

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузавка»

И.Е. Косыркина

16.10.2023г.

### Положение

о предоставлении платных медицинских услуг частным учреждением здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Рузавка» (ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузавка)

### I. Общие положения

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузавка» гражданам платных медицинских услуг.

2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

«**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 - договоры);

«**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;

«**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»;

«**исполнитель**» - частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» г. Рузавка» (ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузавка») оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

3. Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном в Законе Российской Федерации «О защите прав потребителей». Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Платные медицинские услуги предоставляются ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузавка» на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, с учетом федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

6. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя и (или) заказчика.

### II. Условия предоставления платных медицинских услуг

7. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и

территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

8. ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка» участвует в реализации программы и территориальной программы, имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой, из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг;

9. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги устанавливаются главным врачом.

Оказание платных медицинских услуг ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка» участвующего в реализации программы и территориальных программ, включающих в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования, не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальных программ.

10. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается главным врачом и (или) исполняет обязанности главного врача в ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка»;

б) в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

11. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и 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 потребителя и (или) заказчика.

### III. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

12. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8 - 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

13. Исполнитель - ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка» обязан предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

а) адрес юридического лица в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

б) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет").

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

14. Исполнитель - индивидуальный предприниматель обязан предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

а) основной государственный регистрационный номер;

б) фамилия, имя и отчество (при наличии);

в) адрес (адреса) места жительства и осуществления медицинской деятельности; г) адрес своего сайта в сети "Интернет" (при его наличии);

д) методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи.

15. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию потребителя : (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц (ЕГРЮЛ) или единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (ЕГРИП).

16. Исполнителем в соответствии со статьей 9 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" должны быть предоставлены информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка» для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

17. Помимо информации, предусмотренной пунктами 12 - 16 настоящих Правил, исполнитель обязан довести до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

а) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной пунктом 11 настоящих Правил, 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, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и официальный сайт 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 потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг устанавливает главный врач и (или) лицо, исполняющее обязанности главного врача ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузаявска».

и) адреса и телефоны учредителя, 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 (далее - органы государственной власти и организации).

18. Информация, указанная в пунктах 12 - 16 настоящих Правил, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте медицинской организации в сети "Интернет" и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги.

19. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые 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;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

20. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

21. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация исполнителем не предоставляется, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения

требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

#### IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

22. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

23. Договор должен содержать следующую информацию:

А) сведения об исполнителе:

Наименование юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, его место жительства, адрес места осуществления медицинской деятельности, основной государственный регистрационный номер;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимные сведения фиксируются со слов потребителя услуги);

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

г) сведения о заказчике (в том числе, если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя; наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения;

основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по договору;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя: фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора; л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о

результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

24. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

25. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации, в архиве ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка.

26. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлен счет. Ее составление по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

27. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

28. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

29. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

30. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в сроки, которые установлены договором.

31. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

32. Медицинская организация выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

33. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

34. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

#### **V. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

35. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

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

36. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

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

38. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

39. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

За не предоставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств исполнитель, включенный Центральным банком

Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

40. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

41. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

#### **VI. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом**

42. Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

43. При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

- а) наименование медицинской организации либо фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;
- б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;
- в) номера телефонов и режим работы исполнителя;
- г) идентификационный номер налогоплательщика;
- д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей";
- е) способы оплаты услуги (работы);
- ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

44. Указания в пункте 43 настоящих Правил информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети "Интернет".

45. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16<sup>1</sup> и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

46. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью.

47. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в

том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика и электронной подписью исполнителя.

48. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16<sup>1</sup> и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

49. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

50. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

#### **VII. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг**

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

52. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **VIII. К настоящему Положению прилагаются:**

53. Приложение № 1 - договор на предоставление платных медицинских услуг физическим лицам (примерная форма договора);

54. Приложение № 2 - договор на предоставление платных медицинских услуг юридическим лицам (примерная форма договора);

55. Приложение № 3 - Форма «Прейскурант цен на платные медицинские услуги ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка»;

56. Приложение № 4 - Форма «Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации»;

57. Приложение № 5 - Форма «График работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг»;

58. Приложение № 6 - перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг.

Приложение № 1 к Положению

ЧУЗ «РЖД-Медицина» города Рузавка»  
от

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ адрес

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне платные медицинские услуги:

\_\_\_\_\_

(вид услуги)

« \_\_\_\_\_ » 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

**ДОГОВОР**

на предоставление платных медицинских услуг

г. Рузавка

« \_\_\_\_\_ » 202\_\_ г.

Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Рузавка» (ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузавка), лицензия № Л041-01178-13/00553518 от 07.04.2020 года, выдана Министерством здравоохранения Республики Мордовия, в лице кассира \_\_\_\_\_, действующей на основании Доверенности \_\_\_\_\_ года, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и Заказчик/законный представитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя, мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель - нужное подчеркнуть)

Потребитель (пациент) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка) « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ года рождения, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1. Исполнитель в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности оказывает Потребителю (далее - Пациент) в согласованный Сторонами срок платные медицинские услуги в соответствии с перечнем и стоимостью услуг, а Потребитель оплачивает их в размере, порядке, и сроки определенные договором.

2. Медицинские услуги оказываются Потребителю в месте осуществления деятельности по адресу: РМ, г.Рузавка, ул. Ведно-Демьяновская, 15.

1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями, предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.4. В случае необходимости, Пациенту могут быть оказаны дополнительные Услуги, перечень и сроки которых согласовываются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.5. Медицинская Услуга оказывается в отношении конкретного пациента только в случае предоставления Исполнителю письменного согласия Пациента/Законного представителя на обработку его персональных данных и его разрешения на предоставление сведений и документов составляющих врачебную тайну Исполнителю. В случае отказа от предоставления указанных письменных разрешений услуга не предоставляется, договор будет считаться расторгнутым по обоюдному согласию сторон с компенсацией Исполнителю понесенных расходов.

Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержится в действующем на момент заключения настоящего договора Прейскуранте. Изменения

стоимости оказываемых услуг своевременно доводятся до Потребителя. В момент подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность, Прейскурантом цен Исполнителя, понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги.

1.6. Договор может быть заключен дистанционным способом посредством использования сети «Интернет» на основании ознакомления потребителя (Пациента) и (или) Заказчика с предложенным Исполнителем описанием медицинской услуги.

## 2. Стоимость услуг

| № | Вид услуги                            | Кол-во | Срок исполнения | Стоимость |
|---|---------------------------------------|--------|-----------------|-----------|
|   |                                       |        |                 |           |
|   |                                       |        |                 |           |
|   |                                       |        |                 |           |
|   |                                       |        |                 |           |
|   | Итого (с учетом дополнительных услуг) |        |                 |           |

## 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать услуги на условиях настоящего Договора.

3.1.2. В течение 10 (десяти) календарных дней информировать Пациента об изменении цен на медицинские услуги в письменной форме с приложением соответствующего дополнительного соглашения об изменении цен на медицинские услуги.

3.1.3. Обеспечить соответствие оказываемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.4. Обеспечить Пациента необходимой и достоверной информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.1.5. Предоставить после исполнения настоящего Договора Пациенту (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

### 3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Определять длительность лечения. Согласовать с Пациентом/Законным представителем время, дату повторного посещения и предварительный объем лечения.

3.2.2. Определять объем медицинских услуг, исследований для необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи.

3.2.3. Самостоятельно принимать решения о проведении медицинского вмешательства, интересах Пациента по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни в ситуации неспособности Пациента выразить свою волю или отсутствия его представителей и соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2.4. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг других лиц к исполнению своих обязательств по Договору, а также направлять Пациента в другие специализированные медицинские организации в целях получения необходимой и достаточной информации о наличии у Пациента заболеваний (состояний), препятствующих оказанию медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, а также в целях повышения качества оказываемых услуг.

3.2.5. По требованию Потребителя (Заказчика) предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые к, и предоставлению платных медицинских услуг;

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

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

### 3.3. Пациент обязан:

3.3.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные Договором.

«

»

3.3.2. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать лечебно-охранительный режим учреждения.

При грубых нарушениях перечисленных требований потребитель подает выписку, сумма средств, затраченная на лечение, не возвращается.

3.3.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Пациента оплатить фактически произведенные до дня получения Исполнителем уведомления расторжения настоящего Договора затраты Исполнителя на оказание медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.4. В суточный срок после получения от Исполнителя письменного уведомления об изменении цен на медицинские услуги согласовать произошедшие изменения цен путем подписания дополнительного соглашения либо отказаться от дальнейшего оказания услуг по договору.

#### **3.4. Пациент имеет право:**

3.4.1. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.4.2. На выбор врача, при наличии у Исполнителя нескольких врачей нужной специальности.

3.5. В случае, если Пациент в суточный срок с момента получения от Исполнителя письменного уведомления об изменении цен на медицинские услуги, не согласовывает произошедшие изменения и не подписывает соответствующее дополнительное соглашение, настоящий Договор считается расторгнутым со второго дня с момента получения Пациентом указанного уведомления. При этом Стороны обязуются завершить взаиморасчеты по настоящему Договору в 5 (пяти) дневный срок с даты расторжения настоящего Договора.

3.6. Гарантийный срок на оказанную услугу со дня оказания составляет : месяц; 3 месяца; 6 месяцев; 9 месяцев; 1 год (нужное - подчеркнуть).

#### **4. Конфиденциальность**

4.1. Исполнитель не вправе без письменного согласия Потребителя/Заказчика сообщать третьим лицам информацию, связанную или полученную в связи с исполнением Договора, и использовать ее для каких-либо целей, кроме в целях исполнения настоящего Договора, в том числе после прекращения настоящего Договора (далее - конфиденциальная информация).

4.2. Исполнитель не вправе передавать оригиналы или копии документов, полученные от Потребителя/Заказчика, третьим лицам без письменного согласия Потребителя (пациента)/Законного представителя.

4.3. Исполнитель имеет право раскрывать конфиденциальную информацию государственным органам, уполномоченным запрашивать такую информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, на основании должным образом оформленного запроса на предоставление такой информации.

#### **5. Ответственность сторон. Урегулирование споров при предоставлении платных медицинских услуг**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность по законодательству РФ.

5.1.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом и Заказчиком за :

- несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и/или жизни Пациента;

- нарушение сроков оказания Услуг, предусмотренных настоящим договором.

5.1.2. Пациент/Законный представитель и Заказчик несут ответственность перед Исполнителем за нарушение сроков и порядка оплаты оказанных Услуг, предусмотренных

условиями настоящего договора.

5.2 Стороны не несут ответственности за неисполнение условий договора, в том числе частичное неисполнение, вызванное обстоятельствами непреодолимой силы - чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.

5.3. В случае возникновения конфликтной ситуации при оказании Услуг Пациент (Заказчик) направляет обращение, жалобу, претензию на качество оказанной услуги на почтовый адрес Исполнителя - 431440 Республика Мордовия г. Рузаевка, ул. Бедно-Демьяновская, д. 15 и/или тел./факс: 8 (834 51) 6-23-09; E-mail: guzubr@gmail.com

5.4. Споры и разногласия, связанные с исполнением Сторонами своих обязательств в рамках Договора, подлежат разрешению:

- в досудебном порядке путем переговоров Сторон и/или направлением другой Стороне письменного обращения (претензии, жалобы), срок рассмотрения которого - 10 (десять) календарных дней со дня получения Исполнителем;

- в случае не урегулирования спора в досудебном порядке, спор передается на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

5.5. Обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Пациентом/Законным представителем (потребителем) и/или Заказчиком по договору, возникает в соответствии с гл. III Закона РФ «О защите прав потребителей».

#### **6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут:

6.1.1. По соглашению Сторон;

6.1.2. В иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6.2. В случае отказа Пациента от медицинских услуг после заключения договора договор расторгается с выплатой в этом случае Заказчиком Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

#### **7. Заключительные положения**

7.1. Все Приложения к договору и дополнительные соглашения являются неотъемлемой частью договора и действительны при условии, что они совершены Сторонами в письменной форме.

7.2. Настоящий договор составлен в 3-х подлинных экземплярах, по одному для каждой из Сторон. В случае заключения договора без участия Заказчика, его права и обязанности, возлагаются на Пациента/Законного представителя, а договор заключается в 2-х экземплярах.

7.3. Подписанием Договора Пациент подтверждает:

7.3.1. Свое согласие на получение отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе медицинскую помощь сверх объема указанного в п.1.1 договора.

7.3.2. Информированность его Исполнителем о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.4. Договор вступает в силу со дня заключения и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

#### **7.5. К настоящему Договору прилагаются:**

7.5.1. Уведомление Потребителя (пациента) – Приложение №1.

7.5.2. Согласия Пациента на обработку его персональных данных – Приложение №2;

7.5.3. Информированное добровольное согласие пациента на предоставление платных медицинских услуг - Приложение № 3.

#### **8. Реквизиты подписей сторон**

ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузаевка, ФИО: \_\_\_\_\_  
ул. Бедно-Демьяновская, 15 Адрес: \_\_\_\_\_  
Кассир Балаянова Н.С. \_\_\_\_\_ Подпись

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_ руб.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Потребитель претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель: Врач \_\_\_\_\_ Ф.И.О. Потребитель \_\_\_\_\_  
(подпись) (подпись)

**АКТ выполненных работ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**

ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка»

Адрес: 431440, Р.М., г. Рузевка, ул. Белюд-Демьяновская, 15, тел. 8 (834 51) 6 23 09

| №     | Вид услуги | Кол-во | Срок исполнения | Стоимость |
|-------|------------|--------|-----------------|-----------|
| 1     |            |        |                 |           |
| Итого |            |        |                 |           |

УВЕДОМЛЕНИЕ

До заключения договора оказания платных медицинских услуг, в соответствии с п. 7 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736), уведомляем Вас 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.

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

До заключения договора оказания платных медицинских услуг, в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736), уведомляем Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Исполнитель: Врач \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Потребитель (Законный представитель): /подпись/ /расшифровка подписи/

### СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

На основании ч.6, ст. 9, п. 2 ч. 2 ст. 22, п. 6 ч. 3 ст. 23 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных",

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество законного представителя) являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) Потребителя \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка) \_\_\_\_\_ года рождения, заявляю о согласии на обработку ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузаевка» (далее – Оператор), персональных данных, включающих:

1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии); 2) пол; 3) дата рождения; место рождения; гражданство; 4) данные документа, удостоверяющего личность; 5) место жительства; место регистрации; дата регистрации; 6) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); 7) номер полиса обязательного медицинского страхования (ОМС); номер полиса добровольного медицинского страхования (ДМС); 8) штрихкод; 9) сведения об организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в которой мне оказывались медицинские услуги; 10) вид оказанной медицинской помощи; условия оказания медицинской помощи; 11) сроки оказания медицинской помощи; 12) объем оказанной медицинской помощи, включая сведения об оказанных медицинских услугах; 13) результат обращения за медицинской помощью; 14) серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии); 15) сведения о проведенных медицинских экспертизах, медицинских осмотрах и медицинских освидетельствованиях и их результаты; 16) примененные стандарты медицинской помощи; 17) сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую помощь, проводивших медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования; 18) контактный телефон; 19) адрес электронной почты, пользовательские данные (сведения о местоположении, тип и версия ОС, тип и версия Браузера; тип устройства и разрешение его экрана; источник, откуда пришел на сайт пользователь, с какого сайта или по какой рекламе; язык ОС и Браузера; какие страницы открывает и на какие кнопки нажимает пользователь, ip-адрес), - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется ответственным лицом оператора, **обязанным** сохранять их конфиденциальность.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, в том числе данные, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС, (ДМС).

Предоставляю Оператору право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и(или) в виде бумажных документов, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную (служебную) тайну, без специального уведомления меня об этом:

1) для целей контроля качества оказанной мне медицинской помощи;  
3) в интересах моего обследования и лечения, формирования единого реестра пациентов сети «РЖД – Медицина».

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных документов.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

**Настоящее согласие дано мной добровольно и действует бессрочно.**

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

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

Подпись субъекта персональных данных (законного представителя)

---

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Я, потребитель \_\_\_\_\_ в рамках договора на оказание платных медицинских услуг, желаю получить платные медицинские услуги в ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка», при этом мне разъяснено, что при предоставлении платных медицинских услуг соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, и мною осознано следующее:

Я, получив от сотрудников ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка» полную информацию о возможности и условиях 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, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

Мне разъяснено и я осознал (а), что проводимое мне лечение не гарантирует 100 % результат и что при проведении медицинской услуги и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.

Мне разъяснено и я осознал (а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Я поставил (а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах.

Я согласен (согласна) 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, ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка» не несет ответственности за их возникновение.

Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие медицинские услуги, которые я хочу получить в ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка» и согласен (на) их оплатить.

Я ознакомлен (на) с действующим прейскурантом платных медицинских услуг и согласен (на) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.

Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других медицинских организациях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка».

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

Потребитель (Законный представитель): /подпись/ /расшифровка подписи/

Форма «Прейскурант цен на платные медицинские услуги  
ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузевка»

"СОГЛАСОВАНО"

Начальник  
Куйбышевской дирекции  
здравоохранения – структурного подразделения  
Центральной дирекции здравоохранения –  
филиала ОАО «РЖД»

\_\_\_\_\_ ФИО  
«    »                    20    г.

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач  
Частного учреждения здравоохранения  
«Больница «РЖД-Медицина» города  
Рузевка»

\_\_\_\_\_ ФИО  
«    »                    20    г.

Прейскурант платных услуг  
с «    »                    20    года

| КОД УСЛУГИ | НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ | Стоимость,<br>руб. |
|------------|---------------------|--------------------|
|            |                     |                    |
|            |                     |                    |

Приложение № 4 к Положению

Форма «Сведения о медицинских работниках, участвующих в  
предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального  
образования и квалификации»

Приложение № 5 к Положению

Формы «График работы медицинских работников, участвующих в  
предоставлении платных медицинских услуг»