Приложение № 1

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления ГУЗ «Клиническая больница № 4» платных медицинских услуг.

1.2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить 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";

"заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

Понятие "медицинская организация" употребляется в настоящих Правилах в значении, определенном в Федеральном законе "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются ГУЗ «Клиническая больница № 4» в рамках перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.5. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя (заказчика) на стендах, размещенных в приемном отделении и непосредственно в отделениях, оказывающих платные медицинские услуги.

2. Условия предоставления и виды платных медицинских услуг

2.1. Платные медицинские услуги предоставляются учреждением в виде профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной помощи в соответствии с Перечнем видов медицинской помощи, услуг, работ, предоставляемых ГУЗ «Клиническая больница № 4» за плату (приложение № 2 к приказу главного врача от 05.02.2013 № 58 «О порядке предоставления платных медицинских услуг в ГУЗ «Клиническая больница № 4»).

2.2. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется 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 и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, 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.

2.3. ГУЗ «Клиническая больница № 4» имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

- применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

б) при предоставлении медицинских услуг 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, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной форме.

д) при госпитализации на специально выделенные койки (сверх государственного плана-заказа, утвержденного ТФОМС).

2.4. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые ГУЗ «Клиническая больница № 4», являющегося бюджетным государственными учреждением, устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей.

2.5. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки и стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.6. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.7. Порядок предоставления платных медицинских услуг в учреждении регламентируется настоящими правилами, приказами главного врача, правилами внутреннего трудового распорядка, коллективным договором, графиками работы и другими требованиями действующего законодательства.

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

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

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

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

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

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

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

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

2.13. В число работников, принимающих участие в оказании платных медицинских услуг, могут включаться специалисты из других учреждений здравоохранения, научно-исследовательских институтов, высших учебных заведений, принимаемые на работу в учреждение здравоохранения на основании трудовых или гражданско-правовых договоров.

2.14. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется в подразделениях стационара. В подразделениях больницы ведется учет оказанных платных услуг посредством заполнения журнала учета заказов граждан на оказание платных медицинских услуг (приложение № 8 к настоящему приказу).

2.15. Предоставление платных медицинских услуг медицинским персоналом осуществляется в свободное от основной работы время.

2.16. Предоставление платных медицинских услуг в основное рабочее время персонала допускается в порядке исключения (при условии первоочередного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и при выполнении специалистами объемов медицинской помощи по Территориальной программе):

- в случаях, когда технология их проведения ограничена рамками основного рабочего времени медицинского учреждения, часы работы медицинского персонала, оказывающего платные услуги во время основной работы, продлеваются на время, затраченное на их предоставление;

- в случаях, когда условия работы за счет интенсивности труда позволяют предоставлять платные медицинские услуги без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи.

2.17. Штаты по предоставлению платных медицинских услуг устанавливаются и утверждаются главным врачом в зависимости от спроса населения на соответствующие виды медицинских услуг и наличия необходимых средств. Для осуществления работы по предоставлению платных медицинских услуг в учреждении могут вводиться дополнительные должности медицинского и другого персонала, содержащиеся за счет средств, получаемых от реализации услуг.

2.18. В случаях выявленных нарушений, при проведении ведомственной или вневедомственной экспертизы, а также на основании вступивших в законную силу судебных или иных актов, повлекших ухудшение финансовых показателей учреждения, осуществляется возврат денежных средств в сумме штрафных санкций из доходов структурных подразделений, а при выявлении конкретного виновника нарушений из заработанных им при оказании платных услуг денежных средств.

3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

3.1. ГУЗ «Клиническая больница № 4» предоставляет посредством размещения на своем сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах, находящихся в приемном отделении, информацию, содержащую следующие сведения: а) наименование учреждения;

б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

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

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. Информация, размещенная на информационных стендах в приемном отделении, доступна неограниченному кругу лиц круглосуточно.

3.3. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию устава;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

3.4. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

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

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

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.5. 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, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя (информированное добровольное согласие потребителя на оказание платной медицинской услуги, являющееся неотъемлемой частью договора).

Потребителю платных медицинских услуг разъясняются:

- название, порядок процедур, риск и вероятность осложнений, ответственность за исход операции, манипуляций, исследования, процедуры, возможность получения иных, альтернативных видов обследования и лечения, в т.ч. на бесплатной основе, а также стоимость предполагаемой платной медицинской услуги;

- лист информированного согласия на проведение платных медицинских услуг заполняется совместно с потребителем услуг лечащим врачом структурного подразделения, в которых проходит лечение или обследование потребитель платной услуги;

- потребителю выписывается направление (приложение № 8 к настоящему приказу) в кассу учреждения, в котором указывается дата, отделение, Ф.И.О. сотрудника, проводящего услугу, Ф.И.О. и паспортные данные пациента, код услуги, стоимость согласно прейскуранту, подпись направившего сотрудника.

- платная медицинская услуга оказывается потребителю по предъявлении им документа, подтверждающего оплату, заполнения договора на предоставление платной услуги и листа информированного согласия, являющегося неотъемлемой частью договора на предоставление платной услуги.

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

4.2. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

- наименование медицинской организации - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

- наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

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

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. 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.

4.4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

4.5. 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 (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.7. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.8. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.9. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг: контрольно-кассовый чек и договор.

4.10. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.11. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

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

4.13. В случае несоблюдения учреждением здравоохранения обязательств по срокам исполнения услуг пациент (потребитель) вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор.

4.14. Учреждение при предоставлении платной медицинской помощи гражданам выдает листки временной нетрудоспособности в установленном порядке.

5. Цены на платные медицинские услуги

5.1. Стоимость платных медицинских услуг определяется на основании калькуляции цены с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг.

5.2. Цены на платные медицинские услуги рассчитываются и устанавливаются учреждением в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, Волгоградской области.

6. Расчеты при оказании платных медицинских услуг

6.1. Оплата за медицинские услуги производится гражданами в учреждениях банков или в учреждении. В случае проведения расчетов с гражданами через кассу учреждения применяется контрольно-кассовая машина. Платежи производятся пациентами или их законными представителями непосредственно в кассу больницы по направлению врачей - специалистов с указанием цифрового кода оказываемой услуги.

6.2.Учреждение обязано выдать гражданам кассовый чек, который является документом строгой отчетности, подтверждающий прием наличных денежных средств и договор.

6.3. По требованию лица, оплатившего услуги, учреждение обязано выдать справку установленной формы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации.

7. Бухгалтерский учет и отчетность

7.1. Учреждение ведет бухгалтерский, налоговый и статистический учет финансово-хозяйственной деятельности в части предоставляемых платных медицинских услуг населению, составляет отчетность и представляет ее в порядке и сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Учреждение обязано вести бухгалтерский, налоговый, статистический учет и отчетность раздельно по основной деятельности и по платным медицинским услугам.

7.3. Денежные средства, получаемые учреждением за представленные платные медицинские услуги, должны поступать на лицевые счета учреждения по предпринимательской и иной приносящей доход деятельности в соответствии с действующими нормативными документами.

Наличные денежные средства, поступающие в кассу учреждения от предоставления платных медицинских услуг, также должны зачисляться на лицевые счета по предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

7.4. Ответственным за организацию бухгалтерского учета и отчетности по платным медицинским услугам является главный бухгалтер.

8. Использование доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг

8.1. Средства, полученные учреждением от предоставленных платных медицинских услуг, самостоятельно распределяются и используются в соответствии с утвержденной сметой доходов и расходов, которая уточняется в установленном порядке.

Формирование смет расходов по средствам, полученным учреждением от  
предоставленных платных медицинских услуг, осуществляется в соответствии с методическим подходом к ценообразованию на платные медицинские услуги и главой 25 (Налог на прибыль) частью 2 Налогового кодекса Российской Федерации.

8.2. Поступающие от предоставленных платных медицинских услуг средства используются учреждением в качестве дополнительного источника бюджетного финансирования на текущие расходы сверх сумм областного бюджета.

8.3. Распределение денежных средств, полученных учреждением от предоставленных платных медицинских услуг, производится в соответствии с Коллективным договором.

8.4. Учреждение может направляться на оплату труда работников с начислениями на нее не более 59% от доходов, полученных при предоставлении платных медицинских услуг.

8.5. Оплата труда работников учреждений здравоохранения из средств, полученных от предоставления платных медицинских услуг, осуществляется в соответствии с локальными нормативными актами, утвержденными главным врачом и закрепленными в коллективном договоре, на основании документов, подтверждающих объем выполненных работ.

8.6. Учреждение может направлять на дополнительную оплату труда административно-управленческого персонала (руководитель и его заместители, экономисты, бухгалтеры, юристы, другие специалисты, имеющие специальное и профессиональное образование) из средств, определенных на оплату труда не более 10% от доходов, полученных учреждением от предоставления платных медицинских услуг.

9. Заключительные положения

9.1. Учреждение несет ответственность перед потребителем платных медицинских услуг за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Претензии и споры, возникающие при предоставлении учреждением платных медицинских услуг населению, рассматриваются комиссией по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг, создаваемой главным врачом. При не достижении согласия сторонами по предмету спора, он подлежит рассмотрению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9.3. Контроль за организацией и качеством предоставляемых учреждениями здравоохранения платных медицинских услуг осуществляет заместитель главного врача по клинико-экспертной работе Г.В.Старкова.

Приложение № 2

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

ПЕРЕЧЕНЬ

видов медицинской помощи, услуг, работ,

предоставляемых в ГУЗ «Клиническая больница № 4»

на платной основе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Шифр услуги | Гинекологическое отделение | Сумма, руб. |
| 003.31 | Клинико-диагностическое обследование перед проведением гинекологических операций | 3 134,95 |
| 003.23 | Прием консультативный заведующего отделением | 850 |
| 003.24 | Прием консультативный врача акушера-гинеколога | 600 |
| Лапароскопические операции (кроме диагностических): | |  |
| 003.1 | Удаление кисты | 18 000 |
| 003.2 | Удаление маточной трубы | 15 000 |
| 003.32 | Удаление придатков матки | 20 000 |
| 003.5 | Склерокистоз яичников | 12 000 |
| 003.8 | Сальпингоовариолизис | 15 000 |
| Лапаротомические операции: | |  |
| 003.2А | Удаление кисты яичника | 18 000 |
| 003.4 | Удаление придатков | 12 000 |
| 003.33 | Ампутация матки | 18 000 |
| 003.34 | Экстирпация матки | 18 000 |
| 003.9 | Передняя, задняя пластика влагалища | 25 000 |
| 003.10 | Гистероскопия | 3 000 |
| 003.11 | Миниаборт, диагностическое выскабливание | 3 000 |
| 003.12 | Аборт при сроке до 12 недель | 5 000 |
| 003.13 | Гидротубация (три процедуры) | 1 200 |
| 003.14 | Диагностика трубного бесплодия (комопертубация) | 1 000 |
| 003.15 | Диатермокоагуляция | 500 |
| 003.16 | Криодеструкция | 800 |
| 003.17 | Кольпоскопия | 500 |
| 003.18 | Биопсия | 500 |
| 003.21 | Гистеросальпингография | 2 500 |
| 003.19 | Удаление ВМС | 500 |
| 003.20 | Введение ВМС | 500 |
| 003.7  003.7А | Удаление доброкачественной опухоли, полипов под наркозом:  до 1 см  свыше 1 см | 3 500  4 000 |
| Шифр услуги | Отделение травматологии и ортопедии |  |
| 002.57 | Прием консультативный заведующего отделением | 850 |
| 002.58 | Прием консультативный врача травматолога-ортопеда | 600 |
| 002.44 | Металлоостеосинтез ключицы по методу АО | 13 000 |
| 002.2 | Металлостеосинтез головки, шейки плеча | 14 000 |
| 002.3 | Металлоостеосинтез диафиза плеча | 16 000 |
| 002.4 | Металлоостеосинтез мыщелков плеча | 14 000 |
| 002.5 | Металлоостеосинтез локтевого отростка | 14 000 |
| 002.6 | Металлоостиосинтез локтевой кости | 16 000 |
| 002.7 | Металлоостеосинтез лучевой кости | 16 000 |
| 002.8 | Металлоостеосинтез костей кисти | 12 000 |
| 002.9 | Металлоостеосинтез вертлужной впадины | 19 000 |
| 002.11 | Металлоостеосинтез шейки бедра пластиной | 16 000 |
| 002.12 | Металлоостеосинтез диафиза бедра | 18 000 |
| 002.13 | Металлоостеосинтез мыщелков бедра | 18 000 |
| 002.14 | Металлоостеосинтез мыщелков большеберцовой кости | 16 000 |
| 002.15 | Металлоостеосинтез диафиза большеберцовой и малоберцовой костей | 19 000 |
| 002.16 | Металлоостеосинтез голеностопного сустава | 16 000 |
| 002.17 | Металлоостеосинтез лодыжек голеностопного сустава | 17 000 |
| 002.18А | Металлоостеосинтез шейки бедра конструкцией DHS с УЗИ исследованием | 20 800 |
| 002.18 | Металлоостеосинтез шейки бедра конструкцией DHS | 19 800 |
| 002.19 | Металлоостеосинтез мыщелков бедра конструкцией DCS | 19 800 |
| 002.20 | Металлоостеосинтез костей таза | 18 000 |
| 002.21 | Металлоостеосинтез надколенника | 15 000 |
| 002.22 | Металлоостеосинтез костей стопы | 15 000 |
| 002.23 | Металлоостеосинтез костей аппаратом Илизарова | 24 000 |
| 002.26 | Реконструктивные операции при деформации стоп | 14 000 |
| 002.60 | Металлофиксация межберцового синдесмоза | 11 000 |
| 002.61 | Удаление костно-хрящевого экзостоза | 4 500 |
| 002.62 | Иссечение ладонного апоневроза (болезнь Дюпюитрена) | 3 000 |
| 002.63 | Интрамедулярный остеосинтез диафиза плеча штифтом | 19 800 |
| 002.64 | Интрамедулярный остеосинтез голени штифтом | 19 800 |
| 002.65 | Интрамедулярный остеосинтез диафиза бедра штифтом | 19 800 |
| 002.55  002.56  002.56А | Удаление доброкачественных опухолей мягких тканей костно-мышечной системы  до 10 см  более 10 см  более 10 см под наркозом | 2 000  3 200  11 200 |
| 002.32 | Перевязка раны | 200 |
| 002.39 | Лечебно-диагностическая артроскопия коленного сустава | 19 800 |
| 002.41 | Артроскопическая пластика связок коленного сустава | 24 600 |
| 002.42 | Артроскопия плечевого сустава | 19 000 |
| 002.67 | Эндопротезирование тазобедренного сустава цементной фиксации с послеоперационным пребыванием в ПРИТе и отделении травматологии и ортопедии | 117000 |
| 002.68 | Эндопротезирование тазобедренного сустава бесцементной фиксации с послеоперационным пребыванием в ПРИТе и отделении травматологии и ортопедии | 150 000 |
| 002.69 | Эндопротезирование коленного сустава цементной фиксации с послеоперационным пребыванием в ПРИТе и отделении травматологии и ортопедии | 160 000 |
| 002.70 | Эндопротезирование коленного сустава бесцементной фиксации с послеоперационным пребыванием в ПРИТе и отделении травматологии и ортопедии | 220 000 |
| 002.53 | Клинико-диагностическое обследование перед проведением травматологических операций для мужчин | 3 204,95 |
| 002.53 А | Клинико-диагностическое обследование перед проведением травматологических операций для женщин | 3 434,92 |
| Шифр услуги | Хирургическое отделение |  |
| 001.15 | Прием консультативный заведующего отделением | 850 |
| 001.1 | Прием консультативный врача-хирурга | 600 |
| 001.3 | Перевязка раны | 200 |
| 001.4  001.4А  001.4Б | Иссечение доброкачественной опухоли:  до 10 см  более 10 см  более 10 см под наркозом | 2 500  3 500  11 200 |
| 001.5 | Лапароскопическая холецистэктомия | 20 000 |
| 001.7 | Грыжесечение с пластикой аллотрансплантантом при паховой грыже | 18 000 |
| 001.8 | Грыжесечение с пластикой брюшной стенки аллотранплантантом при послеоперационной вентральной грыже | 20 000 |
| 001.9 | Грыжесечение с пластикой брюшной стенки аллотранплантантом при послеоперационной вентральной грыже – гигантские | 25 000 |
| 001.14 | Клинико-диагностическое обследование перед проведением хирургических операций для мужчин | 2 794,95 |
| 001.14 А | Клинико-диагностическое обследование перед проведением хирургических операций для женщин | 3 024,95 |
|  | Компьютерная томография |  |
| 007.32 | Компьютерная томография брюшной полости или забрюшинного пространства. Контрастное усиление болюсно | 5 900 |
| 007.88 | Компьютерная томография брюшной полости или забрюшинного пространства | 1 980 |
| 007.25 | Компьютерная томография органов грудной клетки. | 1 980 |
| 007.44 | Компьютерная томография органов грудной клетки с контрастным усилением. | 5 100 |
| 007.27 | Компьютерная томография органов малого таза с констрастированием. | 5 900 |
| 007.35 | Компьютерная томография шейного отдела позвоночника. | 1 980 |
| 007.45 | Компьютерная томография шейного отдела позвоночника с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.28 | Компьютерная томография грудного отдела позвоночника. | 1 980 |
| 007.29 | Компьютерная томография грудного отдела позвоночника с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.30 | Компьютерная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника. | 1 980 |
| 007.33 | Компьютерная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.26 | Компьютерная томография конечностей или крупных суставов | 1 980 |
| 007.34 | Компьютерная томография конечностей или крупных суставов с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.37 | Компьютерная томография суставов кистей и стоп | 1 980 |
| 007.38 | Компьютерная томография суставов кистей и стоп с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.35 | Компьютерная томография шеи | 1 980 |
| 007.36 | Компьютерная томография шеи с контрастным усилением. | 5 100 |
| 007.39 | Компьютерная томография надпочечников с контрастным усилением. | 5 900 |
| 007.41 | Компьютерная томография щитовидной железы с контрастным усилением. | 5 100 |
| 007.42 | Компьютерная томография почек с контрастным усилением. | 5 900 |
| 007.40 | Компьютерная томография головного мозга. | 1 980 |
| 007.40A | Компьютерная томография головного мозга с контрастным усилением. | 5 100 |
| 007.31 | Компьютерная томография придаточных пазух носа. | 1 980 |
| 007.43 | Компьютерная томография придаточных пазух носа с контрастным усилением. | 5 100 |
| 007.57 | Компьютерная томография органов мочевыводящей системы. Контрастное усиление болюсно | 6 350 |
| 007.58 | Компьютерная томография орбит | 1 980 |
| 007.59 | Компьютерная томография височных костей | 1 980 |
| 007.60 | Компьютерная томография костей предплечья | 1 980 |
| 007.61 | Компьютерная томография костей предплечья с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.62 | Компьютерная томография костей плеча | 1 980 |
| 007.63 | Компьютерная томография костей плеча с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.64 | Компьютерная томография костей бедра | 1 980 |
| 007.65 | Компьютерная томография костей бедра с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.66 | Компьютерная томография костей голени | 1 980 |
| 007.67 | Компьютерная томография костей голени с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.68 | Компьютерная томография костей таза | 1 980 |
| 007.69 | Компьютерная томография костей таза с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.70 | Компьютерная томография плечевого сустава | 1 980 |
| 007.71 | Компьютерная томография плечевого сустава с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.72 | Компьютерная томография локтевого сустава | 1 980 |
| 007.73 | Компьютерная томография локтевого сустава с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.74 | Компьютерная томография лучезапястного сустава | 1 980 |
| 007.75 | Компьютерная томография лучезапястного сустава с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.76 | Компьютерная томография тазобедренного сустава | 1 980 |
| 007.77 | Компьютерная томография тазобедренного сустава с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.78 | Компьютерная томография коленного сустава | 1 980 |
| 007.79 | Компьютерная томография коленного сустава с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.80 | Компьютерная томография голеностопного сустава | 1 980 |
| 007.81 | Компьютерная томография голеностопного сустава с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.82 | Компьютерная томография мягких тканей | 1 980 |
| 007.83 | Компьютерная томография мягких тканей с контрастным усилением | 5 100 |
| 007.84 | Ангиография головы | 5 700 |
| 007.85 | Ангиография шеи | 5 700 |
| 007.86 | Ангиография головы и шеи | 7 800 |
| 007.89 | Описание снимков КТ | 350 |
| Шифр услуги | Рентгеновское отделение |  |
| 007.1 | Рентгенография костей и суставов (одна проекция) | 250 |
| 007.2 | Рентгенография костей и суставов (две проекции) | 450 |
| 007.3 | Рентгенография височных костей | 450 |
| 007.46 | Рентгенография черепа (одна проекция) | 300 |
| 007.4 | Рентгенография черепа (две проекции) | 450 |
| 007.5 | Рентгенография брюшной полости (одна проекция) | 350 |
| 007.6 | Рентгенография грудной клетки (одна проекция) | 250 |
| 007.48 | Рентгенография грудной клетки (две проекции) | 450 |
| 007.7 | Рентгенография и рентгеноскопия пищевода с барием (две проекции) | 590 |
| 007.8 | Рентгеноскопия и рентгеноскопия желудка | 650 |
| 007.9 | Рентгенография сердца (четыре проекции) | 650 |
| 007.10 | Рентгенография почек (обзорная) | 250 |
| 007.11 | Рентгенография и рентгеноскопия кишечника | 1000 |
| 007.49 | Рентгенография шейного отдела позвоночника (одна проекция) | 250 |
| 007.12 | Рентгенография шейного отдела позвоночника (две проекции) | 450 |
| 007.13 | Фистулография органов брюшной полости (одна проекция) | 600 |
| 007.50 | Фистулография органов брюшной полости (две проекции) | 1 000 |
| 007.51 | Фистулография костей и суставов (одна проекция) | 500 |
| 007.52 | Фистулография костей и суставов (две проекции) | 800 |
| 007.14 | Урография внутривенная | 1 000 |
| 007.15 | Рентгенография придаточных пазух носа | 300 |
| 007.19 | Рентгенография нижней челюсти (один снимок) | 250 |
| 007.16 | Цистография нисходящая (восходящая) (одна проекция) | 550 |
| 007.17 | Гистеросальпингография (3 снимка) | 900 |
| 007.18 | Описание снимков (из других ЛПУ) | 190 |
| 007.20 | Рентгенография костей носа | 450 |
| 007.22 | Рентгено - эндоскопическое исследование желчевыводящих путей,  12-ти перстной кишки (одна проекция) | 600 |
| 007.21 | Рентгенография шейного отдела позвоночника, функциональные пробы (2 проекции) | 500 |
| 007.53 | Рентгенография грудного отдела позвоночника (одна проекция) | 350 |
| 007.23А | Рентгенография грудного отдела позвоночника (две проекции) | 550 |
| 007.54 | Рентгенография грудного отдела позвоночника, функциональные пробы (2 проекции) | 550 |
| 007.55 | Рентгенография поясничного отдела позвоночника (одна проекция) | 400 |
| 007.23 | Рентгенография поясничного отдела позвоночника (две проекции) | 550 |
| 007.56 | Рентгенография поясничного отдела позвоночника, функциональные пробы (2 проекции) | 550 |
| 007.24 | Рентгенография крестцово-копчикового отдела позвоночника (одна проекция) | 350 |
| 007.24A | Рентгенография крестцово-копчикового отдела позвоночника (две проекции) | 520 |
| 007.87 | Рентгенография кисти, стопы (две проекции) | 300 |
| Шифр услуги | Ультразвуковые исследования |  |
| 004.1 | УЗИ печени и желчного пузыря | 350 |
| 004.2 | УЗИ поджелудочной железы | 350 |
| 004.3 | УЗИ селезёнки | 350 |
| 004.4 | УЗИ почек и надпочечников | 400 |
| 004.5 | УЗИ мочевого пузыря | 300 |
| 004.6 | УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи | 400 |
| 004.7 | УЗИ щитовидной железы | 400 |
| 004.19 | УЗИ забрюшинных лимфоузлов | 350 |
| 004.20 | УЗИ мягких тканей, периферических лимфоузлов | 350 |
| 004.8 | УЗИ молочных желез | 450 |
| 004.9 | УЗИ комплексное (органов брюшной полости и почек) | 800 |
| 004.10 | УЗИ малого таза у женщин | 650 |
| 004.12 | УЗИ беременных | 650 |
| 004.13 | УЗИ мочевого пузыря, предстательной железы | 650 |
| 004.15 | УЗИ брюшной полости | 650 |
| 004.18 | УЗИ брюшной полости и забрюшинных лимфоузлов | 800 |
| 004.17 | Эхокардиография | 850 |
| 004.22 | Исследование сосудов шеи с цветным допплеровским картированием | 750 |
| 004.23 | Исследование вен нижних конечностей с цветным допплеровским картированием (1 конечность) | 500 |
| 004.24 | Исследование артерий нижних конечностей с цветным допплеровским картированием (1 конечность) | 500 |
| 004.25 | Исследование вен верхних конечностей с цветным допплеровским картированием (1 конечность) | 500 |
| 004.26 | Исследование артерий верхних конечностей с цветным допплеровским картированием (1 конечность) | 500 |
| 004.27 | Транскраниальное допплеровское исследование | 750 |
| 004.28 | Исследование сосудов брюшного отдела аорты с цветным допплеровским картированием | 700 |
| 004.29 | Исследование сосудов почек с цветным допплеровским картированием | 600 |
| Шифр услуги | Отделение функциональной диагностики |  |
| 006.2 | Холтеровское мониторирование | 700 |
| 006.1 | Велоэргометрия | 800 |
| 006.3 | ЭКГ | 330 |
| 006.4 | Монитор артериального давления | 800 |
| 006.6 | Спирометрия с пневмотахографией | 350 |
| 006.5 | Определение функции внешнего дыхания + проба с бронходилятором | 450 |
| 006.7 | Электроэнцефалография | 900 |
| Шифр услуги | Эндоскопическое отделение |  |
| 005.1 | Фиброколоноскопия лечебная | 2 000 |
| 005.1А | Фиброколоноскопия диагностическая | 1 800 |
| 005.2 | Фиброэзофагогастродуоденоскопия диагностическая | 1 000 |
| 005.2А | Фиброэзофагогастродуоденоскопия лечебная | 1 200 |
| 005.3 | Ректосигмоскопия диагностическая и лечебно-диагностическая | 700 |
| 005.8А | Лечебно-диагностическая эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография | 7 500 |
| 005.12 | Эндоскопическая папиллосфинктеотомиия и литэкстракция | 5 500 |
| 005.13 | Назобилиарное дренирование | 2 200 |
| Шифр услуги | Физиотерапевтическое отделение |  |
| Электролечение | | |
| 008.1 | Гальванизация | 85 |
| 008.2 | Лекарственный электрофорез постоянным током, синусоидальным током | 95 |
| 008.3 | Электростимуляция мышц | 75 |
| 008.4 | Электросон и церебральная электроаналгезия | 100 |
| 008.5 | Диадинамотерапия, флюктуризация, СМТ-терапия | 90 |
| 008.6 | Дарсонвализация, ультратонотерапия | 80 |
| 008.9 | УВЧ-терапия | 70 |
| 008.10 | Дециметровая терапия | 85 |
| 008.11 | Магнитотерапия низкочастотная | 85 |
| 008.12 | КВЧ-терапия | 95 |
| Светолечение | | |
| 008.18 | УФ облучение общее или местное (одно поле) | 55 |
| 008.19 | Облучение инфракрасных лучей | 65 |
| 008.20 | Лазеротерапия | 65 |
| Ультразвук | | |
| 008.22 | Ультразвуковая терпия и фонофорез | 70 |
| Лазеротерапия | | |
| 008.24 | Внутривенный «красный» лазер на аппарате «МУЛАТ» | 260 |
| Парафинотерапия | | |
| 009.28 | Аппликации парафиновые | 100 |
| Ингаляции | | |
| 008.23 | Ингаляции различные | 50 |
| Водолечебница | | |
| 009.24 | Душ « Шарко» |  |
|  | Стоимость 1 посещения | 240 |
| 009.24.1 | Стоимость абонемента на 5 посещений (скидка 5 %) | 1140 |
| 009.24.2 | Стоимость абонемента на 10 посещений  ( скидка 10 %) | 2160 |
| 009.24.3 | Стоимость абонемента на 20 посещений  ( скидка 20 %) | 3840 |
| 009.25 | Подводный душ-массаж |  |
|  | Стоимость 1 посещения | 240 |
| 009.25.1 | Стоимость абонемента на 5 посещений ( скидка 5 %) | 1140 |
| 009.25.2 | Стоимость абонемента на 10 посещений  ( скидка 10 %) | 2160 |
| 009.25.3 | Стоимость абонемента на 20 посещений  ( скидка 20 %) | 3840 |
| 009.26.1 | Души (любые) |  |
|  | Стоимость 1 посещения | 60 |
| 009.26.2 | Стоимость абонемента на 5 посещений  ( скидка 5 %) | 285 |
| 009.26.3 | Стоимость абонемента на 10 посещений  ( скидка 10 %) | 540 |
| 009.26.4 | Стоимость абонемента на 20 посещений  ( скидка 20 %) | 960 |
| 009.30 | Ванны жемчужные в ассортименте |  |
|  | Стоимость 1 посещения | 130 |
| 009.30.1 | Стоимость абонемента на 5 посещений (скидка 5 %) | 618 |
| 009.30.2 | Стоимость абонемента на 10 посещений  ( скидка 10 %) | 1170 |
| 009.30.3 | Стоимость абонемента на 20 посещений  ( скидка 20 %) | 2080 |
| Лечебная физкультура | |  |
| 015.2 | Терапевтическая группа | 140 |
| 015.3 | Хирургическая группа | 140 |
| 015.4 | Травма 1 период, индивидуально | 110 |
| 015.5 | Травма 2 период индивидуально | 130 |
| 015.6 | Травма таза, позвоночника 1 период индивидуально | 130 |
| 015.7 | Травма таза, позвоночника 2 период индивидуально | 170 |
| 015.8 | Неврология ранний восстановительный период индивидуально | 160 |
| 015.9 | Неврология поздний восстановительный период индивидуально | 200 |
| 015.10 | Велотренажер | 650 |
| Массаж | | |
|  | Область массажа: |  |
| 016.1 | Голова | 120 |
| 016.2 | Лицо | 120 |
| 016.3 | Шея | 120 |
| 016.4 | Воротниковая зона | 145 |
| 016.5 | Верхняя конечность, плечевой пояс, лопатка | 150 |
| 016.6 | Верхняя конечность | 140 |
| 016.7 | Плечевой сустав | 90 |
| 016.8 | Локтевой сустав | 90 |
| 016.9 | Лучезапястный сустав | 90 |
| 016.10 | Кисть, предплечье | 130 |
| 016.11 | Грудная клетка | 210 |
| 016.12 | Спина | 160 |
| 016.13 | Пояснично-крестцовая область | 160 |
| 016.14 | Шейно-грудной отдел | 180 |
| 016.15 | Область позвоночника | 240 |
| 016.16. | Нижняя конечность | 160 |
| 016.17 | Тазобедренный сустав | 90 |
| 016.18 | Коленный сустав | 90 |
| 016.19 | Голеностопный сустав | 90 |
| 016.20 | Стопа, голень | 130 |
| 016.22 | Пневмомассаж любой области | 280 |
| Шифр услуги | Стоматологический кабинет |  |
| 012.1 | Химический композит: «Комполайт» | 250 |
| 012.1 | Химический композит: «Композит» | 250 |
| 012.1 | Химический композит: «Унифил» | 250 |
| 012.1 | Химический композит: «Цитрикс» | 250 |
| 012.1A | Химический композит: «Харизма» | 375 |
| 012.2 | Пломба «Эвикрол» | 200 |
| 012.3 | Прокладка «Кемфил» | 75 |
| 012.3A | Прокладка «Уницем» | 30 |
| 012.3В | Прокладка «Фуджи» | 80 |
| 012.3Г | Лечебная прокладка для глубокого кариеса «Кальцевит» | 25 |
| 012.6 | Пломбировочный материал «Эндометазон» (1 канал) | 150 |
| 012.11 | Пломбировочный материал «Тиэдент» (1 канал) | 65 |
| 012.18 | Пломбировочный материал «Стиодент» (1 канал) | 65 |
| 012.19 | Пломбировочный материал «Виэдент» (1 канал) | 75 |
| 012.16 | Наложение одной пломбы из фотополимеров I и V классов по Блеку (линейная техника) | 730 |
| 012.4 | Наложение одной пломбы из фотополимеров II и III классов по Блеку (линейная техника) | 900 |
| 012.17 | Наложение одной пломбы из фотополимеров IV класса по Блеку (линейная техника) | 1 125 |
| 012.20 | Анестетик «Убистезин» | 200 |
| 012.10А | Анестетик «Ультракаин» | 200 |
| 012.13 | Анкерные штифты | 150 |
| 012.12 | Стоимость 1 УЕТ | 200 |
| Шифр услуги | Клинико-диагностическая лаборатория |  |
|  | | |
| 010.1 | Определение общего белка сыворотки крови (биуретовым методом) | 80 |
| 010.2 | Определение креатинина в сыворотке крови, моче | 110 |
| 010.3 | Определение креатинина – проба Реберга | 260 |
| 010.4 | Определение мочевины в сыворотке крови | 100 |
| 010.5 | Определение мочевой кислоты в сыворотке крови, моче | 170 |
| 010.6 | Определение общего холестерина в сыворотке крови | 115 |
| 010.8 | Определение глюкозы крови | 125 |
| 010.9 | Определение натрия в сыворотке крови | 110 |
| 010.10 | Определение калия в сыворотке крови | 110 |
| 010.11 | Определение кальция в сыворотке крови | 110 |
| 010.12 | Определение железа в сыворотке крови, моче | 140 |
| 010.16 | Определение гематокрита | 120 |
| 010.17 | Определение активности альфа-амилазы | 275 |
| 010.18 | Определение активности АлТ, АсТ, ЛДГ, ЩФ в сыворотке крови | 100 |
| 010.20 | Протромбиновый индекс | 100 |
| 010.21 | Коагулограмма | 300 |
| 010.24 | Определение билирубина по Ендрашику | 170 |
| 010.25 | Тимоловая проба | 110 |
| 010.26 | Определение белковых фракций в сыворотке крови | 270 |
| Гемотологические показатели | |  |
| 010.28 | Общий анализ крови | 180 |
| 010.38 | Подсчет ретикулоцитов | 100 |
| 010.39 | Подсчет тромбоцитов | 60 |
| 010.62 | Копрограмма | 160 |
| 010.41 | Определение гликозилированного гемоглобина | 350 |
| 010.42 | Определение группы крови, резус-фактора | 150 |
| 010.63 | Определение свертываемости крови | 60 |
| 010.64 | Исследование мокроты (физические свойства, микроскопия) | 100 |
| 010.65 | Цитологическое исследование | 150 |
| 010.66 | С-реактивный белок | 130 |
| 010.67 | Ревматоидный фактор | 240 |
| 010.68 | Определение липидного спектра в сыворотке крови | 280 |
| Исследования мочи | | |
| 010.44 | Исследование мочи (по Нечипоренко) | 110 |
| 010.59 | Общий анализ мочи | 120 |
| 010.56 | Исследование мочи по Зимницкому | 85 |
| Прочие исследования | |  |
| 010.65 | Исследование флоры из влагалища | 60 |
| 021.16 | Исследование кала на яйца глист | 55 |
| Шифр услуги | Отдел клинической микробиологии (бактериологии) |  |
| 021.2 | Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз) | 600 |
| 021.3 | Бактериологическое исследование спермы (эякулята). При обнаружении патогенной микрофлоры определение чувствительности к антибактериальным препаратам | 350 |
| 021.4 | Бактериологическое исследование слизи и пленок с миндалин на палочку дифтерии (Corinebacterium diphtheriae) без определения чувствительности к антибиотикам | 200 |
| 021.5 | Бактериологическое исследование ректального соскоба на кишечную группу с определением чувствительности к антибиотикам при обнаружении УПФ (шигеллы, сальмонеллы, энтеропатогенные палочки/ эшерехии) | 350 |
| 021.6 | Бактериологическое исследование отделяемого носа на палочку дифтерии (Corinebacterium diphtheriae) без определения чувствительности к антибиотикам | 200 |
| 021.7 | Бактериологическое исследование отделяемого носа на золотистый стафилококк без определения чувствительности к антибиотикам | 200 |
| 021.8 | Бактериологическое исследование отделяемого зева на золотистый стафилококк без определения чувствительности к антибиотикам | 200 |
| 021.9 | Бактериологическое исследование на урогенитальную микрофлору. При обнаружении патогенной микрофлоры определение чувствительности к антибактериальным препаратам | 400 |
| 021.10 | Бактериологическое исследование мочи. При обнаружении патогенной микрофлоры определение чувствительности к антибактериальным препаратам | 400 |
| 021.11 | Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы. При обнаружении патогенной микрофлоры определение чувствительности к антибактериальным препаратам | 370 |
| 021.12 | Бактериологическое исследование микрофлоры. При обнаружении патогенной микрофлоры определение чувствительности к антибактериальным препаратам | 400 |
| 021.13 | Бактериологическое исследование крови на стерильность с определением чувствительности к антибиотикам при обнаружении патогенной и условно-патогенной микрофлоры | 270 |
| 021.14 | Бактериологическое исследование крови на гемокультуру (брюшной тиф, паратифы) с определением чувствительности к антибиотикам при обнаружении патогенной микрофлоры | 270 |
| 021.15 | Микробиологическое исследование на дрожжеподобные грибы рода Candida и др. с определением чувствительности к противогрибковым препаратам | 250 |
| 021.17 | Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам методом бумажных дисков | 100 |
| Шифр услуги | Отделение анестезиологии и реанимации |  |
| 013.21 | Прием консультативный заведующего отделением | 850 |
| 013.22 | Прием консультативный врача анестезиолога-реаниматолога | 600 |
| 013.23 | Внутривенный наркоз (за 30 минут) | 1 350 |
| 013.28 | Спиномозговая анестезия (ASA I-III) (за 3 часа) | 5 500 |
| 013.24 | Спиномозговая анестезия (ASA IV-V) (за 3 часа) | 6 600 |
| 013.29 | Эндотрахеальный наркоз (ASA I-III) (за 1 час) | 5 500 |
| 013.03 | Эндотрахеальный наркоз (ASA IV-V) (за 1 час) | 7 700 |
| 013.25 | УФО крови экстракорпорально | 1200 |
| 013.30 | УФО крови внутривенно | 800 |
| 013.26 | ВЛОК (20 минут) | 400 |
| 013.26А | ВЛОК (30 минут) | 550 |
| 013.31 | Плазмоферез (ASA I-III) | 2 500 |
| 013.27 | Плазмоферез (ASA IV-V) | 3 500 |
| 013.32 | Пребывание и лечение в ПРИТ сутки | 9 600 |
| 013.33 | Пребывание в ПРИТ час | 400 |
|  | Эндокринологическое отделение |  |
| 013.34 | Установка инсулиновой помпы | 4 000 |
| 013.35 | Мониторирование уровня глюкозы в крови | 660 |
| Шифр услуги | Прочие медицинские услуги |  |
| 022.1 | Прием консультативный заведующего отделением | 850 |
| 022.2 | Прием консультативный врача любой специальности | 600 |
| 013.04 | Прием консультативный врача-невролога | 600 |
| 013.05 | Прием консультативный врача-терапевта | 600 |
| 013.06 | Прием консультативный врача-эндокринолога | 600 |
| 013.19 | Прием консультативный врача-кардиолога | 600 |
| 013.05А | Прием консультативный врача-пульмонолога | 600 |
| 013.02 | Стерилизация биксов в автоклаве (за 1 шт.) | 250 |
| Взятие материалов для исследований | |  |
| 010.47А | Взятие крови из вены | 75 |
| 010.32 | Взятие крови из вены на ВИЧ | 75 |
| 010.31 | Взятие крови из вены на гепатит | 75 |
| 010.33 | Взятие крови из вены на RW | 75 |
| 010.34 | Взятие крови из пальца на сифилис | 75 |
|  |  |  |
| Дополнительные медицинские услуги в палате повышенной комфортности за 1 койку (в сутки) | |  |
| 013.14 | - эндокринологическое отделение палата № 340 | 1 000 |
| 003.30 | - гинекологическое отделение палата №106 | 650 |
| 002.51 | - травматологическое отделение палата № 225 | 1 000 |
| 002.51A | - травматологическое отделение палата № 210 | 650 |
| 001.12 | - хирургическое отделение палата № 308 | 650 |
| 001.13 | - хирургическое отделение палата № 328 | 1 000 |
| 013.16 | - терапевтическое отделение палата № 328 | 650 |
| 013.09 | - пульмонологическое отделение палата № 310 | 650 |
| 013.20 | - эндокринологическое отделение палата № 349 | 650 |
| Стоимость 1 дня пребывания в отделениях стационара | |  |
| 001.10 | - хирургическое | 2 100 |
| 002.50 | - травматологическое | 1 850 |
| 003.29 | - гинекологическое | 1 850 |
| 014.6 | - кардиологическое | 1 700 |
| 014.2 | - терапевтическое | 1 700 |
| 014.5 | - неврологическое | 2 000 |
| 014.3 | - эндокринологическое | 1 700 |
| 014.1 | -пульмонологическое | 1 700 |
| Стоимость 1 дня пребывания в отделениях дневного стационара | |  |
| 003.35 | - гинекологический пациенто-день | 1 000 |
| 001.17 | - хирургический пациенто-день | 1 000 |
| 002.66 | - травматологический пациенто-день | 1 000 |
| 014.7 | - терапевтический пациенто-день | 1 000 |
| 014.8 | - эндокринологический пациенто-день | 1 000 |
|  |  |  |
| Шифр услуги | Оториноларингологическое отделение |  |
| 1.1. | Стоимость одного дня пребывания в оториноларингологическом отделении | 1150,0 |
| 1.2. | Врачебный прием заведующего оториноларингологического отделения в приемном покое | 680,0 |
| 1.3. | Врачебный прием врача-оториноларинголога в приемном покое | 570,0 |
| 1.7. | Стоимость одного дня дневного пребывания в оториноларингологическом отделении | 650,0 |
| 1.4. | Дополнительные медицинские услуги в палате повышенного комфорта оториноларингологического отделения (1 местная палата) | 500,0 |
| 1.5. | Дополнительные медицинские услуги в палате повышенного комфорта оториноларингологического отделения (2 местная палата) | 325,0 |
| 1.6. | Дополнительные медицинские услуги в палате повышенного комфорта оториноларингологического отделения (3 местная палата ) | 270,0 |
|  | Офтальмологическое отделение |  |
| 2.1. | Стоимость одного дня пребывания в офтальмологическом отделении | 1420,0 |
| 2.2. | Врачебный прием заведующего офтальмологического отделения в приемном покое | 570,0 |
| 2.3. | Врачебный прием врача-офтальмолога в приемном покое | 530,0 |
| 2.5 | Стоимость одного дня дневного пребывания в офтальмологическом отделении | 700,0 |
| 2.7. | Оперативное и послеоперативное лечение катаракты с имплантацией ИОЛ производства США (9 койко-дней) | 16600,0 |
| 2.4. | Дополнительные медицинские услуги в палате повышенного комфорта офтальмологического отделения (1местная палата) | 460,0 |

Приложение № 3

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**ДОГОВОР** **О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №1**

г. Волгоград \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», находящееся по адресу: Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40, ОГРН 1033400116738, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 34 № 004027139 выдано 26.12.2012 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 9 по Волгоградской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

( наименование отделения, оказывающего данные услуги)

именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Старковой Галины Валерьевны, действующей на основании Доверенности от 27.11.2014 № 241, лицензии, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, расположенным по адресу: Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская д.16, тел. (8442) 30-99-99, № ЛО-34-01-002894 от 04 марта 2016 года на осуществление медицинской деятельности:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии; вакцинации (проведению профилактических прививок), паразитологии; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок);

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по бактериологии; стоматологии терапевтической.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); бактериологии; операционному делу; организации сестринского дела; сестринскому делу; терапии; травматологии и ортопедии; хирургии (абдоминальной); эндокринологии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); диетологии; изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации; \_ кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской статистике; медицинскому массажу; сестринскому делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндокринологии; эндоскопии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности;

При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по заготовке , хранению донорской крови и (или) ее компонентов, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. физического лица)

именуемое в дальнейшем – «Потребитель», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать паспортные данные, адрес места жительства, телефон)

с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора** В настоящем Договоре используются следующие основные понятия:

"Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить 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" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1.1. «Исполнитель» оказывает «Потребителю» следующие виды медицинских услуг:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вида медицинской услуги согласно прейскуранту, утвержденному «Исполнителем»)

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. «Потребитель» оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном

настоящим договором.

Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить «Потребителя» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать выполнение прав «Потребителя», предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. «Потребитель» обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором.

2.2.2. Выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3. «Потребитель», пользующийся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставление услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

2.4. «Потребитель» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

**3. Информация о предоставляемой платной медицинской услуге**

3.1. Оказываемая платная медицинская услуга представляет собой:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование услуги)

3.2. Потребитель уведомляется, что данная медицинская услуга:

а) входит в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи и может оказываться ему бесплатно, однако при превышении плана-заказа, установленного ТФОМС, может быть оказана ему на платной основе;

б) входит в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи и может оказываться ему бесплатно, однако на оказание данной услуги существует очередь. При желании пациента получить эту услугу вне очереди, она оказывается ему на платной основе;

в) не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть оказана за плату;

в) финансируется (не финансируется) из бюджета.

3.3. Медицинскую услугу «Потребителю» оказывает врач- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(специальность, Ф.И.О.)

второй, первой, высшей квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста.

3.4. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, возможных осложнениях и других побочных воздействиях и вывешенной на стенде медицинского учреждения информацией, об условиях и порядке оказания платных медицинских услуг.

**4. Порядок расчетов**

4.1. Оплата за медицинские услуги производится в медицинском учреждении.

4.2. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным «Исполнителем».

4.3. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся «Потребителем» путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами через контрольно-кассовую машину. Документом, подтверждающим расчет, служит кассовый чек.

**5. Условия оказания медицинских услуг**

5.1. «Исполнитель» приступает к оказанию услуги после получения оплаты. В случае задержки «Потребителем» оплаты услуг срок выполнения услуги, установленный п. 1.1 договора, продлевается на период задержки оплаты услуги.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания услуг «Потребитель» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге «Потребитель» вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;

- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;

- повторного оказания услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены «Исполнителем» в срок, назначенный «Потребителем».

6.5. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем» в установленный договором срок.

6.6. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения «Потребителем» рекомендаций «Исполнителя», а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.7. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке.

**7. Заключительные положения**

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания медицинской услуги.

7.2. Приложение № 1 и Приложение № 2 являются неотъемлемой частью договора.

7.3. «Потребитель» ознакомлен и согласен, что подпись «Исполнителя» произведена с использованием факсимильного воспроизведения подписи.

7.4. Адреса и реквизиты сторон:

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4»

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40

ИНН 3441024160

КПП 344100101

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для «Исполнителя» и «Потребителя».

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

Приложение № 1

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Информированное согласие пациента на предоставление платных

медицинских услуг

Я, \_\_\_\_\_\_\_, медицинская карта стационарного больного № \_\_\_\_\_\_\_ в рамках договора об оказании платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие и желаю получить медицинскую услугу в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

При этом мне разъяснено и мною осознано следующие:

1.Я получил (а) от сотрудников ГУЗ «Клиническая больница № 4» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в ГУЗ «Клиническая больница № 4» в рамках Территориальной программы государственных гарантий получения бесплатной медицинской помощи и даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг.

Согласно моему волеизъявлению, медицинская услуга оказывается мне на платной основе в связи с:

- добровольным желанием получить конкретную услугу на платной основе;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе при отсутствии медицинских показаний;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе на условиях анонимности;

- оказанием медицинской помощи в условиях повышенной комфортности;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе не входящую в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе вне очереди;

- оказанием медицинских услуг сверх объемов, установленных планом-заказом в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- отсутствием полиса обязательного медицинского страхования.

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько или целуй комплекс платных медицинских услуг.

3. Мне разъяснено, и я полностью осознаю, что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что как при предоставлении медицинских услуг, так и после их предоставления, возможны различные осложнения, обусловленные индивидуальными биологическими особенностями организма.

4. Я полностью, согласен (а) с тем, что используемая при моем лечении технология не может на 100% исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными биологическими особенностями организма, и в том случае, если предоставленная медицинская услуга была осуществлена с учетом всех необходимых требований, ГУЗ «Клиническая больница № 4» не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения, я должен (а) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ГУЗ «Клиническая больница №4».

6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения, и по согласованию с лечащим врачом выбраны следующие виды медицинских услуг, которые я желаю получить на платной основе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Я ознакомлен (на) с действующим в ГУЗ «Клиническая больница № 4» прейскурантом цен на платные медицинские услуги и согласен (на) оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с ним.

8. Виды выбранных мною и согласованных с лечащим врачом платных медицинских услуг, я согласен (на) оплатить оплату в кассу ГУЗ «Клиническая больница № 4» либо безналичным перечислением на расчетный счет ГУЗ «Клиническая больница № 4» в сумме \_\_\_\_ рублей\_\_ копеек.

9. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других учреждениях здравоохранения, и подтверждаю свое согласие и желание на получение указанных медицинских услуг(и) в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

10. Настоящее информированное согласие мною внимательно прочитано, претензий и замечаний к данному информированному согласию не имеется, в связи с чем я, в соответствии с моим волеизъявлением, даю согласие на проведение вышеуказанных медицинских услуг.

11. Специалист, оказывающий платную медицинскую услугу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имеющий вторую, первую, высшую категорию, кандидат медицинских наук.

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4» Ф.И.О.

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40 Дата рождения

ИНН 3441024160 Адрес

КПП 344100101 Паспорт

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

Приложение № 2

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Акт№\_\_\_\_

о выполнении Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

о предоставлении медицинских услуг

г. Волгоград «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_201\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Старковой Галины Валерьевны, действующей на основании Доверенности от 27.11.2014 № 241, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые – «Стороны» составили настоящий акт о нижеследующем:

на основании заключенного между Сторонами Договора о предоставлении платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_. Исполнитель принял обязательство предоставить следующие услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

Потребитель претензий по объему и срокам оказания услуг не имеет.

«Исполнитель» «Потребитель»

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

**ДОГОВОР**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №2**

г. Волгоград \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», находящееся по адресу: Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40, ОГРН 1033400116738, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 34 № 004027139 выдано 26.12.2012 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 9 по Волгоградской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

( наименование отделения, оказывающего данные услуги)

именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Старковой Галины Валерьевны, действующей на основании Доверенности от 27.11.2014 № 241, лицензии, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, лицензии, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, расположенным по адресу: Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская д.16, тел. (8442) 30-99-99, № ЛО-34-01-002894 от 04 марта 2016 года на осуществление медицинской деятельности:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии; вакцинации (проведению профилактических прививок), паразитологии; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок);

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по бактериологии; стоматологии терапевтической.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); бактериологии; операционному делу; организации сестринского дела; сестринскому делу; терапии; травматологии и ортопедии; хирургии (абдоминальной); эндокринологии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); диетологии; изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации; \_ кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской статистике; медицинскому массажу; сестринскому делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндокринологии; эндоскопии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности;

При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по заготовке , хранению донорской крови и (или) ее компонентов, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. физического лица)

именуемое в дальнейшем – «Потребитель», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать паспортные данные, адрес места жительства, телефон)

с другой стороны и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование предприятия, учреждения, Ф.И.О. физического лица)

именуемый(ая) в дальнейшем – «Заказчик», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать уставные документы либо паспортные данные, адрес места нахождения или места жительства, телефон)

с третьей стороны заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

В настоящем Договоре используются следующие основные понятия:

"Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить 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";

«Заказчик»- физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"Исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1.1. «Исполнитель» оказывает «Потребителю» следующие виды медицинских услуг:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вида медицинской услуги согласно прейскуранту, утвержденному «Исполнителем»)

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. «Заказчик» оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном

настоящим договором.

Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить «Потребителя» и «Закказчика» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать выполнение прав «Потребителя», предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. «Заказчик» обязуется оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором.

2.3. «Потребитель» обязуется выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.4. «Потребитель» и «Заказчик», пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставление услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

2.5. «Потребитель» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Заказчиком» «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

**3. Информация о предоставляемой платной медицинской услуге**

3.1. Оказываемая платная медицинская услуга представляет собой:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование услуги)

3.2. Потребитель уведомляется, что данная медицинская услуга:

а) входит в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи и может оказываться ему бесплатно, однако при превышении плана-заказа, установленного ТФОМС, может быть оказана ему на платной основе;

б) входит в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи и может оказываться ему бесплатно, однако на оказание данной услуги существует очередь. При желании пациента получить эту услугу вне очереди, она оказывается ему на платной основе;

в) не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть оказана за плату;

в) финансируется (не финансируется) из бюджета.

3.3. Медицинскую услугу «Потребителю» оказывает врач- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(специальность, Ф.И.О.)

второй, первой, высшей квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста.

3.4. «Потребитель» и «Заказчик» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, возможных осложнениях и других побочных воздействиях и вывешенной на стенде медицинского учреждения информацией, об условиях и порядке оказания платных медицинских услуг.

**4. Порядок расчетов**

4.1. Оплата за медицинские услуги производится в медицинском учреждении.

4.2. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным «Исполнителем».

4.3. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся «Заказчиком»» путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами через контрольно-кассовую машину. Документом, подтверждающим расчет, служит кассовый чек.

**5. Условия оказания медицинских услуг**

5.1. «Исполнитель» приступает к оказанию услуги после получения оплаты. В случае задержки «Заказчиком»» оплаты услуг срок выполнения услуги, установленный п. 1.1 договора, продлевается на период задержки оплаты услуги.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания услуг «Потребитель» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге «Потребитель» вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;

- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;

- повторного оказания услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены «Исполнителем» в срок, назначенный «Потребителем».

6.5. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем» в установленный договором срок.

6.6. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения «Потребителем» рекомендаций «Исполнителя», а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.7. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке.

**7. Заключительные положения**

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания медицинской услуги.

7.2. Приложение № 1 и Приложение № 2 являются неотъемлемой частью договора.

7.3. «Потребитель» ознакомлен и согласен, что подпись «Исполнителя» произведена с использованием факсимильного воспроизведения подписи.

7.4. Адреса и реквизиты сторон:

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4»

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40

ИНН 3441024160

КПП 344100101

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для «Исполнителя» и «Потребителя».

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

«Заказчик»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

(подпись)

Приложение № 1

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Информированное согласие пациента на предоставление платных

медицинских услуг

Я, \_\_\_\_\_\_\_, медицинская карта стационарного больного № \_\_\_\_\_\_\_ в рамках договора об оказании платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие и желаю получить медицинскую услугу в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

При этом мне разъяснено и мною осознано следующие:

1.Я получил (а) от сотрудников ГУЗ «Клиническая больница № 4» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в ГУЗ «Клиническая больница № 4» в рамках Территориальной программы государственных гарантий получения бесплатной медицинской помощи и даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг.

Согласно моему волеизъявлению, медицинская услуга оказывается мне на платной основе в связи с:

- добровольным желанием получить конкретную услугу на платной основе;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе при отсутствии медицинских показаний;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе на условиях анонимности;

- оказанием медицинской помощи в условиях повышенной комфортности;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе не входящую в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе вне очереди;

- оказанием медицинских услуг сверх объемов, установленных планом-заказом в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- отсутствием полиса обязательного медицинского страхования.

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько или целуй комплекс платных медицинских услуг.

3. Мне разъяснено, и я полностью осознаю, что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что как при предоставлении медицинских услуг, так и после их предоставления, возможны различные осложнения, обусловленные индивидуальными биологическими особенностями организма.

4. Я полностью, согласен (а) с тем, что используемая при моем лечении технология не может на 100% исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными биологическими особенностями организма, и в том случае, если предоставленная медицинская услуга была осуществлена с учетом всех необходимых требований, ГУЗ «Клиническая больница № 4» не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения, я должен (а) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ГУЗ «Клиническая больница №4».

6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения, и по согласованию с лечащим врачом выбраны следующие виды медицинских услуг, которые я желаю получить на платной основе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Я ознакомлен (на) с действующим в ГУЗ «Клиническая больница № 4» прейскурантом цен на платные медицинские услуги и согласен (на) оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с ним.

8. Виды выбранных мною и согласованных с лечащим врачом платных медицинских услуг, я согласен (на) оплатить оплату в кассу ГУЗ «Клиническая больница № 4» либо безналичным перечислением на расчетный счет ГУЗ «Клиническая больница № 4» в сумме \_\_\_\_ рублей\_\_ копеек.

9. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других учреждениях здравоохранения, и подтверждаю свое согласие и желание на получение указанных медицинских услуг(и) в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

10. Настоящее информированное согласие мною внимательно прочитано, претензий и замечаний к данному информированному согласию не имеется, в связи с чем я, в соответствии с моим волеизъявлением, даю согласие на проведение вышеуказанных медицинских услуг.

11. Специалист, оказывающий платную медицинскую услугу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имеющий вторую, первую, высшую категорию, кандидат медицинских наук.

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4» Ф.И.О.

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40 Дата рождения

ИНН 3441024160 Адрес

КПП 344100101 Паспорт

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

Приложение № 2

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Акт№\_\_\_\_

о выполнении Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

о предоставлении медицинских услуг

г. Волгоград «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_201\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Старковой Галины Валерьевны, действующей на основании Доверенности от 27.11.2014 № 241, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый в дальнейшем «Потребитель», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, а вместе именуемые – «Стороны» составили настоящий акт о нижеследующем:

на основании заключенного между Сторонами Договора о предоставлении платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_. «Исполнитель» принял обязательство предоставить следующие услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

«Потребитель» претензий по объему и срокам оказания услуг не имеет.

«Исполнитель» «Потребитель»

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

«Заказчик»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

(подпись)

**ДОГОВОР**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №3**

г. Волгоград \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», находящееся по адресу: Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40, ОГРН 1033400116738, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 34 № 004027139 выдано 26.12.2012 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 9 по Волгоградской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование отделения, оказывающего данные услуги)

именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Старковой Галины Валерьевны, действующей на основании Доверенности от 27.11.2014 № 241, лицензии, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, лицензии, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, расположенным по адресу: Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская д.16, тел. (8442) 30-99-99, № ЛО-34-01-002894 от 04 марта 2016 года на осуществление медицинской деятельности:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии; вакцинации (проведению профилактических прививок), паразитологии; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок);

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по бактериологии; стоматологии терапевтической.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); бактериологии; операционному делу; организации сестринского дела; сестринскому делу; терапии; травматологии и ортопедии; хирургии (абдоминальной); эндокринологии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); диетологии; изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации; \_ кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинской статистике; медицинскому массажу; сестринскому делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндокринологии; эндоскопии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности;

При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по заготовке , хранению донорской крови и (или) ее компонентов, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. физического лица)

именуемое в дальнейшем – «Потребитель», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать паспортные данные, адрес места жительства, телефон)

заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

В настоящем Договоре используются следующие основные понятия:

"Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить 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" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1.1. «Исполнитель» оказывает «Потребителю» дополнительные медицинские услуги в палате повышенной комфортности:

- ежедневный осмотр заведующего

- ежедневный дополнительный осмотр лечащего врача:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вида медицинской услуги согласно прейскуранту, утвержденному «Исполнителем»)

с условием пребывания в палате с количеством пациентов менее трех человек и наличием бытовых приборов в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

1.2. «Потребитель» оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном

настоящим договором.

Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить «Потребителя» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать выполнение прав «Потребителя», предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. «Потребитель» обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором.

2.2.2. Выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3. «Потребитель», пользующийся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставление услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

2.4. «Потребитель» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

**3. Информация о предоставляемой платной медицинской услуге**

3.1. Оказываемая платная медицинская услуга представляет собой:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование услуги)

3.2. Потребитель уведомляется, что данная медицинская услуга не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть оказана за плату.

3.3. Медицинскую услугу «Потребителю» оказывает врач-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(специальность, Ф.И.О.)

второй, первой, высшей квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста.

3.4. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, возможных осложнениях и других побочных воздействиях и вывешенной на стенде медицинского учреждения информацией, об условиях и порядке оказания платных медицинских услуг.

**4. Порядок расчетов**

4.1. Оплата за медицинские услуги производится в медицинском учреждении.

4.2. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным «Исполнителем».

4.3. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся «Потребителем» путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами через контрольно-кассовую машину. Документом, подтверждающим расчет, служит кассовый чек.

**5. Условия оказания медицинских услуг**

5.1. «Исполнитель» приступает к оказанию услуги после получения оплаты. В случае задержки «Потребителем» оплаты услуг срок выполнения услуги, установленный п. 1.1 договора, продлевается на период задержки оплаты услуги.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания услуг «Потребитель» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге «Потребитель» вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;

- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;

- повторного оказания услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены «Исполнителем» в срок, назначенный «Потребителем».

6.5. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем» в установленный договором срок.

6.6. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения «Потребителем» рекомендаций «Исполнителя», а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.7. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке.

**7. Заключительные положения**

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания медицинской услуги.

7.2. Приложение № 1 и Приложение № 2 являются неотъемлемой частью договора.

7.3. «Потребитель» ознакомлен и согласен, что подпись «Исполнителя» произведена с использованием факсимильного воспроизведения подписи.

7.4. Адреса и реквизиты сторон:

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4»

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40

ИНН 3441024160

КПП 344100101

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для «Исполнителя» и «Потребителя».

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

Приложение № 1

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Информированное согласие пациента на предоставление платных

медицинских услуг

Я, \_\_\_\_\_\_\_, медицинская карта стационарного больного № \_\_\_\_\_\_\_ в рамках договора об оказании платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие и желаю получить медицинскую услугу в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

При этом мне разъяснено и мною осознано следующие:

1.Я получил (а) от сотрудников ГУЗ «Клиническая больница № 4» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в ГУЗ «Клиническая больница № 4» в рамках Территориальной программы государственных гарантий получения бесплатной медицинской помощи и даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг.

Согласно моему волеизъявлению, медицинская услуга оказывается мне на платной основе в связи с:

- добровольным желанием получить конкретную услугу на платной основе;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе при отсутствии медицинских показаний;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе на условиях анонимности;

- оказанием медицинской помощи в условиях повышенной комфортности;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе не входящую в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе вне очереди;

- оказанием медицинских услуг сверх объемов, установленных планом-заказом в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- отсутствием полиса обязательного медицинского страхования.

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько или целуй комплекс платных медицинских услуг.

3. Мне разъяснено, и я полностью осознаю, что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что как при предоставлении медицинских услуг, так и после их предоставления, возможны различные осложнения, обусловленные индивидуальными биологическими особенностями организма.

4. Я полностью, согласен (а) с тем, что используемая при моем лечении технология не может на 100% исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными биологическими особенностями организма, и в том случае, если предоставленная медицинская услуга была осуществлена с учетом всех необходимых требований, ГУЗ «Клиническая больница № 4» не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения, я должен (а) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ГУЗ «Клиническая больница №4».

6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения, и по согласованию с лечащим врачом выбраны следующие виды медицинских услуг, которые я желаю получить на платной основе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Я ознакомлен (на) с действующим в ГУЗ «Клиническая больница № 4» прейскурантом цен на платные медицинские услуги и согласен (на) оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с ним.

8. Виды выбранных мною и согласованных с лечащим врачом платных медицинских услуг, я согласен (на) оплатить оплату в кассу ГУЗ «Клиническая больница № 4» либо безналичным перечислением на расчетный счет ГУЗ «Клиническая больница № 4» в сумме \_\_\_\_ рублей\_\_ копеек.

9. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других учреждениях здравоохранения, и подтверждаю свое согласие и желание на получение указанных медицинских услуг(и) в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

10. Настоящее информированное согласие мною внимательно прочитано, претензий и замечаний к данному информированному согласию не имеется, в связи с чем я, в соответствии с моим волеизъявлением, даю согласие на проведение вышеуказанных медицинских услуг.

11. Специалист, оказывающий платную медицинскую услугу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имеющий вторую, первую, высшую категорию, кандидат медицинских наук.

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4» Ф.И.О.

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40 Дата рождения

ИНН 3441024160 Адрес

КПП 344100101 Паспорт

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

Приложение № 2

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Акт№\_\_\_\_

о выполнении Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

о предоставлении медицинских услуг

г. Волгоград «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_201\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Старковой Галины Валерьевны, действующей на основании Доверенности от 27.11.2014 № 241, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые – «Стороны» составили настоящий акт о нижеследующем:

на основании заключенного между Сторонами Договора о предоставлении платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_. Исполнитель принял обязательство предоставить следующие услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

Потребитель претензий по объему и срокам оказания услуг не имеет.

«Исполнитель» «Потребитель»

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

**ДОГОВОР**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 4**

г. Волгоград \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», находящееся по адресу: Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40, ОГРН 1033400116738, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 34 № 004027139 выдано 26.12.2012 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 9 по Волгоградской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

( наименование отделения, оказывающего данные услуги)

именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Старковой Галины Валерьевны, действующей на основании Доверенности от 27.11.2014 № 241, лицензии, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, лицензии, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, расположенным по адресу: Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская д.16, тел. (8442) 30-99-99, № ЛО-34-01-002894 от 04 марта 2016 года на осуществление медицинской деятельности:

Здание литер А.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: операционному делу; офтальмологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); сестринскому делу;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; офтальмологии; сестринскому делу; неврологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); рентгенологии; терапии; физиотерапии; функциональной диагностике;

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

Здание литер Б.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: операционному делу; офтальмологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); сестринскому делу;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; офтальмологии; сестринскому делу; неврологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); терапии; физиотерапии; функциональной диагностике;

при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. физического лица)

именуемое в дальнейшем – «Потребитель», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать паспортные данные, адрес места жительства, телефон)

с другой стороны и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование предприятия, учреждения, Ф.И.О. физического лица)

именуемый(ая) в дальнейшем – «Заказчик», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать уставные документы либо паспортные данные, адрес места нахождения или места жительства, телефон)

с третьей стороны заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

В настоящем Договоре используются следующие основные понятия:

"Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить 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";

«Заказчик»- физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"Исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1.1. «Исполнитель» оказывает «Потребителю» следующие виды медицинских услуг:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вида медицинской услуги согласно прейскуранту, утвержденному «Исполнителем»)

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. «Заказчик» оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном

настоящим договором.

Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить «Потребителя» и «Закказчика» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать выполнение прав «Потребителя», предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. «Заказчик» обязуется оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором.

2.3. «Потребитель» обязуется выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.4. «Потребитель» и «Заказчик», пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставление услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

2.5. «Потребитель» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Заказчиком» «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

**3. Информация о предоставляемой платной медицинской услуге**

3.1. Оказываемая платная медицинская услуга представляет собой:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование услуги)

3.2. Потребитель уведомляется, что данная медицинская услуга:

а) входит в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи и может оказываться ему бесплатно, однако при превышении плана-заказа, установленного ТФОМС, может быть оказана ему на платной основе;

б) входит в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи и может оказываться ему бесплатно, однако на оказание данной услуги существует очередь. При желании пациента получить эту услугу вне очереди, она оказывается ему на платной основе;

в) не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть оказана за плату;

в) финансируется (не финансируется) из бюджета.

3.3. Медицинскую услугу «Потребителю» оказывает врач- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(специальность, Ф.И.О.)

второй, первой, высшей квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста.

3.4. «Потребитель» и «Заказчик» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, возможных осложнениях и других побочных воздействиях и вывешенной на стенде медицинского учреждения информацией, об условиях и порядке оказания платных медицинских услуг.

**4. Порядок расчетов**

4.1. Оплата за медицинские услуги производится в медицинском учреждении.

4.2. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным «Исполнителем».

4.3. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся «Заказчиком»» путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами через контрольно-кассовую машину. Документом, подтверждающим расчет, служит кассовый чек.

**5. Условия оказания медицинских услуг**

5.1. «Исполнитель» приступает к оказанию услуги после получения оплаты. В случае задержки «Заказчиком»» оплаты услуг срок выполнения услуги, установленный п. 1.1 договора, продлевается на период задержки оплаты услуги.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания услуг «Потребитель» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге «Потребитель» вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;

- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;

- повторного оказания услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены «Исполнителем» в срок, назначенный «Потребителем».

6.5. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем» в установленный договором срок.

6.6. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения «Потребителем» рекомендаций «Исполнителя», а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.7. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке.

**7. Заключительные положения**

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания медицинской услуги.

7.2. Приложение № 1 и Приложение № 2 являются неотъемлемой частью договора.

7.3. «Потребитель» ознакомлен и согласен, что подпись «Исполнителя» произведена с использованием факсимильного воспроизведения подписи.

7.4. Адреса и реквизиты сторон:

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4»

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40

ИНН 3441024160

КПП 344100101

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для «Исполнителя» и «Потребителя».

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

«Заказчик»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

(подпись)

Приложение № 1

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Информированное согласие пациента на предоставление платных

медицинских услуг

Я, \_\_\_\_\_\_\_, медицинская карта стационарного больного № \_\_\_\_\_\_\_ в рамках договора об оказании платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие и желаю получить медицинскую услугу в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

При этом мне разъяснено и мною осознано следующие:

1.Я получил (а) от сотрудников ГУЗ «Клиническая больница № 4» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в ГУЗ «Клиническая больница № 4» в рамках Территориальной программы государственных гарантий получения бесплатной медицинской помощи и даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг.

Согласно моему волеизъявлению, медицинская услуга оказывается мне на платной основе в связи с:

- добровольным желанием получить конкретную услугу на платной основе;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе при отсутствии медицинских показаний;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе на условиях анонимности;

- оказанием медицинской помощи в условиях повышенной комфортности;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе не входящую в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе вне очереди;

- оказанием медицинских услуг сверх объемов, установленных планом-заказом в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- отсутствием полиса обязательного медицинского страхования.

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько или целуй комплекс платных медицинских услуг.

3. Мне разъяснено, и я полностью осознаю, что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что как при предоставлении медицинских услуг, так и после их предоставления, возможны различные осложнения, обусловленные индивидуальными биологическими особенностями организма.

4. Я полностью, согласен (а) с тем, что используемая при моем лечении технология не может на 100% исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными биологическими особенностями организма, и в том случае, если предоставленная медицинская услуга была осуществлена с учетом всех необходимых требований, ГУЗ «Клиническая больница № 4» не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения, я должен (а) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ГУЗ «Клиническая больница №4».

6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения, и по согласованию с лечащим врачом выбраны следующие виды медицинских услуг, которые я желаю получить на платной основе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Я ознакомлен (на) с действующим в ГУЗ «Клиническая больница № 4» прейскурантом цен на платные медицинские услуги и согласен (на) оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с ним.

8. Виды выбранных мною и согласованных с лечащим врачом платных медицинских услуг, я согласен (на) оплатить оплату в кассу ГУЗ «Клиническая больница № 4» либо безналичным перечислением на расчетный счет ГУЗ «Клиническая больница № 4» в сумме \_\_\_\_ рублей\_\_ копеек.

9. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других учреждениях здравоохранения, и подтверждаю свое согласие и желание на получение указанных медицинских услуг(и) в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

10. Настоящее информированное согласие мною внимательно прочитано, претензий и замечаний к данному информированному согласию не имеется, в связи с чем я, в соответствии с моим волеизъявлением, даю согласие на проведение вышеуказанных медицинских услуг.

11. Специалист, оказывающий платную медицинскую услугу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имеющий вторую, первую, высшую категорию, кандидат медицинских наук.

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4» Ф.И.О.

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40 Дата рождения

ИНН 3441024160 Адрес

КПП 344100101 Паспорт

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

Приложение № 2

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Акт№\_\_\_\_

о выполнении Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

о предоставлении медицинских услуг

г. Волгоград «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_201\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Старковой Галины Валерьевны, действующей на основании Доверенности от 27.11.2014 № 241, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый в дальнейшем «Потребитель», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, а вместе именуемые – «Стороны» составили настоящий акт о нижеследующем:

на основании заключенного между Сторонами Договора о предоставлении платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_. «Исполнитель» принял обязательство предоставить следующие услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

«Потребитель» претензий по объему и срокам оказания услуг не имеет.

«Исполнитель» «Потребитель»

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

«Заказчик»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

(подпись)

**ДОГОВОР**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 5**

г. Волгоград \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», находящееся по адресу: Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40, ОГРН 1033400116738, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 34 № 004027139 выдано 26.12.2012 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 9 по Волгоградской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

( наименование отделения, оказывающего данные услуги)

именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Старковой Галины Валерьевны, действующей на основании Доверенности от 27.11.2014 № 241, лицензии, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, лицензии, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, расположенным по адресу: Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская д.16, тел. (8442) 30-99-99, № ЛО-34-01-002894 от 04 марта 2016 года на осуществление медицинской деятельности:

Здание литер А.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: операционному делу; офтальмологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); сестринскому делу;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; офтальмологии; сестринскому делу; неврологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); рентгенологии; терапии; физиотерапии; функциональной диагностике;

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

Здание литер Б.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: операционному делу; офтальмологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); сестринскому делу;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; офтальмологии; сестринскому делу; неврологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); терапии; физиотерапии; функциональной диагностике;

при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. физического лица)

именуемое в дальнейшем – «Потребитель», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать паспортные данные, адрес места жительства, телефон)

заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

В настоящем Договоре используются следующие основные понятия:

"Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить 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" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1.1. «Исполнитель» оказывает «Потребителю» дополнительные медицинские услуги в палате повышенной комфортности:

- ежедневный осмотр заведующего

- ежедневный дополнительный осмотр лечащего врача:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вида медицинской услуги согласно прейскуранту, утвержденному «Исполнителем»)

с условием пребывания в палате с количеством пациентов менее трех человек и наличием бытовых приборов в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

1.2. «Потребитель» оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном

настоящим договором.

Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить «Потребителя» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать выполнение прав «Потребителя», предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. «Потребитель» обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором.

2.2.2. Выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3. «Потребитель», пользующийся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставление услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

2.4. «Потребитель» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

**3. Информация о предоставляемой платной медицинской услуге**

3.1. Оказываемая платная медицинская услуга представляет собой:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование услуги)

3.2. Потребитель уведомляется, что данная медицинская услуга не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть оказана за плату.

3.3. Медицинскую услугу «Потребителю» оказывает врач-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(специальность, Ф.И.О.)

второй, первой, высшей квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста.

3.4. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, возможных осложнениях и других побочных воздействиях и вывешенной на стенде медицинского учреждения информацией, об условиях и порядке оказания платных медицинских услуг.

**4. Порядок расчетов**

4.1. Оплата за медицинские услуги производится в медицинском учреждении.

4.2. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным «Исполнителем».

4.3. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся «Потребителем» путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами через контрольно-кассовую машину. Документом, подтверждающим расчет, служит кассовый чек.

**5. Условия оказания медицинских услуг**

5.1. «Исполнитель» приступает к оказанию услуги после получения оплаты. В случае задержки «Потребителем» оплаты услуг срок выполнения услуги, установленный п. 1.1 договора, продлевается на период задержки оплаты услуги.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания услуг «Потребитель» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге «Потребитель» вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;

- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;

- повторного оказания услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены «Исполнителем» в срок, назначенный «Потребителем».

6.5. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем» в установленный договором срок.

6.6. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения «Потребителем» рекомендаций «Исполнителя», а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.7. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке.

**7. Заключительные положения**

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания медицинской услуги.

7.2. Приложение № 1 и Приложение № 2 являются неотъемлемой частью договора.

7.3. «Потребитель» ознакомлен и согласен, что подпись «Исполнителя» произведена с использованием факсимильного воспроизведения подписи.

7.4. Адреса и реквизиты сторон:

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4»

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40

ИНН 3441024160

КПП 344100101

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для «Исполнителя» и «Потребителя».

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

Приложение № 1

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Информированное согласие пациента на предоставление платных

медицинских услуг

Я, \_\_\_\_\_\_\_, медицинская карта стационарного больного № \_\_\_\_\_\_\_ в рамках договора об оказании платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие и желаю получить медицинскую услугу в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

При этом мне разъяснено и мною осознано следующие:

1.Я получил (а) от сотрудников ГУЗ «Клиническая больница № 4» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в ГУЗ «Клиническая больница № 4» в рамках Территориальной программы государственных гарантий получения бесплатной медицинской помощи и даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг.

Согласно моему волеизъявлению, медицинская услуга оказывается мне на платной основе в связи с:

- добровольным желанием получить конкретную услугу на платной основе;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе при отсутствии медицинских показаний;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе на условиях анонимности;

- оказанием медицинской помощи в условиях повышенной комфортности;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе не входящую в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе вне очереди;

- оказанием медицинских услуг сверх объемов, установленных планом-заказом в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- отсутствием полиса обязательного медицинского страхования.

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько или целуй комплекс платных медицинских услуг.

3. Мне разъяснено, и я полностью осознаю, что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что как при предоставлении медицинских услуг, так и после их предоставления, возможны различные осложнения, обусловленные индивидуальными биологическими особенностями организма.

4. Я полностью, согласен (а) с тем, что используемая при моем лечении технология не может на 100% исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными биологическими особенностями организма, и в том случае, если предоставленная медицинская услуга была осуществлена с учетом всех необходимых требований, ГУЗ «Клиническая больница № 4» не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения, я должен (а) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ГУЗ «Клиническая больница №4».

6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения, и по согласованию с лечащим врачом выбраны следующие виды медицинских услуг, которые я желаю получить на платной основе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Я ознакомлен (на) с действующим в ГУЗ «Клиническая больница № 4» прейскурантом цен на платные медицинские услуги и согласен (на) оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с ним.

8. Виды выбранных мною и согласованных с лечащим врачом платных медицинских услуг, я согласен (на) оплатить оплату в кассу ГУЗ «Клиническая больница № 4» либо безналичным перечислением на расчетный счет ГУЗ «Клиническая больница № 4» в сумме \_\_\_\_ рублей\_\_ копеек.

9. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других учреждениях здравоохранения, и подтверждаю свое согласие и желание на получение указанных медицинских услуг(и) в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

10. Настоящее информированное согласие мною внимательно прочитано, претензий и замечаний к данному информированному согласию не имеется, в связи с чем я, в соответствии с моим волеизъявлением, даю согласие на проведение вышеуказанных медицинских услуг.

11. Специалист, оказывающий платную медицинскую услугу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имеющий вторую, первую, высшую категорию, кандидат медицинских наук.

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4» Ф.И.О.

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40 Дата рождения

ИНН 3441024160 Адрес

КПП 344100101 Паспорт

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

Приложение № 2

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Акт№\_\_\_\_

о выполнении Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

о предоставлении медицинских услуг

г. Волгоград «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_201\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Щербининой Елены Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые – «Стороны» составили настоящий акт о нижеследующем:

на основании заключенного между Сторонами Договора о предоставлении платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_. Исполнитель принял обязательство предоставить следующие услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

Потребитель претензий по объему и срокам оказания услуг не имеет.

«Исполнитель» «Потребитель»

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

**ДОГОВОР** **О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 6**

г. Волгоград \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», находящееся по адресу: Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40, ОГРН 1033400116738, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 34 № 004027139 выдано 26.12.2012 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 9 по Волгоградской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( наименование отделения, оказывающего данные услуги)

именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Старковой Галины Валерьевны, действующей на основании Доверенности от 27.11.2014 № 241, лицензии, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, лицензии, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области, расположенным по адресу: Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская д.16, тел. (8442) 30-99-99, № ЛО-34-01-002894 от 04 марта 2016 года на осуществление медицинской деятельности:

Здание литер А.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: операционному делу; офтальмологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); сестринскому делу;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; офтальмологии; сестринскому делу; неврологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); рентгенологии; терапии; физиотерапии; функциональной диагностике;

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

Здание литер Б.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: операционному делу; офтальмологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); сестринскому делу;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; офтальмологии; сестринскому делу; неврологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); терапии; физиотерапии; функциональной диагностике;

при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. физического лица)

именуемое в дальнейшем – «Потребитель», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать паспортные данные, адрес места жительства, телефон)

с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

В настоящем Договоре используются следующие основные понятия:

"Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить 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" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1.1. «Исполнитель» оказывает «Потребителю» следующие виды медицинских услуг:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вида медицинской услуги согласно прейскуранту, утвержденному «Исполнителем»)

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. «Потребитель» оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном

настоящим договором.

Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить «Потребителя» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать выполнение прав «Потребителя», предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. «Потребитель» обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором.

2.2.2. Выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3. «Потребитель», пользующийся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставление услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

2.4. «Потребитель» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

**3. Информация о предоставляемой платной медицинской услуге**

3.1. Оказываемая платная медицинская услуга представляет собой:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование услуги)

3.2. Потребитель уведомляется, что данная медицинская услуга:

а) входит в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи и может оказываться ему бесплатно, однако при превышении плана-заказа, установленного ТФОМС, может быть оказана ему на платной основе;

б) входит в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи и может оказываться ему бесплатно, однако на оказание данной услуги существует очередь. При желании пациента получить эту услугу вне очереди, она оказывается ему на платной основе;

в) не предусмотрена программой обязательного медицинского страхования и может быть оказана за плату;

в) финансируется (не финансируется) из бюджета.

3.3. Медицинскую услугу «Потребителю» оказывает врач- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(специальность, Ф.И.О.)

второй, первой, высшей квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста.

3.4. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, возможных осложнениях и других побочных воздействиях и вывешенной на стенде медицинского учреждения информацией, об условиях и порядке оказания платных медицинских услуг.

**4. Порядок расчетов**

4.1. Оплата за медицинские услуги производится в медицинском учреждении.

4.2. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным «Исполнителем».

4.3. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся «Потребителем» путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами через контрольно-кассовую машину. Документом, подтверждающим расчет, служит кассовый чек.

**5. Условия оказания медицинских услуг**

5.1. «Исполнитель» приступает к оказанию услуги после получения оплаты. В случае задержки «Потребителем» оплаты услуг срок выполнения услуги, установленный п. 1.1 договора, продлевается на период задержки оплаты услуги.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания услуг «Потребитель» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге «Потребитель» вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;

- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;

- повторного оказания услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены «Исполнителем» в срок, назначенный «Потребителем».

6.5. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем» в установленный договором срок.

6.6. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения «Потребителем» рекомендаций «Исполнителя», а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.7. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке.

**7. Заключительные положения**

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания медицинской услуги.

7.2. Приложение № 1 и Приложение № 2 являются неотъемлемой частью договора.

7.3. «Потребитель» ознакомлен и согласен, что подпись «Исполнителя» произведена с использованием факсимильного воспроизведения подписи.

7.4. Адреса и реквизиты сторон:

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4»

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40

ИНН 3441024160

КПП 344100101

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для «Исполнителя» и «Потребителя».

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

Приложение № 1

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Информированное согласие пациента на предоставление платных

медицинских услуг

Я, \_\_\_\_\_\_\_, медицинская карта стационарного больного № \_\_\_\_\_\_\_ в рамках договора об оказании платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие и желаю получить медицинскую услугу в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

При этом мне разъяснено и мною осознано следующие:

1.Я получил (а) от сотрудников ГУЗ «Клиническая больница № 4» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в ГУЗ «Клиническая больница № 4» в рамках Территориальной программы государственных гарантий получения бесплатной медицинской помощи и даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг.

Согласно моему волеизъявлению, медицинская услуга оказывается мне на платной основе в связи с:

- добровольным желанием получить конкретную услугу на платной основе;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе при отсутствии медицинских показаний;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе на условиях анонимности;

- оказанием медицинской помощи в условиях повышенной комфортности;

- добровольным желанием получить услугу на платной основе не входящую в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- добровольным желанием получит услугу на платной основе вне очереди;

- оказанием медицинских услуг сверх объемов, установленных планом-заказом в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;

- отсутствием полиса обязательного медицинского страхования.

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько или целуй комплекс платных медицинских услуг.

3. Мне разъяснено, и я полностью осознаю, что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что как при предоставлении медицинских услуг, так и после их предоставления, возможны различные осложнения, обусловленные индивидуальными биологическими особенностями организма.

4. Я полностью, согласен (а) с тем, что используемая при моем лечении технология не может на 100% исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными биологическими особенностями организма, и в том случае, если предоставленная медицинская услуга была осуществлена с учетом всех необходимых требований, ГУЗ «Клиническая больница № 4» не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения, я должен (а) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ГУЗ «Клиническая больница №4».

6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения, и по согласованию с лечащим врачом выбраны следующие виды медицинских услуг, которые я желаю получить на платной основе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Я ознакомлен (на) с действующим в ГУЗ «Клиническая больница № 4» прейскурантом цен на платные медицинские услуги и согласен (на) оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с ним.

8. Виды выбранных мною и согласованных с лечащим врачом платных медицинских услуг, я согласен (на) оплатить оплату в кассу ГУЗ «Клиническая больница № 4» либо безналичным перечислением на расчетный счет ГУЗ «Клиническая больница № 4» в сумме \_\_\_\_ рублей\_\_ копеек.

9. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других учреждениях здравоохранения, и подтверждаю свое согласие и желание на получение указанных медицинских услуг(и) в ГУЗ «Клиническая больница № 4».

10. Настоящее информированное согласие мною внимательно прочитано, претензий и замечаний к данному информированному согласию не имеется, в связи с чем я, в соответствии с моим волеизъявлением, даю согласие на проведение вышеуказанных медицинских услуг.

11. Специалист, оказывающий платную медицинскую услугу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имеющий вторую, первую, высшую категорию, кандидат медицинских наук.

«Исполнитель» «Потребитель»

ГУЗ «Клиническая больница № 4» Ф.И.О.

Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40 Дата рождения

ИНН 3441024160 Адрес

КПП 344100101 Паспорт

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

м.п. (подпись)

Приложение № 2

к договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Акт№\_\_\_\_

о выполнении Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

о предоставлении медицинских услуг

г. Волгоград «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_201\_г.

ГУЗ «Клиническая больница № 4», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Старковой Галины Валерьевны, действующей на основании Доверенности от 27.11.2014 № 241, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые – «Стороны» составили настоящий акт о нижеследующем:

на основании заключенного между Сторонами Договора о предоставлении платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_. Исполнитель принял обязательство предоставить следующие услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

Потребитель претензий по объему и срокам оказания услуг не имеет.

«Исполнитель» «Потребитель»

Заместитель главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В.Старкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

Приложение № 4

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СОСТАВ КОМИССИИ ПО РАЗРЕШЕНИЮ СПОРНЫХ ВОПРОСОВ**

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Председатель: Г.В.Старкова - заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

Секретарь: М.А.Немцова - врач стоматологического кабинета;

Члены комиссии:

К.П.Позднышев - заместитель главного врача по медицинской части;

И.А. Гришина – начальник планово-экономического отдела;

О.С.Гузенко - главный бухгалтер;

Т.Г.Захарьина - заведующий кардиологическим отделением;

М.А.Воробьева - заведующий неврологическим отделением;

А.А.Тарасов - заведующий терапевтическим отделением;

Г.В.Некрылов - заведующий пульмонологическим отделением;

Т.А.Анипенко - заведующий эндокринологическим отделением;

С.А.Левченко - заведующий отделением анестезиологии-реанимации;

А.Г.Ионкина - заведующий гинекологическим отделением;

Ю.В.Грошев - заведующий отделением травматологии и ортопедии;

М.П.Козлов - заведующий хирургическим отделением;

А.Л. Емельянова-заведующий физиотерапевтическим отделение;

Л.С.Крапивина - заведующий отделением функциональной диагностики;

О.Б.Кононенко- заведующий рентгенологическим отделением;

Н.С.Козина - заведующий клинико-диагностической лабораторией;

М.Б.Шварц - заведующий эндоскопическим отделением;

Г.М.Захарова - врач кабинета УЗИ;

А.А. Рыбак- заведующий оториноларингологическим отделением;

С.С. Веселов- заведующий офтальмологическим отделением.

**Положение о порядке деятельности комиссии по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг.**

Комиссия по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг создана с целью урегулирования спорных и конфликтных ситуаций, возникающих при оказании платных медицинских услуг.

1. Комиссия по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг осуществляет следующие функции:

2.1. принятие решений по вопросам оказания платных медицинских услуг в сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;

2.2. взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с территориальными фондами обязательного медицинского страхования, региональными отделениями Фонда социального страхования Российской Федерации, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, со страховыми медицинскими организациями, иными органами и организациями;

2.3. рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием платных медицинских услуг гражданам.

3. Председатель комиссии по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг несет ответственность за деятельность комиссии, своевременность, обоснованность и объективность принятых решений комиссии.

4. Секретарь комиссии по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг осуществляет следующие функции:

4.1. подготовка материалов для заседания врачебной комиссии;

4.3. уведомление членов комиссии о дате и времени проведения заседания комиссии;

4.4. оформление решений комиссии по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг и ведение протокола заседания, внесение принятого решения в медицинскую документацию пациента;

4.5. организация хранения материалов работы врачебной комиссии.

5. Решение комиссии по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг считается принятым, если его поддержало две трети членов комиссии.

6. Решение комиссии по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг оформляется в виде протокола, который содержит следующие сведения:

6.1. дата проведения заседания комиссии;

6.2. список членов комиссии, присутствовавших на заседании;

6.3. перечень обсуждаемых вопросов;

6.4. решения комиссии и его обоснование.

7. Выписка из протокола решения комиссии по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления.

8. Протоколы решений комиссии по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг подлежат хранению в течение 10 лет.

9. Председатель комиссии по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг ежеквартально, а также по итогам года представляет руководителю медицинской организации письменный отчет о работе комиссии.

10. Контроль за деятельностью комиссии по разрешению спорных вопросов при оказании платных медицинских услуг осуществляет руководитель медицинской организации.

**График работы комиссии:** заседания проводятся по мере необходимости.

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ п/п | Ф.И.О. | Должность | Сведения об образовании | Категория | Сертификат |
| 1 | Ионкина Александра Гавриловна | Заведующий отделением врач-акушер – гинеколог | Волгоградский государственный медицинский институт, диплом с отличием от 22.06.1978, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая квалификационная категория «Акушерство и гинекология», от 13.12.2012 | Сертификат специалиста «Ультразвуковая диагностика» от 27.11.2013 Сертификат «Акушерство и гинекология» от 26.09.2012 |
| 2 | Александрова Александра Александровна | Врач-акушер – гинеколог | Волгоградский государственный медицинский институт, диплом от 26.06.1981, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая квалификационная категория «Акушерство и гинекология», от 09.10.2014 | Сертификат «Ультразвуковая диагностика» от 07.05.2012 Сертификат специалиста «Акушерство и гинекология», от 02.06.2014 |
|  | Новикова Людмила Сергеевна | Врач-акушер – гинеколог | Волгоградский государственный медицинский институт, диплом от 30.06.1971, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая квалификационная категория «Акушерство и гинекология», от 13.10.2011 | Сертификат «Акушерство и гинекология» от 19.09.2011 |
|  | Пономарева Лариса Васильевна | Врач-акушер – гинеколог | Волгоградский государственный медицинский институт, диплом от 27.06.1981, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая квалификационная категория «Акушерство и гинекология», от 13.02.2014 | Сертификат специалиста «Акушерство и гинекология», от 05.02.2014 |
|  | Доронина Галина Ивановна | Врач-акушер – гинеколог | Волгоградский государственный медицинский институт , диплом c отличием от 25.06.1983, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая квалификационная категория «Акушерство и гинекология», от 08.12.2011 | Сертификат специалиста «Акушерство и гинекология», от 22.05.2012 |
|  | Зволинская Елена Геннадьевна | Врач-акушер – гинеколог | Волгоградская государственная медицинская академия, диплом от 25.06.1994, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая «Акушерство и гинекология», от 14.11.2013 | Сертификат «Акушерство и гинекология», от 24.04.2012 |
|  | Сейкина Виктория Александровна | Врач-акушер – гинеколог | ГОУ ВПО ВолгГМУ, диплом от 24.06.2011, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая категория «Акушерство и гинекология», от 09.10.2014 | Сертификат специалиста «Акушерство и гинекология» от 28.08.2014 |
|  | Зимина Наталия Владимировна | Старшая медицинская сестра | Волгоградское медицинское училище № 4 , диплом от 04.07.1994 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело Волгоградский медицинский колледж № 2, диплом от 01.03.2006 года выдачи, квалификация медицинская сестра с углубленной подготовкой, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  28.06.2012 | Сертификат  Организация сестринского дела  28.04.2011  Сертификат специалиста  Сестринское дело  17.03.2015 |
|  | Громова Нина Николаевна | Операционная медицинская сестра | Волгоградское медицинское училище № 4, диплом от 27.06.1981 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Операционное дело  06.12.2012 | Сертификат специалиста  Операционное дело  25.02.2015 |
|  | Сычева Ирина Алексеевна | Медицинская сестра палатная | Волгоградское медицинское училище № 4, диплом от 24.02.1994 года выдачи, квалификация акушерка | Высшая  Сестринское дело  28.11.2013 | Сертификат  Сестринское дело  29.12.2012 |
|  | Краснощекова Ольга Михайловна | Медицинская сестра палатная | Курсы медицинских сестер, свидетельство от 16.08.1972 года выдачи, квалификация медицинская сестра | Высшая  Сестринское дело  06.05.2014 | Сертификат специалиста  Сестринское дело  21.11.2014 |
|  | Кабдушева Капура Васильевна | Медицинская сестра палатная | Уральское медицинское училище, диплом от 03.07.1985 года выдачи, квалификация медицинская сестра детского лечебного поликлинического учреждения | Высшая  Сестринское дело  26.05.2011 | Сертификат специалиста  Сестринское дело  17.03.2015 |
|  | Еремина Ирина Николаевна | Операционная медицинская сестра | Волжское медицинское училище, диплом от 01.03.1986 года выдачи, квалификация фельдшер, специальность фельдшерская | Высшая  Сестринское дело  06.12.2012 | Сертификат Сестринское дело 29.12.2012 Сертификат специалиста Операционное дело 07.11.2013 |
|  | Калашникова Анна Петровна | Медицинская сестра палатная | Волгоградский медицинский колледж № 1, диплом, от 22.12.1999 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  27.10.2011 | Сертификат специалиста  Сестринское дело  21.11.2014 |
|  | Заковырина Наталья Михайловна | Медицинская сестра процедурной | Волгоградский медицинский колледж № 1, диплом от 18.06.2009 года выдачи,  квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Без категории | Сертификат специалиста  Сестринское дело  18.06.2014 |
|  | Растокина Татьяна Валерьевна | Медицинская сестра палатная | Волгоградский медицинский колледж № 1, диплом, от 25.06.2003 года выдачи, квалификация фельдшер, специальность лечебное дело | Без категории | Сертификат специалиста  Сестринское дело  27.11.2014 |
|  | Фролова Елена Ивановна | Медицинская сестра палатная | Волжское медицинское училище, диплом от 05.07.1982 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  26.03.2013 | Сертификат  Сестринское дело 24.03.2011 |
|  | Зайцева Татьяна Юрьевна | Медицинская сестра палатная | ГОУЗ Волжский медицинский колледж, диплом от 28.06.2006 года выдачи, квалификация медицинская сестра,специальность сестринское дело | Первая  Сестринское дело  04.12.2014 | Сертификат специалиста  Сестринское дело  21.11.2014 |
|  | Куликова Любовь Юрьевна | Медицинская сестра палатная | Медицинский колледж, диплом от 23.06.2015 квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Без категории | Сертификат специалиста  Сестринское дело  23.06.2015 |
|  | Железнова Светлана Николаевна | Санитарка | - | - | - |
|  | Епанова Светлана Владимировна | Сестра-хозяйка | - | - | - |
|  | Шевченко Галина Ивановна | Санитарка | - | - | - |
|  | Волегова Антонина Александровна | Санитарка | - | - | - |
|  | Ястребова Оксана Вячеславовна | санитарка | - | - | - |
|  | Юмаева Светлана Николаевна | санитарка | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Захарьина Татьяна Григорьевна | Заведующий кардиологическим отделением, врач-кардиолог | Волгоградский государственный медицинский институт, диплом с отличием от 30.06.1971, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая  Кардиология  05.06.2012 | Сертификат  Кардиология  06.04.2013 |
|  | Тупальская Ольга Владимировна | Врач-кардиолог | Тюменский государственный медицинский институт, диплом от 23.06.1981, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая  Кардиология  19.03.2013 | Сертификат  Кардиология  26.11.2012 |
|  | Алексеева Ирина Юрьевна | Врач-кардиолог | Волгоградская государственная медицинская академия, диплом от 26.06.1997, специальность лечебное дело, квалификация врач-лечебник. | Высшая  кардиология  20.01.2015 | Сертификат  Кардиология  26.03.2012 |
|  | Матушкина Екатерина Сергеевна | Врач-кардиолог | ГОУ ВПО ВолГМУ, диплом от 25.06.2007, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Первая  Кардиология  16.02.2015 | Сертификат специалиста Кардиология  10.12.2015 |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Козина Наталья Сергеевна | Заведующий клинико – диагностической лабораторией, врач клинической лабораторной диагностики | ГОУ ВПО ВолГМУ, диплом от 25.06.2010, квалификация врач-биохимик, специальность медицинская биохимия | Вторая категория «Клиническая лабораторная диагностика», от 20.01.2015 | Сертификат специалиста «Клиническая лабораторная диагностика», от 24.11.2015 |
|  | Казурова Наталия Владимировна | врач клинической лабораторной диагностики | Ростовский государственный университет, диплом от 13.06.1983, специальность биология, биолог, квалификация преподаватель биологии и химии | Высшая «Клиническая лабораторная диагностика», от 15.05.2012 | Сертификат «Клиническая лабораторная диагностика», от 24.04.2012 |
|  | Бердникова Наталия Викторовна | врач клинической лабораторной диагностики | Саратовский государственный университет, диплом от 28.05.1996, специальность биология, биолог, квалификация преподаватель биологии и химии | Высшая «Клиническая лабораторная диагностика», от 01.10.2013 | Сертификат «Клиническая лабораторная диагностика», от 26.06.2013 |
|  | Ксенникова Наталья Викторовна | врач клинической лабораторной диагностики | Саратовский государственный университет от 26.05.1990, специальность биология, биолог, квалификации преподаватель биологии и химии | Высшая «Клиническая лабораторная диагностика», от 19.06.2013 | Сертификат «Клиническая лабораторная диагностика», от 27.03.2012 |
|  | Арефьева Елена Ивановна | врач клинической лабораторной диагностики | Саратовский государственный университет, диплом от 25.05.1984, специальность биология, биолог, квалификация преподаватель биологии и химии | Высшая «Клиническая лабораторная диагностика», до 03.09.2018 | Сертификат «Клиническая лабораторная диагностика», от 04.02.2012 |
|  | Кавеленова София Михайловна | врач клинической лабораторной диагностики | ГОУ ВПО ВолГМУ, диплом от 22.06.2012 квалификация врач-биохимик, специальность медицинская биохимия | Без категории | Сертификат специалиста «Клиническая лабораторная диагностика», от 28.08.2013 |
|  | Малюженко Мария Александровна | Врач-бактериолог | Волгоградская государственная медицинская академия, диплом от 26.06.2002, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Первая категория «Бактериология», от 20.01.2015 | Сертификат специалиста«Бактериология», от 25.06.2015 Сертификат «Клиническая лабораторная диагностика»,05.04.2013 |
|  | Билалова Сюзанна Вахаевна | Врач-бактериолог | ГОУ ВПО ВолГМУ, диплом от 25.06.2010 квалификация врач-биохимик, специальность медицинская биохимия | - | Сертификат специалиста «Клиническая лабораторная диагностика», от 24.11.2015 |
|  | Маслова Лариса Назаровна | Фельдшер – лаборант | Волжское медицинское училище, диплом от 02.07.1993 года выдачи, квалификация фельдшер-лаборант, специальность лабораторная диагностика | Высшая  Лабораторная диагностика  16.05.2013 | Сертификат специалиста  Лабораторная диагностика  17.10.2013 |
|  | Кулишова Елена Николаевна | Фельдшер – лаборант | Волжское медицинское училище, диплом от 05.07.1989 года выдачи, квалификация фельдшер-лаборант, специальность лабораторная диагностика | Высшая  Лабораторная диагностика  20.06.2013 | Сертификат специалиста Лабораторная диагностика  18.05.2015 |
|  | Стрежнева Елена Анатольевна | Фельдшер – лаборант | Волжское медицинское училище, диплом от 03.07.1987 года выдачи, квалификация фельдшер-лаборант, специальность лабораторная диагностика | Высшая  Лабораторная диагностика  04.09.2014 | Сертификат Лабораторная диагностика  02.04.2013 |
|  | Сагайдак Людмила Викторовна | Фельдшер – лаборант | Волгоградский медицинский колледж № 1, диплом от 25.06.2000 года выдачи, квалификация медицинский лабораторный техник, специальность лабораторная диагностика | Высшая  Лабораторная диагностика  19.11.2015 | Сертификат специалиста  Лабораторная диагностика  18.05.2015 |
|  | Грибова Ольга Ивановна | Лаборант | Волжское медицинское училище, диплом от 05.07.1977 года выдачи, квалификация медсестра | Без категории | Сертификат  Лабораторная диагностика  07.05.2012 |
|  | Богачева Анастасия Михайловна | Фельдшер – лаборант | Волгоградский медицинский колледж № 1, диплом от 29.06.2011 года выдачи, квалификация медицинский лабораторный техник, специальность лабораторная диагностика | Без категории | Сертификат  Лабораторная диагностика  05.07.2011 |
|  | Почтарева Марина Сергеевна | Фельдшер – лаборант | Волгоградский медицинский колледж № 1, диплом от 25.06.2002 года выдачи, квалификация медицинский лабораторный техник, специальность лабораторная диагностика | Высшая  Лабораторная диагностика  31.01.2013 | Сертификат  Лабораторная диагностика  16.01.2012 |
|  | Журавлева Лариса Васильевна | Фельдшер – лаборант | Волгоградский медицинский колледж № 1, диплом от 16.06.2004 года выдачи, квалификация медицинский лабораторный техник, специальность лабораторная диагностика | Высшая  Лабораторная диагностика  16.05.2013 | Сертификат специалиста  Лабораторная диагностика  22.04.2013 |
|  | Устинова Галина Павловна | Фельдшер – лаборант | Волгоградский медицинский колледж № 1, диплом от 02.06.2010 года выдачи, квалификация медицинский лабораторный техник, специальность лабораторная диагностика | Высшая  Лабораторная диагностика  18.10.2012 | Сертификат специалиста  Лабораторная диагностика  10.11.2015 |
|  | Старцева Юлия Вячеславовна | Фельдшер – лаборант | Волгоградский медицинский колледж № 2 , диплом от 28.06.2004 года выдачи, квалификация медицинский лабораторный техник, специальность лабораторная диагностика | Без категории | Сертификат специалиста  Лабораторная диагностика  11.06.2014 |
|  | Брагина Наталья Анатольевна | Фельдшер – лаборант | Волжский медицинский колледж, диплом, от 28.06.2005 года выдачи, квалификация медицинский лабораторный техник, специальность лабораторная диагностика | Первая  Лабораторная диагностика  07.12.2012 | Сертификат  Лабораторная диагностика  11.10.2012.2014 |
|  | Мелихова Ольга Николаевна | лаборант | Волжское медицинское училище, диплом 1976 год выдачи, специальность медицинская сестра | Высшая  «Лабораторная диагностика»  от 18.04.2013 | Сертификат «Лабораторная диагностика»  от 15.02.2012 |
|  | Тарасова Татьяна Александровна | Фельдшер-лаборант | Пермское областное медицинское училище, 1974 года, диплом специальность фельдшер – лаборант | Высшая  «Лабораторная диагностика»  от 22.11.2012 | Сертификат  «Лабораторная диагностика»  от 10.06.2011 |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Левченко Сергей Александрович | Заведующий отделением врач-анестезиолог- реаниматолог | Волгоградский государственный медицинский институт, диплом от 25.06.1994, специальность лечебное дело, квалификация врач. | - | Сертификат специалиста Анестезиология и реаниматология 19.06.2015 Сертификат специалиста Трансфузиология 19.06.2015 |
|  | Миронов Валерий Владимирович | Врач-анестезиолог –реаниматолог | Саратовский медицинский институт, военно-медицинский факультет, диплом от 20.06.1986, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая «Анестезиология и реаниматология», до 27.09.2017 | Сертификат специалиста «Анестезиология - реаниматология», от 26.02.2016 |
|  | Блохин Виктор Константинович | Врач-анестезиолог –реаниматолог ПРИТ | Волгоградский государственный медицинский институт, диплом от 27.06.1980, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая «Анестезиология и реаниматология», от 29.11.2012 | Сертификат «Анестезиология и реаниматология», от 25.11.2017 |
|  | Мусорин Василий Николаевич | Врач-анестезиолог –реаниматолог | Волгоградский государственный медицинский институт, 1980, специальность педиатрия, квалификация врач-педиатр | Высшая «Анестезиология и реаниматология», до 31.01.2018 | Сертификат специалиста «Трансфузиология», от 19.06.2015 Сертификат специалиста «Анестезиология и реаниматология», от 27.02.2015 |
|  | Захаров Сергей Петрович | Врач-анестезиолог –реаниматолог | Волгоградская государственная медицинская академия 1994 г.,  специальность лечебное дело, квалификация врач. | Истек срок до 28.04.2016 | Сертификат «Трансфузиология», от 19.05.2015 |
|  | Ткаченко Станислав Геннадиевич | Врач-анестезиолог –реаниматолог | ГОУ ВПО ВолгГМУ, диплом от 24.06.2011, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат специалиста «анестезиология - реаниматология», от 01.07.2013 |
|  | Скворцова Марина Андреевна | Врач-анестезиолог –реаниматолог ПРИТ | ГОУ ВПО ВолгГМУ, диплом от 22.06.2012, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат специалиста «анестезиология -реаниматология». от 27.08.2013 |
|  | Валиков Андрей Викторович | Врач-анестезиолог –реаниматолог | Волгоградская государственная медицинская академия 1999, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая «Анестезиология и реаниматология», от 30.10.2014 | Сертификат «Анестезиологи и реаниматология», от 25.06.2012 |
|  | Загребина Евгения Леонидовна | Врач-анестезиолог –реаниматолог | ГОУ ВПО ВолгГМУ, диплом от 22.06.2012, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат специалиста «Анестезиология - реаниматология», от 27.08.2013 |
|  | Воронина Татьяна Геннадьевна | Старшая медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж № 1 Диплом от 22.12.1999 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело Волгоградский медицинский колледж № 2, медицинская сестра с углубленной подготовкой, диплом от 27.02.2008 года выдачи | Высшая  Анестезиология и реаниматология  14.03.2013 | Сертификат специалиста  Анестезиология и реаниматология  05.03.2015 |
|  | Воробьева Людмила Михайловна | Медицинская сестра – анестезист | Урюпинское медицинское училище № 1, диплом от 04.07.1978 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Анестезиология и реаниматология  09.10.2014 | Сертификат  Анестезиология и реаниматология  24.12.2012 |
|  | Земцова Людмила Юльевна | Медицинская сестра – анестезист | Курсы медицинских сестер, свидетельство от 20.07.1972, квалификация медицинская сестра | Высшая  Анестезиология и реаниматология  05.06.2014 | Сертификат специалиста  Анестезиология и реаниматология  27.05.2014 |
|  | Лиманская Ольга Николаевна | Медицинская сестра – анестезист | Кропоткинское медицинское училище, диплом от 05.07.1986 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Анестезиология и реаниматология  09.10.2014 | Сертификат специалиста  Анестезиология и реаниматология  05.03.2015 |
|  | Бандурина Елена Викторовна | Медицинская сестра – анестезист | Волгоградский медицинский колледж № 1, диплом от 23.12.1999 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Анестезиология и реаниматология  14.03.2013 | Сертификат  Анестезиология и реаниматология  25.10.2012 |
|  | Смольякова Вера Васильевна | Медицинская сестра – анестезист | Вожское медицинское училище, диплом от 04.07.1981 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность медсестринская | Высшая  Анестезиология и реаниматология  14.03.2013 | Сертификат  Анестезиология и реаниматология  25.10.2012 |
|  | Карнавская Надежда Ивановна | Медицинская сестра – анестезист | Волгоградское медицинское училище № 4, диплом от 28.06.1984 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность медсестринская | Высшая  Анестезиология и реаниматология  09.10.2014 | Сертификат  Анестезиология и реаниматология  24.12.2012 |
|  | Левушкина Антонина Юрьевна | Медицинская сестра – анестезист | Волжское медицинское училище, диплом от 26.06.1997 года выдачи, квалификация медицинская сестра,  Волжский медицинский колледж, диплом АК № 1051890, от 18.12.2003 года выдачи, организатор и преподаватель сестринского дела по специальности сестринское дело | Высшая  Анестезиология и реаниматология  25.10.2012 | Сертификат  Анестезиология и реаниматология  14.11.2011 |
|  | Короленко Валентина Викторовна | Медицинская сестра – анестезист | Камышинское медицинское училище, диплом от 03.03.1970 года выдачи, квалификация фельдшер, специальность фельдшерская | Высшая  Анестезиология и реаниматология  24.04.2014 | Сертификат  Анестезиология и реаниматология  24.12.2012 |
|  | Батозская Ольга Александровна | Медицинская сестра – анестезист | Волгоградское медицинское училище № 4, диплом от 01.03.1991 года выдачи, квалификация фельдшер, специальность фельдшерская | Высшая Анестезиология и реаниматология  28.05.2015 | Сертификат специалиста Анестезиология и реаниматология  26.12.2013 |
|  | Жучкина Мария Михайловна | Медицинская сестра – анестезист | Волжский медицинский колледж, диплом от 30.06.2007 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело Волжский медицинский колледж № 3, диплом от 27.02.2012 года выдачи квалификация медсестра с углубленной подготовкой, специальность сестринское дело | Первая  «Анестезиология и реаниматология»  26.06.2014 | Сертификат специалиста  Анестезиология и реаниматология  26.12.2013 |
|  | Юханова Елена Юрьевна | Медицинская сестра – анестезист | Волгоградское медицинское училище № 4, диплом от 1994 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая Анестезиология и реаниматология  11.11.2010 | Сертификат специалиста  Анестезиология и реаниматология  20.10.2015 |
|  | Щепелева Ольга Александровна | Медицинская сестра – анестезист | ГОУЗ» Волгоградский медицинский колледж № 1» диплом от 20.06.2007 , квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Без категории | Сертификат специалиста  Анестезиология и реаниматология 23.04.2015 Сертификат Сестринское дело 18.02.2012 |
|  | Белоножкина Мария Николаевна | Медицинская сестра – анестезист | Медицинский колледж № 4 г.Камышин, диплом от 03.07.2009, специальность лечебное дело, квалификация медицинская сестра | Без категории | Сертификат специалиста  Сестринское дело  От 25.06.2015 |
|  | Жукова Ольга Борисовна | Медицинская сестра – анестезист | Волгоградский медицинский колледж № 1, 2006, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Без категории | Сертификат Сестринское дело 20.06.2011 Сертификат  Функциональная диагностика  23.12.2011 |
|  | Ересь Анна Юрьевна | Медицинская сестра – анестезист | Волгоградский медицинский колледж, диплом 2014, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | Без категории | Сертификат специалиста Анестезиология и реаниматология от 16.01.2015 сертификат специалиста сестринское дело от 27.06.2014 |
|  | Котова Марина Николаевна | Медицинская сестра – анестезист | Волжский базовый медицинский колледж, диплом 2001, специальность, акушерское дело, квалификация акушерка | Высшая сестринское дело  от 10.04.2014 | Сертификат  Сестринское дело  от 05.03.2013 |
|  | Мачула Людмила Николаевна | Младшая медицинская сестра по уходу за больными ПРИТ | - | - | - |
|  | Костина Елена Викторовна | Младшая медицинская сестра по уходу за больными ПРИТ | - | - | - |
|  | Чувашина Марина Ивановна | Сестра-хозяйка | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Рыбак Александр Александрович | Заведующий оториноларингологическим отделением, врач-оториноларинголог | Волгоградская медицинская академия, диплом от 2002 г., специальность лечебное дело, квалификация врач лечебник | Высшая «Отоларингология»  от 24.11.2011 | Сертификат  Оториноларингология  от 12.11.2012 |
|  | Рыбак Александр Александрович | врач-оториноларинголог | Волгоградский ордена Трудового Красного Знамени медицинский институт, 1976 г., специальность лечебное дело, квалификация врач | Высшая «Отоларингология»  от 27.09.2012 | Сертификат  Оториноларингология  от 11.11.2015 |
|  | Неприн Сергей Витальевич | врач-оториноларинголог | Волгоградский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, г. Волгоград, 2010, специальность лечебное дело, квалификация врач | - | Сертификат  Оториноларингология  от 11.11.2015 |
|  | Неприн Виталий Григорьевич | врач-оториноларинголог | Волгоградский ордена Трудового Красного Знамени медицинский институт, диплом 1989, специальность лечебное дело, квалификация врач | Высшая «Отоларингология» от 24.09.2015 | Сертификат  Оториноларингология  от 11.11.2015 |
|  | Парфенова Наталья Михайловна | врач-оториноларинголог | Волгоградский ордена Трудового Красного Знамени медицинский институт диплом 1990, специальность лечебное дело, квалификация врач | Высшая «Отоларингология»  от 28.05.2015 | Сертификат  Оториноларингология  от 11.11.2015 |
|  | Тюрина Елена Артемовна | врач-оториноларинголог | Волгоградская медицинская академия, диплом от 1996 г., специальность лечебное дело, квалификация врач | Высшая «Отоларингология»  от 24.09.2015 | Сертификат  Оториноларингология  от 14.11.2014 |
|  | Ильина Наталия Васильевна | старшая операционная медицинская сестра | Волгоградское областное медицинское училище № 4, диплом от 1995 года, специальность лечебное дело, квалификация фельдшер | Высшая  «Сестринское дело» от 13.03.2014  Высшая «Операционное дело»  от 18.04.2013 | Сертификат  «Сестринское дело»  от 14.06.2011;  Сертификат  «Операционное дело»  от 26.02.2013 |
|  | Галак Ирина Валентиновна | Операционная медицинская сестра | Волгоградское городское медицинское училище № 6, диплом, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | Высшая «Операционное дело»  от 16.05.2013 | Сестринское дело, 2011, Сертификат «Операционное дело» от 26.02.2013 |
|  | Шеховцова Наталья Вячеславовна | Медицинская сестра процедурной | Волгоградское областное медицинское училище № 4, диплом от 1994 года, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | Высшая  «Сестринское дело»  от 27.03.2014 | Сертификат Организация сестринского дела от 25.05.2012 Сертификат Сестринское дело от 26.06.2011 |
|  | Бочкарева Валентина Николаевна | Медицинская сестра палатная | Волгоградское областное медицинское училище, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | Высшая  «Сестринское дело»  от 27.02.2014 | Сертификат  «Сестринское дело»  от 14.06.2011 |
|  | Коростелева Елена Алексеевна | Медицинская сестра палатная | Волгоградский медицинский колледж № 1, диплом 2011, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | Без категории | Сертификат  Сестринское дело  от 02.07.2011 |
|  | Каштанова Ольга Анатольевна | Медицинская сестра | Волжское медицинское училище Волгоградского облздравотдела, диплом от 1990 года, специальность медсестринская, квалификация медицинская сестра | Высшая  «Сестринское дело» от 25.06.2015 | Сертификат специалиста  Сестринское дело от 02.07.2015 |
|  | Новгородская Светлана Анатольевна | Медицинская сестра | Волгоградское областное медицинское училище № 4, 1981 год, специальность медсестринская, квалификация медицинская сестра | Высшая  Сестринское дело  от 16.05.2013 | Сертификат  Сестринское дело  от 26.06.2011 |
|  | Петькова Екатерина Витальевна | Медицинская сестра процедурной | Волгоградское областное медицинское училище № 4, 1991 год, специальность медсестринская, квалификация медицинская сестра | Высшая  Сестринское дело  от 31.05.2012 | Сертификат  Сестринское дело  от 26.06.2011 |
|  | Плешакова Оксана Петровна | Медицинская сестра перевязочной | Волжский медицинский колледж, диплом от 2003 года, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | Высшая  «Сестринское дело» от 16.05.2013 | Сертификат сестринское дело от 14.06.2011 |
|  | Хан Вера Алексеевна | Медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж № 1, 1997 года, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | ВысшаяСестринское делоот 26.06.2014 | Сертификат Сестринское дело от 14.06.2011 |
|  | Яганова Нина Викторовна | Медицинская сестра палатная | Волжское медицинское училище Волгоградского облздравотдела, 1978 года, специальность фельдшерская. квалификация фельдшер | Высшая  Сестринское дело  от 18.04.2013 | Сертификат  Сестринское дело  от 26.06.2011 |
|  | Дьякова Наталья Николаевна | Санитарка перевязочной | ***-*** | ***-*** | ***-*** |
|  | Башлыкова Юлия Владимировна | санитарка | ***-*** | ***-*** | ***-*** |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Крапивина Лариса Семеновна | Заведующий отделением функциональной диагностики, врач функциональной диагностики | Волгоградский государственный медицинский институт 1970, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая «Функциональная диагностика» 2013 | Сертификат  2012 «Функциональная диагностика» |
|  | Мартынова Ирина Александровна | Врач ультразвуковой диагностики | Волгоградская государственная медицинская академия, диплом от 28.06.2001 специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат «ультразвуковая диагностика». от 21.07.2011 |
|  | Титова Светлана Александровна | Медицинская сестра кабинета ультразвуковой диагностики | Курсы медсестер, свидетельство 1965, специальность медсестра | Высшая  Сестринское дело  10.02.2011 | Сертификат специалиста Сестринское дело 17.02.2014 |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Должность | Сведения об образовании | Категория | Сертификат |
|  | Крапивина Лариса Семеновна | Заведующий отделением функциональной диагностики, врач функциональной диагностики | Волгоградский государственный медицинский институт, диплом Щ № 742906 от 30.06.1970, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая «Функциональная диагностика» 2013 | Сертификат  2012 «Функциональная диагностика» |
|  | Захарова Галина Михайловна | Врач ультразвуковой диагностики | Волгоградский государственный медицинский институт, 1984, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат «Ультразвуковая диагностика», от 24.05.2013 |
|  | Юркова Ольга Николаевна | Медицинская сестра кабинета ультразвуковой диагностики | Волгоградское медицинское училище № 4 1978, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая Сестринское дело 07.11.2013 | Сертификат специалиста Сестринское дело 14.04.2015 |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Крапивина Лариса Семеновна | Заведующий отделением функциональной диагностики, врач функциональной диагностики | Волгоградскийгосударственный медицинский институт, диплом Щ № 742906 от 30.06.1970, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая «Функциональная диагностика» 2013 | Сертификат  2012 «Функциональная диагностика» |
|  | Шопик Валентина Васильевна | врач функциональной диагностики | Волгоградский государственный медицинский институт 1961, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая «Функциональная диагностика», от 17.12.2013 | Сертификат специалиста «Функциональная диагностика», от 07.10.2013 |
|  | Захарова Галина Михайловна | Врач ультразвуковой диагностики | Волгоградский государственный медицинский институт 1984, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат «Ультразвуковая диагностика», от 24.05.2013 |
|  | Мартынова Ирина Александровна | Врач ультразвуковой диагностики | Волгоградская государственная медицинская академия, 2001 специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат «ультразвуковая диагностика». от 21.07.2011 |
|  | Титова Светлана Александровна | Медицинская сестра кабинета ультразвуковой диагностики | Курсы медсестер 1965, специальность медсестра | Высшая  Сестринское дело  10.02.2011 | Сертификат специалиста Сестринское дело 17.02.2014 |
|  | Юркова Ольга Николаевна | Медицинская сестра кабинета ультразвуковой диагностики | Волгоградское медицинское училище № 4 1978, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая  Сестринское дело  07.11.2013 | Сертификат специалиста  Сестринское дело  14.04.2015 |
|  | Попова Валентина Николаевна | Медицинская сестра кабинета ультразвуковой диагностики | Острогожское медицинское училище 1978, специальность фельдшер | Высшая Сестринское дело 28.02.2013 Высшая Функциональная диагностика 18.06.2015 | Сертификат Сестринское дело 29.12.2012 Сертификат специалиста 0834140004924 Функциональная диагностика 14.11.2013 |
|  | Шаплыгина Ольга Алексеевна | Старшая медицинская сестра отделения функциональной диагностики | Яранское медицинское училище 1980, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая  Функциональная диагностика  14.03.2013 | Сертификат Функциональная диагностика  14.03.2012 |
|  | Бандина Валентина Анатольевна | Медицинская сестра отделения | Волгоградское медицинское училище № 4, 1992, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая  Функциональная диагностика 14.03.2013 Высшая Сестринское дело 12.12.2013 | Сертификат Функциональная диагностика 14.03.2012 Сертификат специалиста 083414 0002166 Сестринское дело 244.06.2013 |
|  | Вялова Людмила Александровна | Медицинская сестра отделения | Кызыльское медицинское училище 1970, специальность фельдшер-акушер | Высшая «Функциональная диагностика»  22.11.2012 | Сертификат Функциональная диагностика  16.05.2012 |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Веселов Сергей Семенович | Заведующий офтальмологическим отделением, врач-офтальмолог | Томский ордена Трудового Красного Знамени Государственный медицинский институт 1985, специальность лечебное дело, квалификация врач | Высшая «Офтальмология»  от 30.05.2013 | Сертификат  Офтальмология  от 30.05.2015 |
|  | Багров Дмитрий Владимирович | Врач-офтальмолог | Волгоградский государственный медицинский университет, диплом от 2009 г., специальность лечебное дело, квалификация врач | Без категории | Сертификат  Офтальмология  от 30.05.2015 |
|  | Назарова Яна Алексеевна | Врач-офтальмолог | ГБОУВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» диплом от 2014 г.специальность лечебное дело, квалификация врач | Без категории | Сертификат  Офтальмология  от 31.08.2015 |
|  | Михеева Екатерина Сергеевна | Врач-офтальмолог | Волгоградский государственный медицинский институт 2012 г., специальность лечебное дело, квалификация врач | Без категории | Сертификат  Офтальмология  от 29.06.2012 |
|  | Мажид Нуреддин | Врач -офтальмолог | Волгоградская медицинская академия 1999 г., специальность лечебное дело, квалификация врач | Высшая  «Офтальмология»  от 28.02.2013 | Сертификат  Офтальмология  от 22.06.2013 |
|  | Новикова Надежда Сергеевна | Врач-офтальмолог | Волгоградский медицинский институт 1978 г., специальность лечебное дело, квалификация врач | Высшая  «Офтальмология» от 17.12.2015 | Сертификат  Офтальмология  от 22.06.2013 |
|  | Асатурян Ирина Юриковна | Медицинская сестра процедурной | Волгоградский медицинский колледж 2013, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | Без категории | Сертификат специалиста  Сестринское дело от 04.07.2013 |
|  | Карпова Ольга Леонидовна | Старшая медицинская сестра | Волжское медицинское училище Волгоградского облздравотдела, диплом от 1985 года, специальность фельдшерская. квалификация фельдшер Медицинский колледж № 2, диплом от 2012 года, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра с углубленной подготовкой | Высшая  «Сестринское дело»  от 03.10.2013 | «Организация сестринского дела»  от 25.05.2012;  «Сестринское дело»  от 13.03.2013 |
|  | Кунегина Нина Васильевна | Медицинская сестра палатная | Волгоградское областное медицинское училище № 4, диплом от 1978 года, специальность фельдшерская, квалификация фельдшер | Высшая  Сестринское дело  от 18.04.2013 | Сертификат  Сестринское дело от 14.03.2013 |
|  | Родимова Юлия Сергеевна | Медицинская сестра процедурной | Волжское медицинское училище Волгоградского облздравотдела, диплом от 1993 года, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | Высшая  «Сестринское дело»  от 06.12.2012 | Сертификат  «Сестринское дело»  от 14.03.2013 |
|  | Прынова Татьяна Евгеньевна | Операционная медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж № 2, диплом от 2012 года, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра с углубленной подготовкой | Высшая«Операционное дело» от 26.06.2014«Сестринское дело» от 06.03.2014 | Сертификат Сестринское дело от 14.03.2013 Сертификат специалиста операционное дело от 06.06.2014 |
|  | Разумейченко Людмила Ивановна | Операционная медицинская сестра | Волгоградское областное медицинское училище № 4, диплом от 1976 года, специальность медсестринская, квалификация медицинская сестра | Высшая  Операционной дело  от 06.03.2014 | Сертификат Операционное дело от 14.03.2013 Сертификат сестринское дело от 14.03.2013 |
|  | Релькина Елена Борисовна | Операционная медицинская сестра | Волгоградское медицинское училище областное № 4, диплом от 1987 года, специальность медицинская сестра, квалификация медицинская сестра | Высшая «Сестринское дело» от 24.04.2014Высшая «Операционное дело» от 06.02.2014 | Сертификат Операционное дело от 03.04.2012 Сертификат Сестринское дело от 14.03.2013 |
|  | Шишенина Людмила Егоровна | Медицинская сестра палатная | Бакинское медицинское училище № 8, специальность медсестра, квалификация медсестра | Высшая  Сестринское дело  от 06.03.2014 | Сертификат  Сестринское дело  от 14.03.2013 |
|  | Полежаева Надежда Анатольевна | Медицинская сестра палатная | Урюпинское медицинское училище Волгоградского облздравотдела, 1983 года, специальность медицинская сестра, квалификация медицинская сестра | Высшая  Сестринское дело  от 06.12.2012 | Сертификат  Сестринское дело  от 14.03.2013 |
|  | Цыпленкова Наталья Владимировна | Операционная медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | Высшая  Сестринское дело  от 25.06.2015 | Сертификат специалиста Операционное дело от 23.04.2015 |
|  | Попова Светлана Гавриловна | Медицинская сестра палатная | Волгоградское областное медицинское училище № 4, диплом от 1988 года, специальность медицинская сестра, квалификация медицинская сестра Волгоградский медицинский колледж, диплом о профессиональной подготовке от 2015 года, по специальности операционное дело | Высшая «Сестринское дело» от 31.05.2012 | Сертификат специалиста операционное дело от 23.04.2015 Сертификат специалиста сестринское дело от 27.06.2014 |
|  | Жданова Валентина Владимировна | Операционная медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж № 1, диплом от 1999 года, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | Высшая «Операционное дело» от 26.06.2014;  2. Высшая «Сестринское дело» от 06.03.2014 | Сертификат Сестринское дело от 14.03.2013 Сертификат операционное дело Операционное дело от 06.06.2014 |
|  | Хегай Нелли Викторовна | Медицинская сестра палатная | Чирчикское медицинское училище, специальность медицинская сестра общего профиля, квалификация медицинская сестра | Без категории | Сертификат Сестринское дело от 02.05.2012 |
|  | Кудинова Наталья Александровна | санитарка | **-** | ***-*** | ***-*** |
|  | Маслова Валентина Леонтьевна | санитарка | ***-*** | ***-*** | ***-*** |
|  | Мехтиева Татьяна Владимировна | санитарка | ***-*** | ***-*** | ***-*** |
|  | Приходькова Ольга Николаевна | санитарка | ***-*** | ***-*** | ***-*** |
|  | Скачкова Анна Александровна | санитарка | ***-*** | ***-*** | ***-*** |
|  | Яковлева Галина Ивановна | санитарка | ***-*** | ***-*** | ***-*** |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Некрылов Геннадий Викторович | Заведующий пульмонологическим отделением, врач-пульмонолог | Волгоградский государственный медицинский институт 1982, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая  Пульмонология  16.06.2015 | Сертификат специалиста Пульмонология  от 20.03.2015 |
|  | Бугакова Надежда Васильевна | Медицинская сестра палатная | Чирчикское медицинское училище, 1976, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая Сестринское дело  от 23.01.2014 | Сертификат  Сестринское дело от 31.10.2011 |
|  | Семенова Хайша Жамартовна | Медицинская сестра процедурной | Волгоградское медицинское училище № 4 1980, квалификация медсестра | Высшая Сестринское дело от 09.04.2015 | Сертификат специалиста Сестринское дело от 24.11.2015 |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Кононенко Олег Борисович | Заведующий отделением, врач – рентгенолог | ГОУ ВПО ВолГМУ 2008, квалификация врач, специальность педиатрия | Без категории | Сертификат «Рентгенология» от 04.07.2011 |
|  | Колесников Илья Александрович | Врач-рентгенолог КТ | Волгоградская государственная медицинская академия 2000, специальность педиатрия | Высшая «Рентгенология», от 02.09.2014 | Сертификат «Рентгенология», от 17.04.2013 |
|  | Золотухин Юрий Константинович | Врач-рентгенолог | Волгоградский государственный медицинский институт 1976, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат специалиста «Рентгенология», от 04.12.2015 |
|  | Шопик Юрий Антонович | Врач- рентгенолог | Красноярский государственный медицинский институт 1967, специальность лечебное дело,квалификация врач. | Высшая  «рентгенология»  от 04.03.2014 | Сертификат специалиста «Рентгенология», от 09.12.2013 |
|  | Вашкевич Галина Степановна | Врач-рентгенолог | Волгоградский государственный медицинский институт 1968 , специальность лечебное дело, квалификация врач | Высшая «Рентгенология»  от 17.02.2015 | Сертификат «Рентгенология»  от 10.12.2012 |
|  | Смеря Юлия Валерьевна | Врач рентгенолог | Воронежская Н.Н.Бурденко Федерального агенства по здравоохранению и социальному развитию, 2005, специальность лечебное дело, квалификация врач | Первая категория  «рентгенология»  от 23.04.2013 | Сертификат «рентгенология», 28.09.2012 |
|  | Буланова Нина Александровна | Рентгенолаборант | Волгоградское медицинское училище № 4 , 1970, квалификация фельдшер | Высшая категория по рентгенологии  14.11.2013 | Сертификат Рентгенология  26.12.2012 |
|  | Вершинина Тамара Алексеевна | Рентгенолаборант | Волгоградское медицинское училище № 4 , 1975, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая категория  по рентгенологии  11.09.2014 | Сертификат специалиста  Рентгенология 04.03.2015 |
|  | Кременскова Валентина Ивановна | Рентгенолаборант | Калининградское медицинское училище 1974, квалификация фельдшер | Высшая категория по рентгенологии 14.11.2013 | Сертификат  Рентгенология 26.06.2012 |
|  | Попова Татьяна Викторовна | Рентгенолаборант | Волгоградский медицинский колледж № 1, 1998, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая категория по рентгенологии  11.09.2014 | Сертификат специалиста  Рентгенология  24.04.2014 |
|  | Астахова Наталья Николаевна | Рентгенолаборант | Волгоградский медицинский колледж № 1 2004, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Первая  Сестринское дело  30.06.2011 | Сертификат  Рентгенология  26.12.2011 |
|  | Горбачева Людмила Юрьевна | Рентгенолаборант | Волгоградское медицинское училище № 4 1990, квалификация фельдшер | Высшая  Рентгенология  16.12.2014 | Сертификат специалиста Рентгенология. 23.12.2013 |
|  | Сайгин Александр Анатольевич | Рентгенолаборант | Камыш. МУ № 2, 1996, Специальность лечебное дело, квалификация фельдшер | Вторая  Рентгенология  26.03.2013 | Сертификат  Рентгенология. 26.12.2012 |
|  | Дядина Галина Федоровна | Рентгенолаборант | Волжское медицинское училище Волгоградского облздравотдела 1971, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая  «Рентгенология»  от 22.09.2011 | Сертификат  «Рентгенология»  от 09.07.2013 |
|  | Полякова Ольга Ильинична | Рентгенолаборант | Волгоградское областное училище № 4, 1987, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая  «Рентгенология»  от 10.11.2011 | Сертификат  «Рентгенология»  от 04.03.2015 |
|  | Трофимова Татьяна Ивановна | Рентгенолаборант | Курсы медицинских сестер Красного креста, свидетельство от 1966 года, квалификация медицинская сестра | Высшая  «Рентгенология»  от 22.11.2012 | Сертификат  «Рентгенология»  от 26.12.2012 |
|  | Уварова Нина Александровна | Рентгенолаборант | Волжское медицинское училище Волгоградского облздравотдела1967, Специальность фельдшерская, квалификация фельдшер | Высшая  «Рентгенология»  от 22.05.2014 | Сертификат  «Рентгенология»  от 15.02.2013 |
|  | Тарасенко Екатерина Викторовна | санитарка | - | - | - |
|  | Свободова Олеся Николаевна | санитарка | - | - | - |
|  | Исайкина Галина Сергеевна | санитарка | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ п/п | Ф.И.О. | Должность | Сведения об образовании | Категория | Сертификат |
|  | Кононенко Олег Борисович | Заведующий отделением, врач – рентгенолог | ГОУ ВПО ВолГМУ , 2008, квалификация врач, специальность педиатрия | Без категории | Сертификат «Рентгенология» от 04.07.2011 |
|  | Колесников Илья Александрович | Врач-рентгенолог КТ | Волгоградская государственная медицинская академия, 2000 специальность педиатрия | Высшая «Рентгенология», от 02.09.2014 | Сертификат «Рентгенология», от 17.04.2013 |
|  | Смеря Юлия Валерьевна | Врач рентгенолог | Воронежская Н.Н.Бурденко Федерального агенства по здравоохранению и социальному развитию, 2005, специальность лечебное дело, квалификация врач | Первая категория  «рентгенология»  от 23.04.2013 | Сертификат «рентгенология», 28.09.2012 |
|  | Кременскова Валентина Ивановна | Рентгенолаборант | Калининградское медицинское училище, 1974, квалификация фельдшер | Высшая категория по рентгенологии 14.11.2013 | Сертификат  Рентгенология 26.06.2012 |
|  | Попова Татьяна Викторовна | Рентгенолаборант | Волгоградский медицинский колледж № 1, 1998, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая категория по рентгенологии  11.09.2014 | Сертификат специалиста  Рентгенология  24.04.2014 |
|  | Астахова Наталья Николаевна | Рентгенолаборант | Волгоградский медицинский колледж № 1 2004, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Первая  Сестринское дело  30.06.2011 | Сертификат  Рентгенология  26.12.2011 |
|  | Исайкина Галина Сергеевна | санитарка | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ п/п | Ф.И.О. | Должность | Сведения об образовании | Категория | Сертификат |
|  | Кононенко Олег Борисович | Заведующий отделением, врач – рентгенолог | ГОУ ВПО ВолгГМУ, 2008, квалификация врач, специальность педиатрия | Без категории | Сертификат «Рентгенология» от 04.07.2011 |
|  | Шопик Юрий Антонович | Врач- рентгенолог | Красноярский государственный медицинский институт 1967, специальность лечебное дело,квалификация врач. | Высшая  «рентгенология»  от 04.03.2014 | Сертификат специалиста «Рентгенология», от 09.12.2013 |
|  | Буланова Нина Александровна | Рентгенолаборант | Волгоградское медицинское училище № 4 1970, квалификация фельдшер | Высшая категория по рентгенологии  14.11.2013 | Сертификат Рентгенология  26.12.2012 |
|  | Горбачева Людмила Юрьевна | Рентгенолаборант | Волгоградское медицинское училище № 4 , 1990, квалификация фельдшер | Высшая  Рентгенология  16.12.2014 | Сертификат специалиста  Рентгенология. 23.12.2013 |
|  | Сайгин Александр Анатольевич | Рентгенолаборант | Камыш. МУ № 2, 1996 Специальность лечебное дело, квалификация фельдшер | Вторая  Рентгенология  26.03.2013 | Сертификат  Рентгенология. 26.12.2012 |
|  | Тарасенко Екатерина Викторовна | санитарка | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ п/п | Ф.И.О. | Должность | Сведения об образовании | Категория | Сертификат |
|  | Кононенко Олег Борисович | Заведующий отделением, врач – рентгенолог | ГОУ ВПО ВолгГМУ, 2008, квалификация врач, специальность педиатрия | Без категории | Сертификат «Рентгенология» от 04.07.2011 |
|  | Золотухин Юрий Константинович | Врач-рентгенолог | ВГМИ 1976, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат специалиста «Рентгенология», от 04.12.2015 |
|  | Вершинина Тамара Алексеевна | Рентгенолаборант | Волгоградское медицинское училище № 4 , 1975, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая категория  по рентгенологии  11.09.2014 | Сертификат специалиста  Рентгенология 04.03.2015 |
|  | Свободова Олеся Николаевна | санитарка | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Кононенко Олег Борисович | Заведующий отделением, врач – рентгенолог | ГОУ ВПО ВолГМУ ВСВ № 1073819, от 25.06.2008, квалификация врач, специальность педиатрия | Без категории | Сертификат АА № 0007021 «Рентгенология» от 04.07.2011 |
|  | Колесников Илья Александрович | Врач-рентгенолог КТ | Волгоградская государственная медицинская академия ДВС № 0243472 от 28.06.2000 специальность педиатрия | Высшая «Рентгенология», от 02.09.2014 | Сертификат А № 1911825 «Рентгенология», от 17.04.2013 |
|  | Золотухин Юрий Константинович | Врач-рентгенолог | Волгоградский государственный медицинский институт, А-I № 737925 от 18.06.1976 специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат специалиста 0134060204419 «Рентгенология», от 04.12.2015 |
|  | Шопик Юрий Антонович | Врач- рентгенолог | Красноярский государственный медицинский институт диплом Ц № 149676 от 1967 г.,специальность лечебное дело,квалификация врач. | Высшая  «рентгенология»  от 04.03.2014 | Сертификат специалиста 0134180088064«Рентгенология», от 09.12.2013 |
|  | Вашкевич Галина Степановна | Врач-рентгенолог | Волгоградский государственный медицинский институт, 1968 г., диплом Ц 149764, специальность лечебное дело, квалификация врач | Высшая «Рентгенология»  от 17.02.2015 | Сертификат «Рентгенология»  от 10.12.2012 |
|  | Смеря Юлия Валерьевна | Врач рентгенолог | Воронежская Н.Н.Бурденко Федерального агенства по здравоохранению и социальному развитию, диплом ВСВ 1094180 от 2005 года, специальность лечебное дело, квалификация врач | Первая категория  «рентгенология»  от 23.04.2013 | Сертификат А № 3349723 «рентгенология», 28.09.2012 |
|  | Буланова Нина Александровна | Рентгенолаборант | Волгоградское медицинское училище № 4 , У№ 025010, 24.03.1970 квалификация фельдшер | Высшая категория по рентгенологии  14.11.2013 | Сертификат А№ 1181625 Рентгенология  26.12.2012 |
|  | Вершинина Тамара Алексеевна | Рентгенолаборант | Волгоградское медицинское училище № 4 , Э № 583003 01.03.1975, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая категория  по рентгенологии  11.09.2014 | Сертификат специалиста  0834140013458  Рентгенология 04.03.2015 |
|  | Кременскова Валентина Ивановна | Рентгенолаборант | Калининградское медицинское училище, Щ № 272020 от 01.03.1974, квалификация фельдшер | Высшая категория по рентгенологии 14.11.2013 | Сертификат А № 4622359  Рентгенология 26.06.2012 |
|  | Попова Татьяна Викторовна | Рентгенолаборант | Волгоградский медицинский колледж № 1, СБ № 0183337, 24.12.1998, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая категория по рентгенологии  11.09.2014 | Сертификат специалиста  0834240270658  Рентгенология  24.04.2014 |
|  | Астахова Наталья Николаевна | Рентгенолаборант | Волгоградский медицинский колледж № 1 диплом СБ № 4446306 от 25.11.2004, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Первая  Сестринское дело  30.06.2011 | Сертификат  А № 4256983  Рентгенология  26.12.2011 |
|  | Горбачева Людмила Юрьевна | Рентгенолаборант | Волгоградское медицинское училище № 4 , диплом МТ № 485538 от 27.02.1990, квалификация фельдшер | Высшая  Рентгенология  16.12.2014 | Сертификат специалиста 0834140005174  Рентгенология. 23.12.2013 |
|  | Сайгин Александр Анатольевич | Рентгенолаборант | Камыш. МУ № 2, диплом УТ № 260417, от 22.02.1996 Специальность лечебное дело, квалификация фельдшер | Вторая  Рентгенология  26.03.2013 | Сертификат А № 3312128  Рентгенология. 26.12.2012 |
|  | Дядина Галина Федоровна | Рентгенолаборант | Волжское медицинское училище Волгоградского облздравотдела, 1971, год окончания, диплом Х 526965, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая  «Рентгенология»  от 22.09.2011 | Сертификат  «Рентгенология»  от 09.07.2013 |
|  | Полякова Ольга Ильинична | Рентгенолаборант | Волгоградское областное училище № 4, 1987 год окончания. диплом КТ 300503, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая  «Рентгенология»  от 10.11.2011 | Сертификат  «Рентгенология»  от 04.03.2015 |
|  | Трофимова Татьяна Ивановна | Рентгенолаборант | Курсы медицинских сестер Красного креста, свидетельство № 171от 1966 года, квалификация медицинская сестра | Высшая  «Рентгенология»  от 22.11.2012 | Сертификат  «Рентгенология»  от 26.12.2012 |
|  | Уварова Нина Александровна | Рентгенолаборант | Волжское медицинское училище Волгоградского облздравотдела, диплом П 465112 от 1967 года. Специальность фельдшерская, квалификация фельдшер | Высшая  «Рентгенология»  от 22.05.2014 | Сертификат  «Рентгенология»  от 15.02.2013 |
|  | Тарасенко Екатерина Викторовна | санитарка | - | - | - |
|  | Свободова Олеся Николаевна | санитарка | - | - | - |
|  | Исайкина Галина Сергеевна | санитарка | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
| 1 | Немцова Мария Александровна | Врач – стоматолог – терапевт | Волгоградский государственный медицинский институт 1979, специальность стоматология, квалификация врач-стоматолог | Высшая «Стоматология терапевтическая», 31.05.2013 | Сертификат «Стоматология терапевтическая», от 16.11.2012 |
| 2 | Медведева Ольга Семеновна | Медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж № 2, 2001, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  «Сестринское дело» 11.04.2013 | Сертификат  Сестринское дело  30.05.2012 |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Ибрагимова Натаван Акифовна | Врач-терапевт | ГОУ ВПО ВолгГМУ, 2006, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Первая категория «Терапия» 17.06.2014 | Сертификат Терапия 31.07.2012 |
|  | Федорова Екатерина Игоревна | Врач-терапевт | ГОУ ВПО ВолгГМУ, диплом с отличием 2007, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Вторая категория «функциональная диагностика» 17.02.2015 Вторая категория «терапия»15.09.2015 | Сертификат специалиста «терапия» от 15.05.2015 Сертификат «функциональная диагностика» от 13.12.2011 |
|  | Сафронова Любовь Васильевна | Врач- терапевт | Волгоградская медицинская академия2002, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат специалиста «терапия» от 25.05.2015 |
|  | Ломакина Мария Львовна | медицинская сестра палатная | Волгоградское медицинское училище № 4, 1985, квалификация медицинская сестра, специальность медсестринская | Высшая  Сестринское дело  30.05.2013 | Сертификат  Сестринское дело  02.11.2017 |
|  | Семенькова Светлана Ивановна | медицинская сестра палатная | Волгоградское медицинское училище № 4, 1983, квалификация медицинская сестра, специальность медсестринская | Высшая  Сестринское дело  02.04.2014 | Сертификат  Сестринское дело  12.04.2018 |
|  | Рылькова Татьяна Юрьевна | медицинская сестра палатная | Волгоградское медицинское училище № 4, 1994, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая Сестринское дело  22.11.2012 | Сертификат Сестринское дело  19.04.2017 |
|  | Антонова Наталья Александровна | медицинская сестра палатная | Волгоградский медицинский колледж № 1, 2001, специальность сестринское дело, квалификация медицинская сестра | Первая  сестринское дело  18.12.2014 | Сертификат  сестринское дело  25.05.2015 |
|  | Космачева Анастасия Валентиновна | медицинская сестра процедурной | Волгоградский медицинский колледж № 1, 2004, квалификация фельдшер, специальность лечебное дело | Первая  Сестринское дело  30.05.2013 | Сертификат  Сестринское дело  19.10.2020 |
|  | Алексеев Андрей Александрович | Медицинский брат палатный | Студент 4 курса ВолгГМУ | Без категории | Выписка из протокола № 51 от 18.11.2014  Сестринское дело |
|  | Матвиенко Валентина Ильинична | Сестра-хозяйка | - | - | - |
|  | Котенко Светлана Алексеевна | Санитарка | - | - | - |
|  | Фаустова Нина Николаевна | Санитарка | - | - | - |
|  | Саушкина Марина Викторовна | Санитарка | - | - | - |
|  | Махрова Валентина Сергеевна | Буфетчик | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Грошев Юрий Владимирович | Заведующий отделением травматологии и ортопедии, врач – травматолог – ортопед | ГОУ ВПО ВолгГМУ, диплом (дубликат) специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая  Травматология и ортопедия  25.04.2013 | Сертификат  Травматология и ортопедия  12.10.2011 |
|  | Дереча Павел Николаевич | врач – травматолог – ортопед | Волгоградская медицинская академия, 1994, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая  Травматологии и ортопедии  24.04.2014 | Сертификат  Травматология и ортопедия  19.02.2013 |
|  | Круглов Максим Игоревич | врач – травматолог – ортопед | Волгоградский государственный медицинский институт, 1996, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая  Травматологии  и ортопедии  24.04.2014 | Сертификат  Травматология и ортопедия  12.10.2011 |
|  | Семикин Алексей Викторович | врач – травматолог – ортопед | Волгоградская медицинская академия, 1999, специальность лечебное дело, квалификация врач-лечебник. | Высшая «Травматология и ортопедия  24.04.2014 | Сертификат  Травматология и ортопедия  12.10.2011 |
|  | Воробьев Максим Сергеевич | врач – травматолог – ортопед | ГОУ ВПО «ВолгГМУ», 2007, специальность педиатрия, квалификация врач | Вторая Травматология и ортопедия24.11.2011 | Сертификат  Травматология и ортопедия 28.04.2014 |
|  | Хабибов Аслан Айвазович | врач – травматолог – ортопед | ГОУ ВПО «ВолгГМУ», 2008 специальность лечебное дело, квалификация врач. | Вторая Травматология и ортопедия24.04.2014 | Сертификат специалиста «Травматология и ортопедия» 20.05.2015 |
|  | Телегин Егор Николаевич | врач – травматолог – ортопед | ГОУ ВПО «ВолгГМУ», 2004, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Первая  Травматология и ортопедия, 24.04.2014 | Сертификат специалиста «Травматология и ортопедия» 20.05.2015  Сертификат ЛФК и спортивная медицина 19.04.2011 |
|  | Дементьев Вадим Павлович | врач – травматолог – ортопед | ГОУ ВПО «ВолгГМУ», 2008, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Без категории | Сертификат «Травматология и ортопедия» 31.08.2011 |
|  | Орлова Светлана Валерьевна | Старшая медицинская сестра | Волгоградское медицинское училище № 4, 1984, квалификация - медицинская сестра, специальность- сестринское дело Волгоградский медицинский колледж № 2 , 2006, квалификация -медицинская сестра с углубленной подготовкой, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  02.04.2015 | Сертификат специалиста  Сестринское дело  10.03.2015  Сертификат Организация сестринского дела  28.04.2011 |
|  | Доркина Людмила Алексеевна | Старшая операционная медицинская сестра | Волжское медицинское училище, 1978, квалификация акушерка, специальность акушерское дело | Высшая  Операционное дело  17.02.2011 | Сертификат специалиста  Операционное дело  31.03.2014 |
|  | Мамедова Галина Федоровна | Медицинская сестра палатная | Красноводское медицинское училище,  1976, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  15.03.2012 | Сертификат Сестринское дело  22.01.2013 |
|  | Стадникова Анна Михайловна | Медицинская сестра перевязочной | Волгоградский медицинский колледж, 2009, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Без категории | Сертификат специалиста  Сестринское дело  26.09.2014 |
|  | Дубовикова Елена Владимировна | Медицинская сестра процедурной | Волгоградский медицинский колледж № 1, 2005, квалификация фельдшер, специальность лечебное дело | Без категории | Сертификат  Сестринское дело  09.10.2012 |
|  | Питько Татьяна Анатольевна | Операционная медицинская сестра | Волгоградское медицинское училище № 4, 1991, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Операционное дело  04.06.2015 | Сертификат специалиста  Операционное дело  25.02.2015 |
|  | Аршинова Любовь Анатольевна | Операционная медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж № 1, 2010, медсестра с углубленной подготовкой, сестринское дело | Вторая  Операционное дело  20.11.2014 | Сертификат специалиста  Операционное дело  03.11.2015 |
|  | Ерофеева Евгения Александровна | Операционная медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж № 1, 2000, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Операционное дело  04.12.2014 | Сертификат специалиста  Операционное дело  28.05.2014 |
|  | Кольжанова Наталия Анатольевна | Операционная медицинская сестра | Волжский медицинский колледж, 1998 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Первая  Операционное дело  16.12.2014 | Сертификат специалиста  Операционное дело  31.03.2014 |
|  | Новокщенова Лариса Викторовна | Операционная медицинская сестра | Волжский медицинское училище, 1989, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Операционное дело  16.12.2014 | Сертификат специалиста  Операционное дело  28.05.2014 |
|  | Семикина Наталья Николаевна | Операционная медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж № 1, 1997, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Операционное дело  07.11.2013 | Сертификат  Операционное дело  26.02.2013 |
|  | Кузьмина Ирина Владимировна | Медицинская сестра палатная | Волгоградский медицинский колледж № 1, 1999, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Без категории | Сертификат Сестринское дело  12.12.2011 |
|  | Шиповская Надежда Анатольевна | Медицинская сестра палатная | Волжский медицинский колледж, 2004, квалификация фельдшер, специальность лечебное дело | Без категории | Сертификат специалиста  Сестринское дело  30.12.2013 |
|  | Мельничук Людмила Антоновна | Медицинская сестра палатная | Витебское медицинское училище, 1999, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  20.11.2014 | Сертификат  Сестринское дело  27.03.2012 |
|  | Гомазкова Наталья Петровна | Медицинская сестра палатная | Волгоградский медицинский колледж № 2, 2010, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Без категории | Сертификат специалиста  Сестринское дело  25.09.2015 |
|  | Сердюкова Валентина Александровна | Санитарка операционной | - | - | - |
|  | Тонкодубова (Дмитриева) Анна Сергеевна | Санитарка операционной | - | - | - |
|  | Кожевникова Ольга Васильевна | Санитарка операционной | - | - | - |
|  | Иссалиева Анна Баторгалиевна | Сестра – хозяйка | - | - | - |
|  | Яворская Татьяна Александровна | санитарка | - | - | - |
|  | Дронова Марина Сергеевна | санитарка | - | - | - |
|  | Ульянова Елена Георгиевна | санитарка | - | - | - |
|  | Сомова Наталия Евгеньевна | Санитарка | - | - | - |
|  | Еременко Наталья Викторовна | буфетчик | - | - | - |
|  | Григорьева Валентина Михайловна | буфетчик | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Емельянова Анна Львовна | Заведующий физиотерапевтическим отделении. Врач- физиотерапевт | Волгоградская медицинская академия 1994, специальность лечебное дело, квалификация врач | Высшая, кардиология от 16.10.2012 | Сертификат специалиста физиотерапия от 3.05.2014 Сертификат «кардиология» от 14.06.2012 |
|  | Демидова Ольга Юрьевна | Старшая медицинская сестра | Волгоградское медицинское училище 1990, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая  Физиотерапия  15.03.2012 | Сертификат специалиста «Физиотерапия» 25.04.2014 |
|  | Синицына Надежда Ивановна | Медицинская сестра по физиотерапии | Аркадакское медицинское училище № 4, 1971, квалификация медсестра, специальность медсестринская | Высшая Физиотерапия  21.04.2011 | Сертификат специалиста «Физиотерапия» 25.04.2014 |
|  | Петрова Татьяна Павловна | Медицинская сестра по физиотерапии | Волгоградский медицинский колледж № 1, 1998, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая Физиотерапия  15.03.2012 | Сертификат специалиста «Физиотерапия»  25.04.2014 |
|  | Яковлева Татьяна Васильевна | Медицинская сестра по физиотерапии | Волгоградский медицинский колледж № 1 , 1999, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая Физиотерапия  16.05.2013 | Сертификат  Физиотерапия 30.11.2011 |
|  | Семижонова Ольга Викторовна | Медицинская сестра по массажу | Волгоградское медицинское училище № 4, 1992, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая Медицинский массаж  23.05.2013 | Сертификат  Медицинский массаж  19.03.2013 |
|  | Максимова Валентина Ивановна | инструктор по лечебной физкультуре | Урюпинское медицинское училище № 1 , 1978, квалификация фельдшер | Высшая ЛФК 19.03.2015Высшая Медицинский массаж 19.03.2015 | Сертификат специалиста ЛФК 02.06.2014 Сертификат специалиста Медицинский массаж 31.10.2013 |
|  | Сомова Елена Васильевна | Санитарка | -- | - | - |
|  | Рекашова Ольга Юрьевна | Санитарка | - | - | - |
|  | Петрова Ирина Викторовна | Санитарка | - | - | - |
|  | Иващенко Нина Сергеевна | Санитарка | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Козлов Михаил Петрович | Заведующий хирургическим отделением врач-хирург | Волгоградский государственный медицинский институт 1984, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая  Хирургия  31.05.2012 | Сертификат специалиста  Хирургия  18.02.2015 |
|  | Акжигитов Рашид Мягисович | Врач-хирург | Волгоградский государственный медицинский институт, 1988, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая  Хирургия  20.12.2012 | Сертификат специалиста  Хирургия  25.03.2015 |
|  | Рудыкин Михаил Олегович | Врач-хирург | Волгоградский государственный медицинский институт, 1981, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая категория «Хирургия» от 28.05.2015 | Сертификат специалиста «Хирургия» от 22.04.2015 |
|  | Пименов Сергей Геннадьевич | Врач-хирург | Волгоградская государственная медицинская академия,.2001, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая категория «Хирургия» от 29.09.2015 | Сертификат «Хирургия» от 17.04.2012 |
|  | Кочнева Елена Валерьевна | Врач-хирург | Волгоградский государственный медицинский институт, 1984, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая  Хирургия  25.09.2014 | Сертификат специалиста  Хирургия  30.01.2014 |
|  | Воробьев Андрей Иванович | Врач-хирург | Волгоградская государственная медицинская академия, 1999, специальность лечебное дело, квалификация врач-лечебник. | Высшая  Хирургия  31.01.2013 | Сертификат специалиста Хирургия 19.06.2015 Сертификат специалиста УЗД 04.06.2014 |
|  | Залипаев Андрей Алексеевич | Врач-хирург | ГОУ ВПО ВолгГМУ, ВСВ 2008, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Первая  Хирургия  27.03.2014 | Сертификат Хирургия 05.07.2011 Сертификат УЗД 15.06.2012 |
|  | Путинцева Наталия Сергеевна | Старшая операционная медицинская сестра | Волгоградское медицинское училище № 4 , 1988, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Операционное дело  14.03.2013 | Сертификат специалиста  Операционное дело  03.11.2015 |
|  | Нестерова Елена Владимировна | Старшая медицинская сестра | Сочинское медицинское училище, 1981, квалификация медсестра | Высшая  Сестринское дело  24.04.2014 | Сертификат специалиста Сестринское дело 25.12.2013 |
|  | Мельникова Галина Николаевна | Операционная медицинская сестра | Карсунское медицинское училище, 1967 , квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Операционное дело  16.02.2012 | Сертификат специалиста  Операционное дело  15.05.2015 |
|  | Нигаматулина Надежда Александровна | Медицинская сестра перевязочной | Волгоградский медицинский колледж № 1, 1998 , квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  26.04.2012 | Сертификат  Сестринское дело  17.10.2011 |
|  | Братко Нонна Викторовна | Медицинская сестра процедурной | Волгоградский медицинский колледж № 1, 1998, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  26.04.2012 | Сертификат  Сестринское дело  24.11.2011 |
|  | Леонова Юлия Валериевна | Медицинская сестра процедурной | Волгоградский медицинский колледж № 1, Волгоград, 2007, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  04.06.2015 | Сертификат  Сестринское дело  30.05.2012 |
|  | Алиева Эльмира Ганбар-Кызы | Операционная медицинская сестра | Сыктывкарское медицинское училище,1990, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Первая  Операционное дело  31.05.2012 | Сертификат  Операционное дело  25.02.2015 |
|  | Середина Валентина Яковлевна | Операционная медицинская сестра | Курсы медсестер Свидетельство 1966 года выдачи, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Операционное дело  25.09.2009 | Сертификат специалиста  Операционное дело  07.11.2013 |
|  | Коржова Светлана Владимировна | Операционная медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж № 1, 2003, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Операционное дело  16.02.2012 | Сертификат специалиста  Операционное дело  107.11.2013 |
|  | Лобасова Эльвира Насыпкалиевна | Операционная медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж, 2014 , квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Без категории | Сертификат специалиста Сестринское дело 25.06.2014 Сертификат специалиста Операционное дело 15.04.2015 |
|  | Гребенникова Ольга Игоревна | Операционная медицинская сестра | Волгоградский медицинский колледж № 1, 2010, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Без категории | Сертификат специалиста  Операционное дело  15.05.2015 |
|  | Лазарева Антонина Николаевна | Санитарка операционной | - | - | - |
|  | Хвостикова Юлия Сергеевна | Санитарка операционной | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Хабибуллина Альфия Асхатовна | Старшая медицинская сестра | Волгоградское медицинское училище № 6, диплом СТ № 580230 от 02.07.1993, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  05.12.2013 | Сертификат А 3141750  Сестринское дело  05.03.2012 |
|  | Давыдова Раиса Васильевна | медицинская сестра стерилизационной | Волгоградское медицинское училище № 4 , диплом ВТ № 483268 от 128.06.1979, медсестра, медсестринский | Высшая  Сестринское дело  26.03.2015 | Сертификат А № 4727455  Сестринское дело  05.03.2012 |
|  | Румянцева Инна Владимировна | медицинская сестра стерилизационной | Волгоградский медицинский колледж № 1 , диплом СБ № 0183295 от 22.12.1998, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  23.03.2011 | Сертификат А№ 4727453  Сестринское дело  05.03.2012 |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Анипенко Татьяна Александровна | Заведующий эндокринологическим отделением, врач-эндокринолог | Волгоградский государственный медицинский институт, диплом с отличием 1996, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая категория «Эндокринология», от 17.04.2012 | Сертификат специалиста «Эндокринология», от 24.06.2013 |
|  | Самарская Вера Николаевна | Старшая медицинская сестра | Волгоградское медицинское училище № 4, 1994, квалификация медицинская сестра, специальность сестринское дело | Высшая  Сестринское дело  03.05.2012 | Сертификат Организация сестринского дела 28.04.2011 Сертификат Сестринское дело 29.10.2011 |
|  | Стрежнева Галина Петровна | медицинская сестра палатная | Волгоградское медицинское училище № 4, 1981, квалификация медицинская сестра, специальность медсестринская | Высшая  Сестринское дело  22.11.2012 | Сертификат Сестринское дело  31.05.2012 |
|  | Габриелян Ангелина Сейрановна | медицинская сестра процедурной | Волгоградский медицинский колледж № 1, 2012, квалификация фельдшер, специальность лечебное дело | Без категории | Сертификат специалиста Сестринское дело 14.11.2013 Сертификат Лечебное дело от 09.07.2012 |
|  | Михайлик Людмила Ефимовна | Сестра-хозяйка | - | - | - |

Приложение № 5

к приказу главного врача

от 09.06.2016 № 323

**СПИСОК МЕДПЕРСОНАЛА, УЧАСТВУЮЩЕГО**

**В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**В ГУЗ « КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Сведения об образовании** | **Категория** | **Сертификат** |
|  | Шварц Мария Борисовна | Заведующий эндоскопическим отделением, врач - эндоскопист | Саратовский государственный медицинский институт, диплом 1985, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая «Эндоскопия», от 29.09.2014 | Сертификат специалиста «Эндоскопия», от 25.06.2014 |
|  | Ионкин Роман Олегович | Врач-эндоскопист | Волгоградская государственная медицинская академия, диплом с отличием 2001, специальность лечебное дело, квалификация врач. | Высшая «Эндоскопия», от 29.11.2012 | Сертификат «Эндоскопия», от 20.06.2011 Сертификат специалиста «Ультразвуковая диагностика», от 24.04.2014 |
|  | Стременцов Александр Вячеславович | Врач-эндоскопист | ГОУ ВПО ВолгГМУ квалификация врач, специальность  Педиатрия 2012 | Без категории | Сертификат специалиста «хирургия»,от 29.08.2014 Сертификат специалиста «эндоскопия»,от 22.12.2015 |
|  | Любимова Лилия Владимировна | Старшая медицинская сестра | ГОУЗ Волгоградский медицинский колледж № 1, 2007, квалификация фельдшер, специальность лечебное дело | Высшая  Сестринское дело  04.06.2015 | Сертификат Сестринское дело 12.04.2012 Сертификат Операционное дело 17.11.2011 |
|  | Жандваева Зоя Ерсаяновна | Медицинская сестра | ГОУЗ « Волгоградский медицинский колледж № 1» 2008, квалификация фельдшер, специальность лечебное дело | Вторая Сестринское дело  10.04.2013 | Сертификат специалиста Сестринское дело  18.10.2013 |
|  | Хрущева Ольга Андреевна | Медицинская сестра | ГОУ СПО «Мед. колл. № 5 ,Урюпинск», 2010, фельдшер, лечебное дело | Вторая  Сестринское дело  04.12.2014 | Сертификат специалиста  Сестринское дело 18.10.2013 |
|  | Настачук Альфия Маннафовна | Медицинская сестра | Бугульминское 1983 Медсестра | Высшая Сестринское дело 08.10.2015 | Сертификат Сестринское дело 07.06.2011 |
|  | Сумцова Александра Сергеевна | Медицинская сестра | Волжское МУ 1988, фельдшер Волжский МК 2008, медицинская сестра с углубленной подготовкой, сестринское дело | Высшая  Сестринское дело»  25.06.2015 | Сертификат Организация сестринского дела, 09.11.2012 Сертификат специалиста «Функциональная диагностика» 26.12.2013 Сертификат специалиста Сестринское дело 14.03.2014 |
|  | Авилова Лариса Евгеньевна | Санитарка | - | - | - |

.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 6  к приказу главного врача от 09.06.2016 № 323 |

ЖУРНАЛ

ожидания плановой госпитализации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделения

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество больного полностью | Дата рождения | Домашний адрес и контактные телефоны больного или родственников | Кем направлен | Диагноз направительный | Дата обращения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Диагноз при поступлении | Дата, определенная для плановой госпитализации | Срок ожидания (дней) | Причина отказа от ожидания плановой госпитализации (если таковая имеется) | Подпись больного, подтверждающая отказ от ожидания | Фактическая дата госпитализации | Фамилия,и.о.  Подпись врача |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 7  к приказу главного врача от 09.06.2016 № 323 |

**ЖУРНАЛ**

**ожидания планового исследования**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п.п | Фамилия, имя, отчество больного полностью | Дата рождения | Домашний адрес и контактные телефоны больного или родственников | Кем направлен | Диагноз направительный | Дата обращения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Диагноз при поступлении | Дата, определенная для планового исследования | Срок ожидания (дней) | Причина отказа от ожидания планового исследования (если таковая имеется) | Подпись больного, подтверждающая отказ от ожидания | Фактическая дата проведения исследования | Фамилия.И.О.  Подпись врача |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 8  к приказу главного врача от 09.06.2016 № 323 |

**Ж У Р Н А Л**

**учета заказов граждан на оказание платных медицинских услуг (помощи)**

**за «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О., адрес  застрахованного | Номер медиц. карты | Вид, наименование медицинской услуги, ее код | Стоимость услуги | Дата оплаты | Дата оказания услуги | Подпись пациента | Подпись специалиста, оказавшего услугу |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

Приложение № 10

к приказу главного врача от 09.06.2016 № 323

**ЖУРНАЛ**

**учета договоров на оказание платных медицинских услуг**

**с физическими лицами**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Домашний адрес | Вид медицинской услуги, ее код | Стоимость услуги | № договора, квитанции | Дата оказания услуги | Подпись пациента | Подпись лица, оказывающего услугу |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 11  к приказу главного врача от 09.06.2016 № 323 |

**ЖУРНАЛ**

**учета договоров на оказание платных медицинских услуг**

**с юридическими лицами**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № договора | Дата начала действия договора | Дата окончания действия договора | Предмет договора  (наименование, вид платной медицинской услуги) | Наименование юридического лица, заключившего договор | Примечания |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 9  к приказу главного врача от 09.06.2016 № 323 |

**НАПРАВЛЕНИЕ**

на оплату медицинских услуг

Ф.И.О. пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата | Код услуги | Наименование услуги | Отделение | Лицо, оказывающее услугу | Стоимость |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Примечание**: направление оставляется в бухгалтерии, чек выдается на руки и сохраняется

Личная подпись лица, оказывающего услугу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_