потребителями услуг за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, а также за причинение вреда (ущерба) здоровью пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.10. Отношения между исполнителем, заказчиком и пациентом (законным представителем), в части, не урегулированной настоящими Правилами, регламентируются законодательством Российской Федерации.

### **3. Цены на платные медицинские услуги и порядок оплаты**

4.1. Цены на платные медицинские услуги указаны в Прейскуранте, который, утверждается приказом генерального директора Общества и подлежит пересмотру не чаще одного раза в год.

4.2. Оплата медицинских услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков.

4.3. По требованию заказчика, оплатившего услуги, исполнитель обязан выдать справку об оплате оказанных медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации установленной формы.

### **5. Бухгалтерский учет и отчетность**

5.1. Общество, предоставляя медицинскую помощь на возмездной основе, ведет бухгалтерский учет отдельно по основной и дополнительной деятельности.

5.2. Денежные средства, получаемые Обществом от оказания платных медицинских услуг, зачисляются на отдельный расчетный счет.

5.3. Доходы и расходы от оказания платных медицинских услуг определяются в соответствии с главой 25 Налогового кодекса РФ.

5.4. Оплата труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, производится на основании «Положения об оплате труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг», утверждаемого генеральным директором Общества, с учетом индивидуального вклада сотрудников, непосредственно участвующих в процессе оказания платных медицинских услуг.

### **6. Контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

6.1. Контроль за организацией работы по оказанию платных медицинских услуг и качеством выполнения Обществом платных медицинских услуг населению, осуществляют организации, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами федерального и регионального уровня возложена проверка деятельности учреждений здравоохранения.

Генеральному директору  
ООО «Краевой Нефрологический Центр»  
Ю.Е. Ильину

Заведующего отделением (главный врач) \_\_\_\_\_  
(наименование отделения)

\_\_\_\_\_  
(ФИО заведующего отделением)

Рапорт от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_ пациенту \_\_\_\_\_ по договору  
(дата) (ФИО пациента)

оказания платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201\_\_  
года оказана услуга - \_\_\_\_\_.  
(указывается полное наименование услуги согласно договору)

Услуга была оказана следующим медицинским персоналом:

1. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(ФИО медицинского работника) (должность медицинского работника)
2. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(ФИО медицинского работника) (должность медицинского работника)
3. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(ФИО медицинского работника) (должность медицинского работника)
4. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(ФИО медицинского работника) (должность медицинского работника)

Список расходных материалов, используемых для оказания  
медицинской услуги прилагается (приложение к рапорту).

Заведующий отделением (главный врач) \_\_\_\_\_ ФИО  
(подпись)

Согласовано:

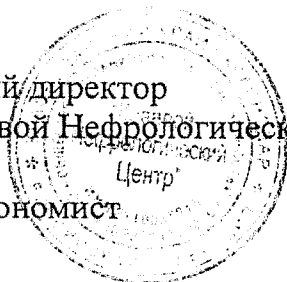
Главный врач  
ООО «Краевой Нефрологический Центр»

Л.Ф. Еремеева

Прейскурант на платные медицинские услуги,  
оказываемые ООО «Краевой Нефрологический Центр» по заявлению  
граждан за счет их личных средств

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1	Формирование артерио-венозной фистулы А16.12.032	операция	5 347
2	Закрытие артерио-венозной фистулы А16.12.033	операция	5 188
3	Формирование артерио-венозной фистулы (с использованием сосудистого протеза) А16.12.032	операция	35 297
4	Катетеризация центральных вен (имплантация гемодиализного катетера) А.11.12.001	операция	17 262
5	Ликвидация сосудистого протеза А16.12.033	операция	5 188
6	Реконструкция сосудистой процедуры (ревизия артерио-венозной фистулы) А16.12.017	операция	10 158
7	Ревизия сосудистой процедуры (реконструкция сосудистого протеза для артерио-венозной фистулы) А 16.12.017	операция	36 346
8	Ревизия сосудистой процедуры (реконструкция артерио-венозной фистулы) А 16.12.017	операция	9 514
9	Остановка кровотечения из периферического сосуда (из фистульной вены нативной артерио-венозной фистулы)	операция	6 110
10	Имплантация катетера для перитонеального диализа А16.12.017	операция	30 188
11	Низведение катетера для перитонеального диализа ( в том числе эндоскопически) А16.12.017	операция	6 886
12	Удаление импланта (удаление перетониального катетера) А16.12.023	операция	7 191
13	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (хирургическое лечение воспаления места выхода катетера) А16.01.005	операция	6 159

Генеральный директор  
ООО «Краевой Нефрологический Центр»



*Ю.Е. Ильин*  
Ю.Е. Ильин

Главный экономист

*И.В. Бороденко*

И.В. Бороденко



**Договор № \_\_\_/20\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг**

г. Краснодар

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.

**Я**, именуемое в дальнейшем "Заказчик", в лице \_\_\_\_\_, с одной стороны, и ООО "Краевой Нефрологический Центр", именуемое в дальнейшем "Центр", в лице генерального директора Ильина Юрия Евгеньевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

### **1. Предмет договора**

1.1. Центр обязуется оказать \_\_\_\_\_, в дальнейшем именуемой "Пациент", медицинскую услугу, заключающуюся в проведении хирургической операции, именуемую в дальнейшем "Услуга", а Заказчик обязуется оплатить полученную Услугу (Прейскурант на платные медицинские услуги предусмотрен Приложением № 2 к приказу от 25.05.2012 г. № 237/2)

### **2. Права и обязанности сторон**

2.1. Центр принимает на себя обязательство оказать Услугу, указанную в п.1.1. настоящего договора, по общепринятым в мировой медицинской практике методикам. После проведения лечения Пациенту выдается выписка из истории болезни.

2.2. Центр обязуется сохранить конфиденциальность информации о здоровье Пациента в рамках конституционно установленного.

2.3. Центр имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором.

2.4. Заказчик обязуется оплатить получаемую Услугу, внимательно ознакомиться с информацией, касающейся оказываемой услуги в соответствии с приложением к настоящему договору.

2.5. Пациент обязан до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.6. Пациент обязуется соблюдать правила поведения пациентов, существующие в Центре, выполнять все назначения медицинского персонала и сотрудников Центра.

2.7. Заказчик имеет право отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Центру затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.

2.8. Заказчик обязан полностью возместить Центру понесенные убытки, если услуга не могла быть оказана или ее оказание было прервано по вине Пациента.

### **3. Стоимость услуг и порядок платежей**

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом Центра (Приложение № 2 к приказу от 25.05.2012 г. № 237/2).

3.2. Оплата Услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100 % предоплаты до получения Услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет Центра.

#### 4. Ответственность сторон

4.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости Услуги на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, Центр имеет право отказать Пациенту в оказании Услуги до оплаты Заказчиком ее стоимости.

4.2. Центр не несет ответственности за результаты оказания Услуги в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.3. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

4.4. В остальных случаях Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### 5. Качество услуги

5.1. Качество оказания Услуги определяется соблюдением технологий лечения.

5.2. Оказанная Центром Услуга считается исполненной с надлежащим качеством, если Пациент не заявил претензий в период действия настоящего договора.

#### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Пациентом Услуги. Подтверждением получения Пациентом Услуги является выписка из истории болезни. Настоящий договор без подписанного Пациентом приложения юридической силы не имеет.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.

#### 7. Адреса и реквизиты Сторон

**Центр:**

**Заказчик:**

**ООО "Краевой Нефрологический Центр"**

Юридический и почтовый адрес:

350033, г.Краснодар, ул.Черкасская,22

Тел./факс в Краснодаре: (861) 277-43-44

ИНН 2310065315 / КПП 230901001

Р/с 40702810 652440005423 в Филиале

«Южный» ОАО «УРАЛСИБ» г. Краснодар

БИК 040349700

К/с 30101810400000000700

Генеральный директор

ООО "Краевой Нефрологический Центр"

\_\_\_\_\_ Ю.Е. Ильин \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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

г. Краснодар

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2012 г.

Я, пациент **Ф И О**, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг, желаю получить платные медицинские услуги в ООО "Краевой Нефрологический Центр", при этом мне разъяснено и мною осознано следующее.

1. Я, получив от сотрудников ООО "Краевой Нефрологический Центр" полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в медицинских учреждениях в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

2. Мне разъяснено и я осознал, что при проведении медицинской услуги и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.

3. Я согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятности возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ООО "Краевой Нефрологический Центр" не несет ответственности за их возникновение.

4. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ООО "Краевой Нефрологический Центр".

5. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды медицинских услуг, которые я хочу получить в ООО "Краевой Нефрологический Центр" и согласен оплатить:

– проведение медицинской услуги услуги - \_\_\_\_\_.

6. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить указанную медицинскую услугу в соответствии с ним.

7. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и Заказчик перечисляет денежные средства в сумме \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей на расчетный счет ООО "Краевой Нефрологический Центр".

8. 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 ООО "Краевой Нефрологический Центр".

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

Пациент: **ФИО, паспортные данные**

Подпись пациента: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Настоящее соглашение подписано пациентом после проведения разъяснительной беседы и является неотъемлемым приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Главный врач

ООО "Краевой Нефрологический Центр" \_\_\_\_\_

Еремеева Л.Ф.