



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Крым
«Республиканская детская клиническая больница»

П Р И К А З

«27» августа 2026 г.

№313

г. Симферополь

Об утверждении порядка
оказания платных
медицинских услуг
ГБУЗРК «РДКБ»

В целях соблюдения порядка оказания платных медицинских услуг, во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 года № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. С 01.09.2026 года:

1.1. Отменить Приказ ГБУЗРК «РДКБ» от 31.08.2023 года №309.

1.2. Утвердить Положение о порядке и условиях предоставления Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница» платных медицинских услуг (приложение №1).

1.3. Утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг, заключаемого с пациентом (приложение №2).

1.4. Утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг по договору заключенному дистанционным способом (приложение №3).

1.5. Утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг, заключаемого анонимно (приложение №4).

1.6. Утвердить форму Уведомления потребителя (заказчика)/законного представителя потребителя (пациента) платной услуги, оказываемой силами ГБУЗРК «РДКБ» (приложение №5).

2. Назначить ответственным за осуществление платных медицинских услуг в больнице заведующего кабинетом платных медицинских услуг - врача-эндоскописта Скороходову В.И.

3. Заведующей кабинетом платных медицинских услуг - врачу-эндоскописту Скороходовой В.И. разместить копию данного приказа в кассе платных услуг для ознакомления заказчиков (потребителей) с данным приказом.

4. Начальнику отдела программного обеспечения Пожарицкому А.П. обеспечить возможность заключения дистанционного договора через официальный сайт ГБУЗРК «РДКБ» и разместить данный приказ на данном сайте.

5. Уведомить заместителя главного врача по экономическим вопросам Домнич Я.Л., главного бухгалтера Сапего О.А., начальника планово-экономического отдела Уткину О.И. о данном приказе.

6. Контроль за исполнением Приказа оставляю за собой.

Главный врач

Олейник А.В.

Согласовано:
Нач. отдела правового обеспечения
Халаджиев А.М.



ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке и условиях предоставления
Государственным бюджетным учреждением здравоохранения
Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница»
платных медицинских услуг

I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления услуг, оказываемых на платной основе ГБУЗРК «РДКБ» в целях:

- более полного удовлетворения потребности граждан в качественной медицинской помощи сверх установленных видов и объемов медицинских услуг, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемых ежегодно в установленном порядке (далее – соответственно Программа, Территориальная программа) и (или) не финансируемых за счет средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования;
- привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития Учреждения и материального поощрения его сотрудников;
- упорядочения процесса оказания медицинских услуг на платной основе.

2. Основные термины, используемые в настоящем Положении:

"договор" - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор добровольного медицинского страхования;

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

"исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, предоставляющие платные медицинские услуги в соответствии с договором;

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

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

Понятия "медицинская организация" и "медицинская услуга" употребляются в значениях, определенных Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

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

4. Платные медицинские услуги предоставляются исполнителями в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности (далее - лицензия).

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

6. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится исполнителем до сведения потребителя и (или) заказчика.

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

7. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы.

8. Исполнители, участвующие в реализации программы государственных гарантий и территориальных программ, имеют право оказывать платные медицинские услуги:

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

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

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

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

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

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также случаев, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

9. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, устанавливаются органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей указанных медицинских организаций, а на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями частной системы здравоохранения, - руководителями указанных медицинских организаций, если иное не установлено их учредительными документами.

Предоставление платных медицинских услуг медицинскими организациями независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, в случае участия их в реализации программы государственных гарантий и территориальных программ, включающих в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования, не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы государственных гарантий и территориальных программ.

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

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями;

в) на основе клинических рекомендаций;

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

11. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба потребителя оформляется в форме письменного согласия заказчика (в случае если в соответствии с договором заказчик заказывает или приобретает платные медицинские услуги для себя) или в форме письменного согласия потребителя и заказчика (в случае если договор заключен заказчиком в пользу потребителя).

III. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

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

13. Исполнитель - юридическое лицо, помимо информации, указанной в пункте 12 настоящих Правил, обязан предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию об исполнителе:

а) основной государственный регистрационный номер;

б) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (далее - адрес в пределах места нахождения) (адрес обособленного подразделения юридического лица);

в) идентификационный номер налогоплательщика;

г) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет") (при его наличии).

14. Исполнитель - индивидуальный предприниматель, помимо информации, указанной в пункте 12 настоящих Правил, обязан предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию об исполнителе:

а) основной государственный регистрационный номер;

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

в) адрес места жительства и адрес осуществления медицинской деятельности;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д) адрес своего сайта в сети "Интернет" (при его наличии).

15. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц или единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей.

16. Исполнителем в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" до сведения потребителя должна быть доведена информация об осуществлении исполнителем медицинской деятельности, о регистрационном номере лицензии, дате предоставления лицензии, а также о лицензирующем органе, предоставившем лицензию.

В случае временного приостановления деятельности исполнителя для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителя путем размещения информации на своем сайте в сети "Интернет" (при его наличии) либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность исполнителя будет приостановлена.

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

а) перечень предоставляемых платных медицинских услуг с учетом номенклатуры медицинских услуг, предусмотренной пунктом 11 настоящих Правил, с указанием цен в рублях;

б) сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы (в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы);

в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основе которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя в сети "Интернет" (при его наличии) ссылок на Официальный интернет-портал

правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети "Интернет", на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах (стойках) исполнителя;

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

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

е) образцы договоров;

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

з) для медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения - адрес и номер телефона учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования.

18. Информация, указанная в пунктах 12 - 16 настоящих Правил, доводится до сведения потребителя посредством ее размещения на сайте исполнителя в сети "Интернет" (при его наличии) и на информационных стендах (стойках) исполнителя в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках) исполнителя, должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени исполнителя.

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

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

20. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

21. Исполнитель доводит до сведения потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы и организацию, указанные в подпункте "з" пункта 17 настоящих Правил, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

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

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

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

23. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии), адрес в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика исполнителя - юридического лица;

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, адрес места осуществления медицинской деятельности, основной государственный регистрационный номер исполнителя и идентификационный номер налогоплательщика - индивидуального предпринимателя;

сведения о лицензии (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии, лицензирующий орган, предоставивший лицензию, перечень выполняемых (оказываемых) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором платных медицинских услуг);

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг анонимно сведения фиксируются со слов потребителя):

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

данные документа, удостоверяющего личность (за исключением случаев предоставления платных медицинских услуг анонимно);

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

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

данные документа, удостоверяющего личность;

данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя потребителя или полномочие лица, заключающего договор от имени потребителя, на заключение договора;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель потребителя - одно и то же лицо):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона заказчика - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя;

наименование, адрес в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика заказчика - юридического лица;

адрес места осуществления деятельности и основной государственный регистрационный номер заказчика - индивидуального предпринимателя;

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

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

ж) срок предоставления платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии);

должность;

данные документа, подтверждающего полномочие на заключение договора;

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

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

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

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

н) уведомление потребителя и (или) заказчика о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;

о) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

24. Количество экземпляров договора соответствует количеству сторон (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

25. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя обязательно (смета является неотъемлемой частью договора).

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

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

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

29. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить предоставляемые исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16¹ и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

30. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

31. Исполнитель выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги, в случае если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

32. В целях защиты прав заказчика и (или) потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) исполнитель по заявлению заказчика и (или) потребителя при наличии согласия потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

а) копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;

в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

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

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

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

Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

35. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

36. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

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

а) о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

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

38. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств и лицам без гражданства, являющимся нерезидентами, исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов по форме федерального статистического наблюдения и в порядке составления и предоставления респондентами первичных статистических данных по этой форме, которые утверждаются Центральным банком Российской Федерации.

За непредоставление субъектам официального статистического учета первичных статистических данных, указанных в абзаце первом настоящего пункта, в установленном порядке исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписка из договора), подписанного (подписанная) усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

45. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

46. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить предоставляемые исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16¹ и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

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

48. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю требования, связанные с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

VII. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

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

50. Вред, причиненный жизни или здоровью потребителя в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ



ОЛЕЙНИК А.В.

Приложение №5

УТВЕРЖДЕНО

Приказом ГБУЗРК «РДКБ»

от 27.08.2026 г. N 313



**ДЕРЖАВНА БЮДЖЕТНА
УСТАНОВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
РЕСПУБЛІКИ КРИМ
«РЕСПУБЛІКАНСЬКА ДИТЯЧА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»**
295034, вул. Тітова, 71, м. Сімферополь
тел/факс (3652) 25-33-44
E-mail rdkb@mail.ru

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**
295034, ул. Титова, 71, г. Симферополь,
тел/факс (3652) 25-33-44
E-mail rdkb@mail.ru

**КЪЫРЫМ ДЖУМХУРИЕТИНИ
«ДЖУМХУРИЕТ БАЛАЛАР
КЛИНИК ХАСТАХАНЕСИ»
ДЕВЛЕТ БЮДЖЕТ САГЪЛЫКЪ
САКЛАВ МУЭСИСЕСИ**
295034, ул. Титов сок ,71, г. Симферополь ш.
тел/факс (3652) 25-33-44
E-mail rdkb@mail.ru

ОКПО 00807263, ОГРН 1149102171096, ИНН 9102064095, КПП 910201001

**Уведомление потребителя (заказчика)/законного представителя потребителя
(пациента) платной услуги, оказываемой силами ГБУЗРК «РДКБ»**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница» (далее – ГБУЗРК «РДКБ») настоящим уведомлением письменно уведомляет «Заказчика» (законного представителя) и (или) «Потребителя» (пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Так же уведомляем Вас, что медицинские услуги, которые учтены рамках действующей программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа) могут быть получены Вами без взимания платы на условиях, предусмотренных данными программами. 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.

Уведомляем Вас, что обращения, жалобы, замечания, претензии, требования и т.д. в наш адрес могут быть направлены любым удобным способом на следующие адреса:

295034, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Титова 71.

rdkb@mail.ru

Всю необходимую информацию о деятельности нашего учреждения, распорядок работы, документы (лицензия, регистрационные документы и т.д.) Вы можете узнать посетив наш сайт www.child-hosp.ru и на информационных стендах в больнице.

Со стандартами медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги (в том числе платные), Вы можете ознакомиться на сайте "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<https://minzdrav.gov.ru/>), на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций.

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ

ОЛЕЙНИК А.В.



Уведомление получил, прочитал, в чем и расписываюсь.

Информированное добровольное согласие на получение (оказание) платной медицинской услуги предоставляю:

_____ дата: _____ г.

(ФИО, подпись) Заказчика (законного представителя) или Потребителя

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

г.Симферополь 27 Август 2026г.
в 11:56 по м.в.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница» (свидетельство о государственной регистрации юридического лица в Единый государственный реестр юридических лиц 91№000016825 от 30.12.2014 года ИФНС по г. Симферополю), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее деятельность из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» регистрационный номер лицензии на медицинскую деятельность № Л041-01177-91/00355224 от 24 июля 2020 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Крым (295005, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Кирова 13, тел. 7-3652-544-684) (срок действия - бессрочно), в лице **Главного врача Олейника Анатолия Васильевича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка)

Законный представитель или иное лицо, именуемый в дальнейшем "Заказчик", и действующий в интересах Потребителя
(Пациент, именуемый в дальнейшем "Потребитель" и (или) "Пациент")

Данные документа, подтверждающего полномочия Заказчика (законного представителя или иного лица, действующего в интересах потребителя) (паспорт, свидетельство о рождении, доверенность и т.д):

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» (Потребителю) платную медицинскую услугу (или услуги) согласно сметы на оказание платной медицинской услуги

№№ п/п	Кассовый код	Код медицинской услуги, Наименование медицинской услуги	Количество услуг	Цена	Сумма
1				-----	-----
2				-----	-----
3				-----	-----
4				-----	-----
5				-----	-----
6				-----	-----
7				-----	-----
8				-----	-----
9				-----	-----
10				-----	-----
11				-----	-----
12				-----	-----
13				-----	-----
14				-----	-----
15				-----	-----
16				-----	-----
Итого				0	0,00

и утвержденного Прейскуранта. Заказчик, Потребитель (Пациент) информированы о том, что платная медицинская услуга, оказываемая согласно данному Договору, может быть получена Пациентом бесплатно, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Сроки оказания медуслуг определяют исходя из конкретной клинической ситуации пациента. Сроки согласуются с пациентом в медицинской документации, которая представляет собой неотъемлемую часть договора.

Медицинская помощь оказывается гражданам в трех формах – плановая, неотложная и экстренная.

Экстренная форма предусматривает оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента. При этом медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Неотложная форма предусматривает оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Плановая форма предусматривает оказание медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на

определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

В зависимости от этих форм Правительством Российской Федерации устанавливаются предельные сроки ожидания медицинской помощи.

Так, сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки ожидания оказания медицинской помощи в плановой форме для:

- проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;
- приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
- проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения;
- проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 30 календарных дней, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – 14 календарных дней со дня назначения;
- специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 14 календарных дней с момента установления диагноза заболевания.

Заключение договора означает полное согласие Пациента на оказание медицинских услуг согласно условий данного Договора.

1.2. Срок оказания медицинской **27 августа 2026 г.**

1.3. Режим работы Исполнителя: 08:00 – 15:30 по м.в.

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Расходы, связанные с оказанием Потребителю медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81

1.5. Заказчик, Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия «Заказчика» с оплатой по утвержденному прейскуранту, посредством заключения дополнительного соглашения к данному договору или заключением нового договора.

1.6. Заказчик (Потребитель) уведомлен о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

2.1. Цена услуги, при отсутствии необходимости выполнения других работ, не предусмотренных в договоре, устанавливается на уровне

- 2.2. «Заказчик» обязан в течение 3-х банковских дней с момента заключения договора произвести оплату медицинской услуги.
- 2.3. Оплата производится до оказания медицинской услуги в кассу «Исполнителя» или перечислением на расчетный счет, на основании действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и сметы оказанной услуги, которая является неотъемлемой частью Договора. Оплата может быть произведена самим «Заказчиком», его страховой компанией либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании счета, выписанного «Исполнителем». Оплата производится в полном объеме. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.
- 2.4. В случае возникновения необходимости приобретения «Заказчиком» для Потребителя (Пациента) дополнительных медицинских расходных материалов для оказания медицинской услуги, указанной в п. 1.1. настоящего договора, и их отсутствия у «Исполнителя», «Заказчик» должен приобрести следующие расходные материалы

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать "Потребителю" («Пациенту») квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок; организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, в установленный договором срок; По требованию Заказчика и (или) Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:
- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора..
- предоставить Заказчику и (или) Потребителю («Пациенту») бесплатную, доступную, полную, достоверную информацию о заболевании, предоставляемой услуге и возможных осложнениях. 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. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в т.ч. и не предусмотренной договором.

3.3. Заказчик и (или) "Потребитель" («Пациент») обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуг;
- сообщить врачу до начала медицинского вмешательства полные сведения о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, профессиональных вредностях, вредных привычках (курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ), переносимости лекарственных средств, аллергических проявлениях, эпидемиологических данных;
- соблюдать назначения лечащего врача и медицинского персонала;
- соблюдать установленные предписания и правила при пребывании в лечебном учреждении;
- не применять не назначенные препараты и иные методы диагностики и лечения;
- консультироваться со специалистами других медицинских учреждений только по согласованию с исполнителями медицинских услуг и сообщать об их результатах.

3.4. "Потребитель" («Пациент»), его законный представитель, имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- знакомиться со своей медицинской документацией, документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- получить заключение с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций;

– на устранение вреда, в случае неполного оказания медицинской услуги, в случае если данный вред был причинен по вине Исполнителя, в судебном порядке;
-отказаться от получения медицинской услуги до ее оказания, уведомив Исполнителя об этом не менее за 3 (три) дня и получить обратно оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ.

4.1. Информацию об оказываемой медицинской услуге "Заказчик", "Потребитель" («Пациент») получает в устной форме от специалиста-

4.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний. При их наличии медицинская услуга не оказывается.

4.3. Медицинскую услугу выполняет специалист
квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста

4.4. Порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов: результаты медицинской услуги (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, осуществляется по запросу "Заказчика" и (или) "Потребителя" ("Пациента") не ранее оказания медицинской услуги и не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента её оказания, в зависимости от вида и сложности оказанной услуги. В случае нахождения пациента (потребителя) на стационарном лечении - в течении 1 (одного) рабочего дня.

4.5. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги "Заказчик", "Потребитель" («Пациент») должен осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью, о чем "Заказчик", "Потребитель", «Пациент» в устной форме информируется специалистом, оказывающим медицинские услуги до момента подписания договора.

4.6. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае если осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи, согласно Тарифному соглашению по Республике Крым и Федеральному Закону «О обязательном медицинском страховании», «Исполнитель» устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

4.7. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях, при госпитализации, "Потребителю" («Пациенту»), законному представителю, по его требованию выдается листок нетрудоспособности.

4.8. "Потребитель" («Пациент»), его законный представитель ("Заказчик") подтверждает, что ознакомлен с «Правилами оказания медицинских услуг» в «ГБУЗРК «РДКБ»», с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, до начала оказания медицинской услуги. "Заказчик" и "Потребитель" ("Пациент") уведомлены о том, что граждане,

находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, а именно в ГБУЗРК "РДКБ".

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. В случае неполного оказания медицинской услуги "Заказчик" и (или) "Потребитель" («Пациент») вправе потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги, если услуга была оказана в ненадлежащем виде. Факт ненадлежащего оказания медицинской услуги должен быть зафиксирован. Исполнитель, в свою очередь, обязуется исполнить услугу в полном ее объеме и приложить все зависящие от него усилия для ее исполнения.

5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения "Заказчиком", "Потребителем" («Пациентом») своих обязанностей или по Другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.3. "Заказчик" и (или) "Потребитель" («Пациент») обязан возместить медицинскому учреждению фактически произведенные расходы по оказанию услуги, если «Исполнитель» не смог или был вынужден прекратить ее оказание по вине "Заказчика" и (или) "Потребителя" («Пациента»).

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

6.1. Договор составляется в трех экземплярах (по одному для Заказчика, Потребителя и Исполнителя). В случае если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

- 6.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров и в судебном порядке. Договор может быть изменен по обоюдному согласию сторон посредством письменного заключения дополнительного соглашения.
- 6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.
- 6.4. "Заказчик" вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если выявленные недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем». «Заказчик» вправе расторгнуть договор также в тех случаях, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора.
- 6.5. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 6.6. Сторона, считая, что ее права по настоящему договору нарушены, может направить другой стороне претензию, которая рассматривается в течение 10 рабочих дней. В случае неполучения ответа или неудовлетворения ответом, пославшая претензию сторона может обратиться в суд. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Исполнитель:

Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Республики Крым
"Республиканская детская
клиническая больница"295034,
Республика Крым, г.
Симферополь, ул. Титова 71,
Email: rdkb@mail.ru,
официальный сайт: child-
hosp.ru, тел. 3-652-25-33-44;
ИНН 9102064095, КПП
910201001
ОГРН 1149102171096,
ОКТМО 350000000, ОКПО
00807263,
банковские реквизиты:

Пациент:**ФИО: 0**

*Законный представитель или иное лицо, именуемый в дальнейшем "Заказчик", и
действующий в интересах Потребителя (несовершеннолетнего ребенка (пациента))*

Адрес проживания:

_____ Главный врач Олейник А.В.

Согласие на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся,

0

Законный представитель или иное лицо, именуемый в дальнейшем "Заказчик", и действующий в интересах Потребителя (несовершеннолетнего ребенка (пациента))

проживающий по адресу: 0

паспорт серии ,номер ,выдан

(дата выдачи и название выдавшего органа)

(далее по тексту «Пациент»), в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ, статьи 13 Федерального закона РФ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку ГБУЗРК «Республиканская детская клиническая больница», юридический адрес: Республика Крым, 295034, город Симферополь, ул. Титова, д. № 71, стр. 1, (далее — Оператор), моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), реквизиты полиса ОМС/ДМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), информацию о факте обращения за медицинской помощью, данные о состоянии моего здоровья, диагнозах, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, и иная информация, полученная при моем обследовании и лечении (далее — «персональные данные») при условии, что обработка данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью, обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я, в интересах обследования и лечения, предоставляю право медицинским работникам Оператора передавать мои персональные данные, должностным лицам Оператора, осуществляющим обработку персональных данных в силу своих должностных обязанностей, медицинским работникам медицинских организаций, с которыми Оператором заключен договор на оказание платных медицинских услуг, в рамках которого мне оказывается медицинская помощь.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи в рамках договоров на оказание платных медицинских услуг (далее — договор), заключенных Оператором с юридическими и физическими лицами, сведения о которых указываются в приложении к настоящему согласию, (далее — Заказчик), я, в интересах обследования и лечения, предоставляю право работникам Оператора в течение срока оказания мне медицинских услуг (срок прикрепления) по договору передавать мои персональные данные Заказчику, в том числе, включающие в себя информацию о состоянии моего здоровья, диагнозе, заболеваниях, с целью учета и отчетности по договору, а также с целью осуществления Заказчиком контроля качества объемов и сроков оказания медицинской помощи по договору, с целью сообщения информации о наличии у меня заболевания, исключающего медицинское обслуживание по программам добровольного медицинского страхования (для договора, заключенного со страховой компанией), с целью предоставления Заказчику результатов проведения медицинского осмотра (профилактического, периодического, предварительного), в том числе предоставлять уполномоченным сотрудникам Заказчика на обозрение медицинскую документацию (медицинскую карту) (ее копии) в полном объеме.

Предоставляю Оператору право осуществлять любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по договорам, а также путем передачи персональных данных (в том числе информацию, содержащую сведения о врачебной тайне), по телефону на номер, указанный Заказчиком, с целью согласования оказания мне медицинских услуг в случаях, предусмотренных договором (в случае если медицинские услуги оказываются в рамках такого договора).

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения медицинских документов (в т.ч. медицинской карты) и составляет не менее 25 (двадцать пять) лет. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной с момента подписания и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан:

- прекратить их обработку по истечению периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанных мне до этого медицинских услуг;
- по истечении указанного выше срока хранения моих персональных данных (двадцать пять лет) уничтожить (стереть) все мои персональные данные, в том числе из баз данных автоматизированной информационной системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку Оператором моего контактного телефона, адреса электронной почты и почтового адреса, с целью информирования меня о предстоящем посещении врача, сроках оказания услуг, предоставления иных, связанных с исполнением договора на оказание медицинских услуг, сведений, в том числе результатов медицинского исследования, анализов, иную медицинскую документацию, путем предоставления соответствующей информации с помощью электронной почты, смс-информирования, почтовой рассылки (я уведомлен, что информация будет направлена по незащищенным каналам связи, в связи с чем, Оператор не может нести ответственность за несанкционированное попадание сведений к третьим лицам).

Контактные телефоны: моб. 7978

Адрес электронной почты:

0

Законный представитель или иное лицо, именуемый в дальнейшем "Заказчик", и действующий в интересах Потребителя (несовершеннолетнего ребенка (пациента))

(ФИО заявителя)

(подпись)

Дата 27.авг.2026 г.

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

Дата: _____
время: _____

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница» (свидетельство о государственной регистрации юридического лица в Единый государственный реестр юридических лиц 91№000016825 от 30.12.2014 года ИФНС по г. Симферополю), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее деятельность из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» регистрационный номер лицензии № Л041-01177-91/00355224 от 24 июля 2020 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Крым (295005, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Кирова 13, тел. 7-3652-544-684) (срок действия - бессрочно), в лице **Главного врача Олейника Анатолия Васильевича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка)

Законный представитель или иное лицо, именуемый в дальнейшем Заказчик, и действующий в интересах Потребителя (несовершеннолетнего ребенка (пациента))

(пациент), _____, именуемого в дальнейшем "Потребитель" и (или) "Пациент"

Данные документа, подтверждающего полномочия Заказчика (законного представителя или иного лица, действующего в интересах потребителя) (паспорт, свидетельство о рождении, доверенность и т.д):

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» (Потребителю) платную медицинскую услугу (или услуги) согласно сметы на оказание платной медицинской услуги

№№ п/п	Код медицинской услуги	кассовый код	Наименование медуслуги	колич ество услуг	Цена	Сумма
1	-----			1	-----	-----
2	-----				-----	-----
3	-----				-----	-----
4	-----				-----	-----
5	-----				-----	-----
6	-----				-----	-----
7	-----				-----	-----
8	-----				-----	-----
9	-----				-----	-----
10	-----				-----	-----
11	-----				-----	-----
12	-----				-----	-----
13	-----				-----	-----
14						
15						
16						
Итого					0	0,00

и утвержденного Прейскуранта. Заказчик, Потребитель (Пациент) информированы о том, что платная медицинская услуга, оказываемая согласно данному Договору, может быть получена Пациентом бесплатно, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Сроки оказания медуслуг определяют исходя из конкретной клинической ситуации пациента. Сроки согласуются с пациентом в медицинской документации, которая представляет собой неотъемлемую часть договора. Предельные сроки ожидания медицинской помощи:

Медицинская помощь оказывается гражданам в трех формах – плановая, неотложная и экстренная.

Экстренная форма предусматривает оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента. При этом медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Неотложная форма предусматривает оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Плановая форма предусматривает оказание медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

В зависимости от этих форм Правительством Российской Федерации устанавливаются предельные сроки ожидания медицинской помощи.

Так, сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки ожидания оказания медицинской помощи в плановой форме для:

- приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
- проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

- проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения;

- проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 30 календарных дней, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – 14 календарных дней со дня назначения;

- специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 14 календарных дней с момента установления диагноза заболевания.

Заключение договора означает полное согласие Пациента на оказание медицинских услуг согласно условий данного Договора.

1.2. Срок оказания медицинской услуги: **27 августа 2026 г.**

1.3. Режим работы Исполнителя: 08:00 – 15:30 по м.в.

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Расходы, связанные с оказанием Потребителю медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. Заказчик, Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия «Заказчика» с оплатой по утвержденному прейскуранту, посредством заключения дополнительного соглашения к данному договору или заключением нового договора.

1.6. Заказчик (Потребитель) уведомлен о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

2.1. Цена услуги, при отсутствии необходимости выполнения других работ, не предусмотренных в договоре, устанавливается на уровне

0,00

2.2. «Заказчик» обязан в течение 3-х банковских дней с момента заключения договора произвести оплату медицинской услуги.

2.3. Оплата производится до оказания медицинской услуги в кассу «Исполнителя» или перечислением на расчетный счет, на основании действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и сметы оказанной услуги, которая является неотъемлемой частью Договора. Оплата может быть произведена самим «Заказчиком», его страховой компанией либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании счета, выписанного «Исполнителем». Оплата производится в полном объеме. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

2.4. В случае возникновения необходимости приобретения «Заказчиком» для Потребителя (Пациента) дополнительных медицинских расходных материалов для оказания медицинской услуги, указанной в п. 1.1. настоящего договора, и их отсутствия у «Исполнителя», «Заказчик» должен приобрести следующие расходные материалы

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать "Потребителю" («Пациенту») квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок; организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, в установленный договором срок; По требованию Заказчика и (или) Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:
 - порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
 - информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.
- предоставить Заказчику и (или) Потребителю («Пациенту») бесплатную, доступную, полную, достоверную информацию о заболевании, предоставляемой услуге и возможных осложнениях. 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.

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

- Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в т.ч. и не предусмотренной договором.

3.3. Заказчик и (или) "Потребитель" («Пациент») обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуг;
- сообщить врачу до начала медицинского вмешательства полные сведения о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, профессиональных вредностях, вредных привычках (курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ), переносимости лекарственных средств, аллергических проявлениях, эпидемиологических данных;
- соблюдать назначения лечащего врача и медицинского персонала;
- соблюдать установленные предписания и правила при пребывании в лечебном учреждении;
- не применять не назначенные препараты и иные методы диагностики и лечения;
- консультироваться со специалистами других медицинских учреждений только по согласованию с исполнителями медицинских услуг и сообщать об их результатах.

3.4. "Потребитель" («Пациент»), его законный представитель, имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- знакомиться со своей медицинской документацией, документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- получить заключение с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций;
- на устранение вреда, в случае неполного оказания медицинской услуги, в случае если данный вред был причинен по вине Исполнителя, в судебном порядке;
- отказаться от получения медицинской услуги до ее оказания, уведомив Исполнителя об этом не менее за 3 (три) дня и получить обратно

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ.

4.1. Информацию об оказываемой медицинской услуге "Заказчик", "Потребитель" («Пациент») получает в устной форме от специалиста-

4.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний. При их наличии медицинская услуга не оказывается.

4.3. Медицинскую услугу -----

квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста

4.4. Порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов: результаты медицинской услуги (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, осуществляется по запросу "Заказчика" и (или) "Потребителя" ("Пациента") не ранее оказания медицинской услуги и не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента её оказания, в зависимости от вида и сложности оказанной услуги. В случае нахождения пациента (потребителя) на стационарном лечении - в течении 1 (одного) рабочего дня.

- 4.5. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги "Заказчик", "Потребитель" («Пациент») должен осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью, о чем "Заказчик", "Потребитель", «Пациент» в устной форме информируется специалистом, оказывающим медицинские услуги до момента подписания договора.
- 4.6. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае если осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи, согласно Тарифному соглашению по Республике Крым и Федеральному Закону «О обязательном медицинском страховании», «Исполнитель» устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.
- 4.7. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях, при госпитализации, "Потребителю" («Пациенту»), законному представителю, по его требованию выдается листок нетрудоспособности.
- 4.8. "Потребитель" («Пациент»), его законный представитель ("Заказчик") подтверждает, что ознакомлен с «Правилами оказания медицинских услуг» в «ГБУЗРК «РДКБ»», с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, до начала оказания медицинской услуги. "Заказчик" и "Потребитель" ("Пациент") уведомлены о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, а именно в ГБУЗРК "РДКБ".

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 5.1. В случае неполного оказания медицинской услуги "Заказчик" и (или) "Потребитель" («Пациент») вправе потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги, если услуга была оказана в ненадлежащем виде. Факт ненадлежащего оказания медицинской услуги должен быть зафиксирован. Исполнитель, в свою очередь, обязуется исполнить услугу в полном ее объеме и приложить все зависящие от него усилия для ее исполнения.
- 5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения "Заказчиком", "Потребителем" («Пациентом») своих обязанностей или по Другим основаниям, предусмотренным законодательством.
- 5.3. "Заказчик" и (или) "Потребитель" («Пациент») обязан возместить медицинскому учреждению фактически произведенные расходы по оказанию услуги, если «Исполнитель» не смог или был вынужден прекратить ее оказание по вине "Заказчика" и (или) "Потребителя" («Пациента»).

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

- 6.1. Договор составляется в трех экземплярах (по одному для Заказчика, Потребителя и Исполнителя). В случае если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.
- 6.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров и в судебном порядке. Договор может быть изменен по обоюдному согласию сторон посредством письменного заключения дополнительного соглашения.
- 6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.
- 6.4. "Заказчик" вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если выявленные недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем». «Заказчик» вправе расторгнуть договор также в тех случаях, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора.
- 6.5. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 6.6. Сторона, считая, что ее права по настоящему договору нарушены, может направить другой стороне претензию, которая рассматривается в течение 10 рабочих дней. В случае неполучения ответа или неудовлетворения ответом, пославшая претензию сторона может обратиться в суд. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.7. Настоящий Договор заключен посредством использования сети «Интернет» через официальный сайт Исполнителя на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

6.8. При заключении договора дистанционным способом потребитель самостоятельно знакомится на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» _____ со следующей информацией:

- наименование (фирменное наименование) Исполнителя;
- основной государственный регистрационный номер исполнителя;
- идентификационный номер налогоплательщика (исполнителя);
- информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- способы оплаты услуги (работы);
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
- адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

6.9. Указанная в п. 6.3. информация размещена на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» child-hosp.ru. Подписанием настоящего договора электронной подписью потребителя и (или) заказчика, потребитель и (или) заказчик подтверждает факт ознакомления с данной информацией.

6.10. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1. и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

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

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

6.12. По требованию потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью ФГИС «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме» («Госуслуги»).

6.13. Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью лица исполнителя.

6.14. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем в дистанционной форме, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

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

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

6.17. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.18. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.19. Оплату фактически оказанных Исполнителем Потребителю медицинских услуг, в случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, указанным в п. 6.13 Договора, Потребитель обязан произвести в течение 3 рабочих дней со дня расторжения Договора.

6.20. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.21. Исполнитель обеспечивает хранение настоящего договора в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Крым
"Республиканская детская клиническая
больница" 295034, Республика Крым, г.
Симферополь, ул. Титова 71,
Email: rdkb@mail.ru, официальный сайт: child-
hosp.ru, тел. 3-652-25-33-44; ИНН
9102064095, КПП 910201001
ОГРН 1149102171096,
ОКТМО 35000000, ОКПО 00807263,
банковские реквизиты:

Заказчик (Потребитель, пациент):

ФИО:

*Законный представитель или иное лицо, именуемый в дальнейшем Заказчик,
и действующий в интересах Потребителя (несовершеннолетнего ребенка*

Адрес проживания:

_____ Главный врач Олейник А.В.

Согласие на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся,

Законный представитель или иное лицо, именуемый в дальнейшем Заказчик, и
(ФИО заявителя, полностью)

проживающий по адресу:
паспорт серии ,номер ,выдан

0

(дата выдачи и название выдавшего органа)

(далее по тексту «Пациент»), в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ, статьи 13 Федерального закона РФ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку ГБУЗРК «Республиканская детская клиническая больница», юридический адрес: Республика Крым, 295034, город Симферополь, ул. Титова, д. № 71, стр. 1, (далее — Оператор), моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), реквизиты полиса ОМС/ДМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), информацию о факте обращения за медицинской помощью, данные о состоянии моего здоровья, диагнозах, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, данные о состоянии моего медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, и иная информация, полученная при моем обследовании и лечении (далее — «персональные данные») при условии, что обработка данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью, обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я, в интересах обследования и лечения, предоставляю право медицинским работникам Оператора передавать мои персональные данные, должностным лицам Оператора, осуществляющим обработку персональных данных в силу своих должностных обязанностей, медицинским работникам медицинских организаций, с которыми Оператором заключен договор на оказание платных медицинских услуг, в рамках которого мне оказывается медицинская помощь.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи в рамках договоров на оказание платных медицинских услуг (далее — договор), заключенных Оператором с юридическими и физическими лицами, сведения о которых указываются в приложении к настоящему согласию, (далее — Заказчик), я, в интересах обследования и лечения, предоставляю право работникам Оператора в течение срока оказания мне медицинских услуг (срок прикрепления) по договору передавать мои персональные данные Заказчику, в том числе, включающие в себя информацию о состоянии моего здоровья, диагнозе, заболеваниях, с целью учета и отчетности по договору, а также с целью осуществления Заказчиком контроля качества объемов и сроков оказания медицинской помощи по договору, с целью сообщения информации о наличии у меня заболевания, исключающего медицинское обслуживание по программам добровольного медицинского страхования (для договора, заключенного со страховой компанией), с целью предоставления Заказчику результатов проведения медицинского осмотра(профилактического, периодического, предварительного), в том числе предоставлять уполномоченным сотрудникам Заказчика на обозрение медицинскую документацию (медицинскую карту) (ее копии) в полном объеме.

Предоставляю Оператору право осуществлять любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по договорам, а также путем передачи персональных данных (в том числе информацию, содержащую сведения о врачебной тайне), по телефону на номер, указанный Заказчиком, с целью согласования оказания мне медицинских услуг в случаях, предусмотренных договором (в случае если медицинские услуги оказываются в рамках такого договора).

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения медицинских документов (в т.ч. медицинской карты) и составляет не менее 25 (двадцать пять) лет. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной с момента подписания и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан:

- прекратить их обработку по истечению периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанных мне до этого медицинских услуг;
- по истечении указанного выше срока хранения моих персональных данных (двадцать пять лет) уничтожить (стереть) все мои персональные данные, в том числе из баз данных автоматизированной информационной системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку Оператором моего контактного телефона, адреса электронной почты и почтового адреса, с целью информирования меня о предстоящем посещении врача, сроках оказания услуг, предоставления иных, связанных с исполнением договора на оказание медицинских услуг, сведений, в том числе результатов медицинского исследования, анализов, иную медицинскую документацию, путем предоставления соответствующей информации с помощью электронной почты, смс-информирования, почтовой рассылки (я уведомлен, что информация будет направлена по незащищенным каналам связи, в связи с чем, Оператор не может нести ответственность за несанкционированное попадание сведений к третьим лицам).

Контактные телефоны: дом. , моб.

Адрес электронной почты:

менуемый в дальнейшем Заказчик, и действующий в интересах Потребителя (несове

(ФИО заявителя)

(подпись)

Дата 27.авг.2026 г.

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

Дата: _____
время: _____

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская детская клиническая больница» (свидетельство о государственной регистрации юридического лица в Единый государственный реестр юридических лиц 91№000016825 от 30.12.2014 года ИФНС по г. Симферополю), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее деятельность из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» регистрационный номер лицензии на медицинскую деятельность № Л041-01177-91/00355224 от 24 июля 2020 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Крым (295005, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Кирова 13, тел. 7-3652-544-684) (срок действия - бессрочно), в лице **Главного врача Олейника Анатолия Васильевича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Неизвестный, назвавший себя (заполняется со слов Потребителя),

(Законный представитель или иное лицо), именуемый в дальнейшем Заказчик, и действующий в интересах Потребителя (несовершеннолетнего ребенка (пациента))

(пациент), _____, именуемого в дальнейшем "Потребитель" и (или) "Пациент"

Данные документа, подтверждающего полномочия Заказчика (законного представителя или иного лица, действующего в интересах потребителя) (паспорт, свидетельство о рождении, доверенность и т.д):

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» (Потребителю) платную медицинскую услугу (или услуги) согласно сметы на оказание платной медицинской услуги

№№ п/п	Код медицинской услуги	кассовый код	Наименование медуслуги	колич ество услуг	Цена	Сумма
1	-----			1	-----	-----
2	-----				-----	-----
3	-----				-----	-----
4	-----				-----	-----
5	-----				-----	-----
6	-----				-----	-----
7	-----				-----	-----
8	-----				-----	-----
9	-----				-----	-----
10	-----				-----	-----
11	-----				-----	-----
12	-----				-----	-----
13	-----				-----	-----
14						
15						
16						
Итого					0	0,00

и утвержденного Прейскуранта. Заказчик, Потребитель (Пациент) информированы о том, что платная медицинская услуга, оказываемая согласно данному Договору, может быть получена Пациентом бесплатно, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Сроки оказания медслуг определяют исходя из конкретной клинической ситуации пациента. Сроки согласуются с пациентом в медицинской документации, которая представляет собой неотъемлемую часть договора. Предельные сроки ожидания медицинской помощи:

Медицинская помощь оказывается гражданам в трех формах – плановая, неотложная и экстренная.

Экстренная форма предусматривает оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента. При этом медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Неотложная форма предусматривает оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Плановая форма предусматривает оказание медицинской помощи при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

В зависимости от этих форм Правительством Российской Федерации устанавливаются предельные сроки ожидания медицинской помощи.

Так, сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки ожидания оказания медицинской помощи в плановой форме для:

- приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

- проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

- проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения;

- проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 30 календарных дней, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – 14 календарных дней со дня назначения;

- специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 14 календарных дней с момента установления диагноза заболевания.

Заключение договора означает полное согласие Пациента на оказание медицинских услуг согласно условий данного Договора.

1.2. Срок оказания медицинской услуги:

1.3. Режим работы Исполнителя: 08:00 – 15:30 по м.в.

1.4. 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, обострении хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Расходы, связанные с оказанием Потребителю медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. Заказчик, Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия «Заказчика» с оплатой по утвержденному прейскуранту, посредством заключения дополнительного соглашения к данному договору или заключением нового договора.

1.6. Заказчик (Потребитель) уведомлен о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

2.1. Цена услуги, при отсутствии необходимости выполнения других работ, не предусмотренных в договоре, устанавливается на уровне

0,00

2.2. «Заказчик» обязан в течение 3-х банковских дней с момента заключения договора произвести оплату медицинской услуги.

2.3. Оплата производится до оказания медицинской услуги в кассу «Исполнителя» или перечислением на расчетный счет, на основании действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и сметы оказанной услуги, которая является неотъемлемой частью Договора. Оплата может быть произведена самим «Заказчиком», его страховой компанией либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании счета, выписанного «Исполнителем». Оплата производится в полном объеме. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

2.4. В случае возникновения необходимости приобретения «Заказчиком» для Потребителя (Пациента) дополнительных медицинских расходных материалов для оказания медицинской услуги, указанной в п. 1.1. настоящего договора, и их отсутствия у «Исполнителя», «Заказчик» должен приобрести следующие расходные материалы

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказывать "Потребителю" («Пациенту») квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок; организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, в установленный договором срок; По требованию Заказчика и (или) Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:
 - порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
 - информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора..
- предоставить Заказчику и (или) Потребителю («Пациенту») бесплатную, доступную, полную, достоверную информацию о заболевании, предоставляемой услуге и возможных осложнениях. 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.

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

- Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в т.ч. и не предусмотренной договором.

3.3. Заказчик и (или) "Потребитель" («Пациент») обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуг;
- сообщить врачу до начала медицинского вмешательства полные сведения о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, профессиональных вредностях, вредных привычках (курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ), переносимости лекарственных средств, аллергических проявлениях, эпидемиологических данных;
- соблюдать назначения лечащего врача и медицинского персонала;
- соблюдать установленные предписания и правила при пребывании в лечебном учреждении;
- не применять не назначенные препараты и иные методы диагностики и лечения;
- консультироваться со специалистами других медицинских учреждений только по согласованию с исполнителями медицинских услуг и сообщать об их результатах.

3.4. "Потребитель" («Пациент»), его законный представитель, имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- знакомиться со своей медицинской документацией, документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- получить заключение с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций;
- на устранение вреда, в случае неполного оказания медицинской услуги, в случае если данный вред был причинен по вине Исполнителя, в судебном порядке;

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ.

4.1. Информацию об оказываемой медицинской услуге "Заказчик", "Потребитель" («Пациент») получает в устной форме от специалиста-

4.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний. При их наличии медицинская услуга не оказывается.

4.3. Медицинскую услугу -----
квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста

4.4. Порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов: результаты медицинской услуги (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, осуществляется по запросу "Заказчика" и (или) "Потребителя" ("Пациента") не ранее оказания медицинской услуги и не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента её оказания, в зависимости от вида и сложности оказанной услуги. В случае нахождения пациента (потребителя) на стационарном лечении - в течении 1 (одного) рабочего дня.

- 4.5. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги "Заказчик", "Потребитель" («Пациент») должен осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью, о чем "Заказчик", "Потребитель", «Пациент» в устной форме информируется специалистом, оказывающим медицинские услуги до момента подписания договора.
- 4.6. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае если осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи, согласно Тарифному соглашению по Республике Крым и Федеральному Закону «Об обязательном медицинском страховании», «Исполнитель» устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.
- 4.7. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях, при госпитализации, "Потребителю" («Пациенту»), законному представителю, по его требованию выдается листок нетрудоспособности.
- 4.8. "Потребитель" («Пациент»), его законный представитель ("Заказчик") подтверждает, что ознакомлен с «Правилами оказания медицинских услуг» в «ГБУЗРК «РДКБ»», с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, до начала оказания медицинской услуги. "Заказчик" и "Потребитель" ("Пациент") уведомлены о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, а именно в ГБУЗРК "РДКБ".

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 5.1. В случае неполного оказания медицинской услуги "Заказчик" и (или) "Потребитель" («Пациент») вправе потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги, если услуга была оказана в ненадлежащем виде. Факт ненадлежащего оказания медицинской услуги должен быть зафиксирован. Исполнитель, в свою очередь, обязуется исполнить услугу в полном объеме и приложить все зависящие от него усилия для ее исполнения.
- 5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения "Заказчиком", "Потребителем" («Пациентом») своих обязанностей или по Другим основаниям, предусмотренным законодательством.
- 5.3. "Заказчик" и (или) "Потребитель" («Пациент») обязан возместить медицинскому учреждению фактически произведенные расходы по оказанию услуги, если «Исполнитель» не смог или был вынужден прекратить ее оказание по вине "Заказчика" и (или) "Потребителя" («Пациента»).

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

- 6.1. Договор составляется в трех экземплярах (по одному для Заказчика, Потребителя и Исполнителя). В случае если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.
- 6.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров и в судебном порядке. Договор может быть изменен по обоюдному согласию сторон посредством письменного заключения дополнительного соглашения.
- 6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.
- 6.4. "Заказчик" вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если выявленные недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем». «Заказчик» вправе расторгнуть договор также в тех случаях, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора.
- 6.5. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 6.6. Сторона, считая, что ее права по настоящему договору нарушены, может направить другой стороне претензию, которая рассматривается в течение 10 рабочих дней. В случае неполучения ответа или неудовлетворения ответом, пославшая претензию сторона может обратиться в суд. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Крым
"Республиканская детская клиническая
больница" 295034, Республика Крым, г.
Симферополь, ул. Титова 71,
Email: rdkb@mail.ru, официальный сайт: child-
hosp.ru, тел. 3-652-25-33-44; ИНН
9102064095, КПП 910201001
ОГРН 1149102171096,
ОКТМО 35000000, ОКПО 00807263,
банковские реквизиты:

Заказчик (Потребитель, пациент)**ФИО:**

*(Законный представитель или иное лицо), именуемый в дальнейшем
Заказчик, и действующий в интересах Потребителя (несовершеннолетнего)*

Адрес проживания:

_____ Главный врач Олейник А.В.

Согласие на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся ,
проживающий по адресу:
паспорт серии ,номер ,выдан

(Законный представитель или иное лицо), именуемый в дальнейшем Заказчик, и
(ФИО заявителя, полностью)

0

(дата выдачи и название выдавшего органа)

(далее по тексту «Пациент»), в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ, статьи 13 Федерального закона РФ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку ГБУЗРК «Республиканская детская клиническая больница», юридический адрес: Республика Крым, 295034, город Симферополь, ул. Титова, д. № 71, стр. 1, (далее — Оператор), моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), реквизиты полиса ОМС/ДМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), информацию о факте обращения за медицинской помощью, данные о состоянии моего здоровья, диагнозах, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, и иная информация, полученная при моем обследовании и лечении (далее — «персональные данные») при условии, что обработка данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью, обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я, в интересах обследования и лечения, предоставляю право медицинским работникам Оператора передавать мои персональные данные, должностным лицам Оператора, осуществляющим обработку персональных данных в силу своих должностных обязанностей, медицинским работникам медицинских организаций, с которыми Оператором заключен договор на оказание платных медицинских услуг, в рамках которого мне оказывается медицинская помощь.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи в рамках договоров на оказание платных медицинских услуг (далее — договор), заключенных Оператором с юридическими и физическими лицами, сведения о которых указываются в приложении к настоящему согласию, (далее — Заказчик), я, в интересах обследования и лечения, предоставляю право работникам Оператора в течение срока оказания мне медицинских услуг (срок прикрепления) по договору передавать мои персональные данные Заказчику, в том числе, включающие в себя информацию о состоянии моего здоровья, диагнозе, заболеваниях, с целью учета и отчетности по договору, а также с целью осуществления Заказчиком контроля качества объемов и сроков оказания медицинской помощи по договору, с целью сообщения информации о наличии у меня заболевания, исключаяющего медицинское обслуживание по программам добровольного медицинского страхования (для договора, заключенного со страховой компанией), с целью предоставления Заказчику результатов проведения медицинского осмотра(профилактического, периодического, предварительного), в том числе предоставлять уполномоченным сотрудникам Заказчика на обозрение медицинскую документацию (медицинскую карту) (ее копии) в полном объеме.

Предоставляю Оператору право осуществлять любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по договорам, а также путем передачи персональных данных (в том числе информацию, содержащую сведения о врачебной тайне), по телефону на номер, указанный Заказчиком, с целью согласования оказания мне медицинских услуг в случаях, предусмотренных договором (в случае если медицинские услуги оказываются в рамках такого договора).

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения медицинских документов (в т.ч. медицинской карты) и составляет не менее 25 (двадцать пять) лет. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной с момента подписания и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан:

- прекратить их обработку по истечению периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанных мне до этого медицинских услуг;
- по истечении указанного выше срока хранения моих персональных данных (двадцать пять лет) уничтожить (стереть) все мои персональные данные, в том числе из баз данных автоматизированной информационной системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку Оператором моего контактного телефона, адреса электронной почты и почтового адреса, с целью информирования меня о предстоящем посещении врача, сроках оказания услуг, предоставления иных, связанных с исполнением договора на оказание медицинских услуг, сведений, в том числе результатов медицинского исследования, анализов, иную медицинскую документацию, путем предоставления соответствующей информации с помощью электронной почты, смс-информирования, почтовой рассылки (я уведомлен, что информация будет направлена по незащищенным каналам связи, в связи с чем, Оператор не может нести ответственность за несанкционированное попадание сведений к третьим лицам).

Контактные телефоны: дом. , моб.

Адрес электронной почты:

именуемый в дальнейшем Заказчик, и действующий в интересах Потребителя (несов

(ФИО заявителя)

(подпись)

Дата 27.авг.2026 г.