Приложение № 6
к Правилам пребывания в АО «Санаторий «Рассия».

ПОЛОЖЕНИЕ
«Об организации санаторно-курортного лечения и медицинского обслуживания в АО «Санаторий «Рассия».

ИЗВЛЕЧЕНИЕ.

Раздел 5. Дополнительные платные медицинские услуги.

1. Дополнительные платные медицинские услуги оказываются Санаторием на основании заключенного с Клиентом договора. (Приложение № 5 к Положению)

2. Правила оказания платных медицинских процедур.

2.1. ЗАПИСЬ НА ПРОЦЕДУРУ.

Заказчик (Пациент) может получить предварительную информацию об оказываемых платных медицинских услугах, их стоимости, порядке оплаты и т.д. у лечащего врача или врача-консультанта. Информация о платных медицинских услугах так же размещена на стенде в «Уголке потребителя» и на сайте санатория https://www.sanrussia.ru;

Сведения, о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации размещены на интернет-сайте Исполнителя https://www.sanrussia.ru;

Врач назначает пациенту платную медицинскую процедуру, разъясняет показания и противопоказания к данной процедуре, методику проведения, возможные осложнения. После этого пациент подписывает добровольное информированное согласие на проведение данной платной медицинской услуги (услуг). Дата и время приема процедуры выбирается из имеющихся свободных мест по согласованию с пациентом. Пациент является на процедуру в назначенное время. Если пациент не может прийти в назначенное время, он должен заранее предупредить об этом врача или медсестру кабинета. В случае пропуска Пациентом процедур без согласования с Исполнителем перерасчет стоимости курса лечения не производится, перенос процедуры на другое время осуществляется при наличии свободных мест по усмотрению Исполнителя. В случае опоздания Пациента, процедура не отпускается, перерасчет стоимости курса лечения не производится, либо по усмотрению Исполнителя процедура переносится на другое время при наличии возможности. Пациентам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения процедура не проводится. Пациентам до 18 лет процедура назначается с согласия родителей или других законных представителей.

2.2. ОПЛАТА.

Оплата медицинских услуг производится в кассе Исполнителя наличными, либо по терминалу безналичным путем на основании оформленного лечащим врачом назначения, согласно утвержденного прейскуранта цен. Пациенту выдается на руки кассовый чек. Стоимость процедуры определяется на основании спецификации (сметы).

2.3. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ.

Пациент заходит в кабинет по приглашению врача или медсестры. Нахождение сопровождающих пациента лиц в кабинете допускается только с разрешения лечащего врача и при условии выполнения всех его указаний. Врач (медсестра), который проводит процедуру информирует пациента о методике проведения процедуры и возможных осложнениях в процессе лечения и после него. После чего проводится процедура, согласно стандарта. Результаты лечения фиксируются в выписке, которая выдается пациенту на руки по окончании лечения.

Необходимым условием для проведения процедуры является точное соблюдение пациентом всех предписаний и рекомендаций врача. Врач может отказаться от проведения процедуры в случае несоблюдения пациентом правил порядка предоставления платных медицинских услуг в АО «Санаторий «Рассия».

Приложения к Положению «Об организации санаторно-курортного лечения и медицинского обслуживания в АО «Санаторий «Рассия».

Приложение № 5. Договор на оказание платных медицинских услуг/для физических лиц/, с приложениями.

Главный врач Медведева И.М.

Приложение № 3
к Положению «Об организации санаторно-курортного лечения и медицинского обслуживания в АО «Санаторий «Рассия».

Перечень медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения.

1. Заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые инфекционные заболевания до окончания периода изоляции.
2. Заболевания, передающиеся половым путем.
3. Хронические заболевания в стадии обострения.
4. Бактерионосительство инфекционных заболеваний.
5. Заразные болезни глаз и кожи.
6. Паразитарные заболевания.
7. Заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приема наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки I и II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации <1>, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов.

<1> Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681 "Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 27, ст. 3198; 2020, N 32, ст. 5287).

8. Туберкулез любой локализации в активной стадии (для санаторно-курортных организаций нетуберкулезного профиля).
9. Новообразования неуточненного характера (при отсутствии письменного подтверждения в медицинской документации пациента о том, что пациент (законный представитель пациента) предупрежден о возможных рисках, связанных с осложнениями заболевания в связи с санаторно-курортным лечением).
10. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии.
11. Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению.
12. Эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев (для санаторно-курортных организаций не психоневрологического профиля).
13. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих.
14. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.
15. Кахексия любого происхождения.

Перечень медицинских показаний для санаторно-курортного лечения взрослого населения согласно приложению N 1*

Перечень медицинских показаний для санаторно-курортного лечения детского населения согласно приложению N 2*

---

* Приказ Минздрава России от 28.09.2020 N 1029н "Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2020 N 60589)

Главный врач Медведева И.М.

Главный врач Медведева И.М.

Приложение № 5
к Положению «Об организации санаторно-курортного лечения и медицинского обслуживания.

Договор № _____/
на оказание платных медицинских (оздоровительных) услуг /для физических лиц/.

г. Белокуриха «___» _____ 20__ г.

Стороны:

АО «Санаторий «Рассия», /ОГРН 1022200534510 , свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 22 № 001896664 выдано межрайонной инспекцией Министерства РФ по налогам и сборам № 17 по Алтайскому краю/, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01151-22/00320049 от 30.03.2018г../, в лице _____ действующей на основании доверенности № _____ от __.__.201_г., именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с одной стороны и **Физическое лицо** _____, действующий(ая)/ от собственного лица/в лице законного представителя _____, именуемый(ая) в дальнейшем **«Заказчик»**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

Основные понятия.

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Заказчик (пациент) - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Заказчик, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель – АО «Санаторий «Рассия» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские (оздоровительные) услуги потребителям (пациентам).

1. **Предмет договора.**

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские, оздоровительные услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги, согласно условий Договора.

1.2. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с Правилами оказания платных медицинских услуг Приложения № 1, по адресам, указанным в Разделе 6 Договора.

1.3. Перечень выбранных Заказчиком услуг, количество, цена, сроки оказания услуг, условия оплаты, определяются в Спецификации (Приложение № 3), которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.4. Исход, все возможные негативные последствия, противопоказания к применению Заказчику разъяснены.

1.5. Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления.

1.6. В «Истории болезни» Заказчика указываются все его пожелания, жалобы, поставленный ему диагноз, предложенные варианты лечения и выбранный Пациентом вариант. Под указанной информацией должна стоять подпись Пациента, лечащего врача (иного специалиста), дата внесения записи и номер договора.

1.7. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.8. По окончании оказания медицинских услуг Исполнитель (по желанию Заказчика) выдает Заказчику выписку из истории болезни, отражающую состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

1.9. Заказчику в доступной форме предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.10. Подписанием настоящего договора Исполнитель уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.11. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Права Исполнителя.

2.1.1 Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

2.1.2. В случае непредвиденного отсутствия врача (медицинской сестры) в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача, уведомив Заказчика и с его согласия.

2.1.3 Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.1.4. Требовать от Заказчика соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

2.1.5 Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.1.6. В случае отсутствия оплаты по назначенным медицинским услугам, Исполнитель вправе снять время оказания услуг в одностороннем порядке до момента повторного обращения Заказчика.

2.1.7. В случае отказа Заказчика от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

2.1.8. В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки Заказчика к получению медицинских услуг или ее отсутствия, Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

2.2. Обязанности Исполнителя:

2.2.1 Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации (в т.ч. в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ № 256 от 22.11.2004 года. «О порядке отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение»). Обеспечить оказание качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2.2. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах.

2.2.3. Предоставить Пациенту в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.2.4. Представлять Заказчику материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.2.5. Давать при необходимости по просьбе Заказчика разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.2.6. Выдать Заказчику по его запросу после исполнения настоящего договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. При поступлении запроса в период лечения, документы выдаются в последний день оказание медицинских услуг. В случае поступления запроса после окончания срока действия договора, документы выдаются (направляются) Заказчику в течении 5 (пяти) рабочих дней с момента поступления запроса.
2.2.7. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.
2.2.8. В случае возникновения неотложных состояний у Заказчика, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.
2.2.9. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2.2.10. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне в отношении Заказчика.
2.3. Права Заказчика.
2.3.1. Заказчик вправе Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.
2.3.2. Заказчик имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.
2.3.3. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.
2.3.4. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительной сметой и оплачивается в соответствии с оформленной сметой.
2.4. Обязанности Заказчика.
2.4.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя (Приложение N 1), правила поведения в медицинском учреждении, режим работы Исполнителя, Соблюдать правила внутреннего распорядка, действующие у Исполнителя, в соответствии с лечебно-охранительным режимом.
2.4.2. Заказчик обязан до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
2.4.3. Заказчик обязуется выполнять, соблюдать режим лечения, все рекомендации и указания медицинского персонала, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Заказчик обязан соблюдать рекомендации медицинского персонала, после оказания услуги.
2.4.4 Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, т.е. подтвердить свое «Добровольное информированное согласие» на оказание услуги. Добровольное информированное согласие Заказчика является неотъемлемой частью настоящего договора.
2.4.4. По запросу Исполнителя представить ему необходимые документы и материалы.
2.4.5. Предварительно оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
2.4.6. Подписывать своевременно акт об оказании услуг с Исполнителем (Приложение N 3).
2.4.7. Не позднее чем за один день заявить лечащему или дежурному врачу, при выезде из Санатория, администратору ресепшен, о намерении отказаться от получения медицинских услуг по настоящему Договору.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты.

3.1. Медицинские услуги оказываются по ценам определенным Исполнителем прейскурантах.
3.2. Перечень и стоимость конкретных оказываемых Заказчику услуг по настоящему договору и условия оплаты определяются в Спецификации (смете) /Приложение № 3 к Договору/. Оплата услуг производится в рублях РФ через кассу Исполнителя, либо безналичным путем.
3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг оформляется дополнительная Спецификация, которая после подписания является неотъемлемой частью настоящего договора.
3.4. В случае отказа Заказчика от услуги возврат денежных средств осуществляется в течение 3 (трех) дней на основании письменного заявления Клиента за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с оказанием услуг.
3.5. Назначенные и оплаченные процедуры в рамках срока оказания услуг в соответствии с п. 5.1. Договора считаются отпущенными в т.ч.

4. Ответственность сторон.

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика.
4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.
4.3. В случае оказания Заказчику медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы, Заказчик имеет право:
- по личному заявлению оформить возврат денежных средств;
- безвозмездно (за счет Исполнителя) компенсировать недостатки оказанной услуги (повторно осуществить оказание услуги);
- предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.
4.4. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до оплаты последним их стоимости.
4.5 За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Заказчик обязан возместить причиненные убытки.
4.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
4.7. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.
4.8. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
4.9. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Срок действия договора и порядок досрочного расторжения, прочие условия.

5.1. Медицинские услуги по настоящему договору оказываются в сроки с __. __. 201__ г., по __. __. 201__ г.
5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения взятых на себя Сторонами обязательств.
5.3. Подписанием Договора Заказчик подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена вся информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы, о методах оказания медицинской помощи, связанными с ними рисками, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах медицинской помощи.
5.4. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.
5.5. При нарушении правил, действующих у Исполнителем (в т.ч. Правил оказания платных медицинских услуг в АО «Санаторий «Рассия» Приложение № 1 к настоящему договору), Исполнитель может в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору.
5.6. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.
5.7. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.
Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.
5.8. Приложения к договору.
5.8.1. Приложение № 1. Правила оказания платных медицинских услуг в АО «Санаторий «Рассия».
5.8.2. Приложение № 2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
5.8.3. Приложение № 3. Спецификация (смета) к договору.
5.8.4. Акт сдачи-приемки оказанных платных медицинских услуг.

6. Сведения о медицинской лицензии. № ЛО-41-01151-22/00320049 от «30» марта 2018 года/:

/Наименование лицензирующего органа: Министерство здравоохранения Алтайского края (Адрес места нахождения: 656031, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Красноармейский 95 А, тел. (3852) 62-77-66; 50-63-42)

Номенклатура работ и услуг по медицинской лицензии:

6.1. (АО «Санаторий «Рассия», 659900, Алтайский край, ул. Славского 34/4.

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

акушерскому делу; сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; мануальной терапии, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; рефлексотерапии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике. **При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по:** акушерскому делу**,** акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; мануальной терапии, медицинской реабилитации неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; профпатологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

6.2. 659900, Алтайский край ул. Славского 34/5.

При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: диетологии, организации здравоохранения и общественному здоровью.

6.3. 659900, Алтайский край ул. Славского 34/2.

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

акушерскому делу; лечебному делу; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), организации здравоохранения и общественному здоровью. При оказании специализированной, в т.ч. высокотехнологической, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, терапии, управлению сестринской деятельностью. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по**:** акушерскому делу**,** акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); кардиологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, пульмонологии, ревматологии, сестринскому делу, терапии, травматологии и ортопедии, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

6.4. 659900, Алтайский край, ул. Славского 34/3.

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

лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психотерапии, стоматологии, терапевтической, физиотерапии. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по**:** клинической лабораторной диагностике**,** лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине мануальной терапии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психотерапии, сестринскому делу, стоматологии терапевтической, физиотерапии.

6.5. 659900, Алтайский край, ул. Славского 34/6.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: медицинскому массажу,

организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, физиотерапии.

6.6. 659900, Алтайский край, ул. Славского 34.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии , лечебной физкультуре и спортивной медицине, организации здравоохранения и общественному здоровью, физиотерапии. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы(услуги) по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, организации здравоохранения и общественному здоровью, физиотерапии.

6.7. 659900, Алтайский край ул. Славского 20.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, косметологии, лечебной физкультуре, мануальной терапии, неврологии, рефлексотерапии, физиотерапии. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: гастроэнтерологии, диетологии, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, физиотерапии

7. Заказчик уведомлен 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.

8. Адреса и реквизиты сторон.

Исполнитель: Акционерное общество «Санаторий «Рассия» (АО «Санаторий «Рассия»)

Адрес (место нахождения): 659900, Алтайский край, г. Белокуриха, ул. Славского, 34

Телефон/отдел продаж: +7(385-77)37777(многоканальный); телефон бесплатной линии: 8-800-250-37-70 (многоканальный)

Сайт https://www.sanrussia.ru , e-mail: info@sanrussia.ru; отдел продаж e-mail: sale@sanrussia.ru

ОГРН 1022200534784 ИНН 2203000218 КПП 220301001 ОКПО 27071596 ОКОНХ 91517 БИК 040173604

Р/с № 40702810602280000015 в Алтайском отделении № 8644 ПАО Сбербанк К/с 30101810200000000604

Уполномоченное лицо

АО «Санаторий «Рассия» _____ /_____/ М. п.

подпись ФИО

Заказчик: Физическое лицо: _____

(ФИО)

Паспорт/иной документ: _____, выдан «___» ___. 20___г., наименование органа, выдавшего документ:

Адрес, места жительства (регистрации), телефон: _____

_____/_____/_____/

Подпись ФИО

Представитель Заказчика: _____

(ФИО)

Паспорт: _____, выдан «___» ___. 20___г., наименование органа, выдавшего документ:

Адрес, места жительства (регистрации), телефон: _____

_____/_____ /_____/

Подпись ФИО

Приложение №1 к договору №_____/1___ от «___»_____20___г

Правила оказания платных медицинских (оздоровительных) услуг в АО «Санаторий «Рассия».

1. ЗАПИСЬ НА ПРОЦЕДУРУ.

Заказчик (Пациент) может получить предварительную информацию об оказываемых платных медицинских (оздоровительных) услугах, их стоимости, порядке оплаты и т.д. у лечащего врача или врача-консультанта. Информация о платных медицинских услугах так же размещена на стенде в «Уголке потребителя» и на сайте санатория https://www.sanrussia.ru;

Сведения, о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации размещены на интернет-сайте Исполнителя https://www.sanrussia.ru;

Врач назначает пациенту платную медицинскую процедуру, разъясняет показания и противопоказания к данной процедуре, методику проведения, возможные осложнения. После этого пациент подписывает добровольное информированное согласие на проведение данной платной медицинской услуги (услуг). Дата и время приема процедуры выбирается из имеющихся свободных мест по согласованию с пациентом. Пациент является на процедуру в назначенное время. Если пациент не может прийти в назначенное время, он должен не позднее чем за один день предупредить об этом лечащего или дежурного врача; при выезде из Санатория администратора ресепшен. В случае опоздания пациента, процедура не отпускается, либо по усмотрению Исполнителя переносится на другое время при наличии возможности. Пациентам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения процедура не проводится. Пациентам до 18 лет процедура назначается с согласия родителей или других законных представителей.

2. ОПЛАТА.

Оплата медицинских услуг производится в кассе Исполнителя наличными, либо по терминалу безналичным путем на основании оформленного лечащим врачом назначения, согласно утвержденного прейскуранта цен. Пациенту выдается на руки кассовый чек. Стоимость процедуры определяется на основании спецификации (сметы).

3. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ.

Пациент заходит в кабинет по приглашению врача или медсестры. Нахождение сопровождающих пациента лиц в кабинете допускается только с разрешения лечащего врача и при условии выполнения всех его указаний. Врач (медсестра), который проводит процедуру информирует пациента о методике проведения процедуры и возможных осложнениях в процессе лечения и после него. После чего проводится процедура, согласно методики. Результаты лечения фиксируются в выписке, которая выдается пациенту на руки по окончании лечения.

Необходимым условием для проведения процедуры является точное соблюдение пациентом всех предписаний и рекомендаций врача. Врач может отказаться от проведения процедуры в случае несоблюдения пациентом правил порядка предоставления платных медицинских услуг в АО «Санаторий «Россия».

Благодарим Вас за то, что Вы внимательно прочитали эти Правила и надеемся, что совместными усилиями мы сможем добиться наилучшего результата в Вашем лечении.

С порядком предоставления платных медицинских услуг
в АО «Санаторий «Рассия» ознакомлен(а): ___. ___.20___г.
_____/_____/
подпись фамилия, имя, отчество

Приложение № 2 к договору № ____ от __.__.20__г.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, санаторно-курортного лечения.

Я, _____
(Ф.И.О. заказчика)
“ _____ ” _____ _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
_____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, указанных в Спецификации (смете), Приложение № 3 к настоящему Договору, а также включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в
АО «Санаторий «Рассия».
(полное наименование медицинской организации)
Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)
в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Мне в доступной форме дана информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть).

_____
(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)
_____ (подпись)	_____ (ФИО лечащего врача)
_____ (подпись)	_____ (ФИО медицинского работника)

“ _____ ” _____ _____ г.
(дата оформления)

Приложение № 3
к договору на предоставление платных медицинских (оздоровительных) услуг №____ от ___. ___20___г

Спецификация (смета) на оказание платных медицинских (оздоровительных) услуг.
Заказчик ФИО/_____

1. В соответствии с условиями Договора, в т.ч. полученным информированным добровольным согласием Заказчика (Приложение № 2 к Договору) Исполнитель оказывает, а Заказчик получает и оплачивает следующие медицинские (оздоровительные) услуги:

№	Дата/период	Перечень медицинских (оздоровительных) услуг, код услуги.	Количество	Цена за ед.	Сумма (руб.)
Итого:					
Сумма прописью:					НДС не облагается.

2. Заказчик оплачивает 100% стоимости услуг по настоящей Спецификации в день подписания спецификации.
3. Оплата производится в Кассе платных медицинских (оздоровительных) услуг (Центральный холл).
4. После оплаты Заказчику выдается на руки:
-чек ККМ;
-справка о стоимости медицинских услуг для предоставления в налоговые органы;
- акт об оказании медицинских услуг (на каждый вид услуги)
5. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с назначением врача, п.1 настоящей Спецификации, на основании

произведенной Заказчиком оплаты.

Подписи сторон:
Исполнитель: Заказчик:
_____/_____/ _____/_____/
подпись ФИО подпись ФИО

М. п.

Приложение № 3
к договору на предоставление платных медицинских (оздоровительных) услуг №____ от ___. ___20___г

Спецификация (смета) на оказание платных медицинских (оздоровительных) услуг.
Заказчик ФИО/_____

1. В соответствии с условиями Договора, в т.ч. полученным информированным добровольным согласием Заказчика (Приложение № 2 к Договору) Исполнитель оказывает, а Заказчик получает и оплачивает следующие медицинские (оздоровительные) услуги:

№	Дата/период	Перечень медицинских (оздоровительных) услуг, код услуги.	Количество	Цена за ед.	Сумма (руб.)
Итого:					
Сумма прописью:					НДС не облагается.

2. Заказчик оплачивает 100% стоимости услуг по настоящей Спецификации в день подписания спецификации.
3. Оплата производится в Кассе платных медицинских (оздоровительных) услуг (Центральный холл).
4. После оплаты Заказчику выдается на руки:
-чек ККМ;
-справка о стоимости медицинских услуг для предоставления в налоговые органы;
- акт об оказании медицинских услуг (на каждый вид услуги)
5. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с назначением врача, п.1 настоящей Спецификации, на основании произведенной Заказчиком оплаты.

Подписи сторон:
Исполнитель: Заказчик:
_____/_____/ _____/_____/
подпись ФИО подпись ФИО

М. п.

Приложение № 4 к договору №___ от «___» _____20___г

АКТ
сдачи-приемки оказанных платных медицинских (оздоровительных) услуг
к договору № ____/1_ от «___» __. 20 __ г.

г. Белокуриха __. __. 20__ г.
Стороны:
АО «Санаторий «Рассия», в лице _____ (уполномоченное лицо), действующего на основании Доверенности № __ от __.__.20__ г., именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с одной стороны и **Физическое лицо** _____, действующий(ая) по своему усмотрению и от своего имени, именуемый(ая) в дальнейшем **«Заказчик»**, с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем.
1. В соответствии с Договором № _____/__ от __. __. 20__ г., далее по тексту Договор Исполнитель оказал Заказчику следующие платные медицинские (оздоровительные) услуги:

№	Дата/период	Перечень медицинских (оздоровительных) услуг, код услуги.	Количество	Цена за ед.	Сумма (руб.)
Итого:					
Сумма прописью: _____ НДС не облагается.					

Медицинские (оздоровительные) услуги оказаны в соответствии с полученным информированным добровольным согласием Заказчика (Приложение № 2 к Договору).

Исполнитель:
_____ /_____/ М. п.
Подпись ФИО

Заказчик:
_____ /_____/
Подпись ФИО

УВЕДОМЛЕНИЕ
ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКАЗА) О НЕОБХОДИМОСТИ СОБЛЮДЕНИЯ УКАЗАНИЙ (РЕКОМЕНДАЦИЙ) ИСПОЛНИТЕЛЯ (МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА) И ПОСЛЕДСТВИЯХ ИХ НЕСОБЛЮДЕНИЯ.

г. Белокуриха ___. ___. 20__г.

Настоящее уведомление оформляется до заключения:
- договора оказания санаторно-курортных и оздоровительных услуг, в рамках которого оформляется путевка;
- договора на оказание платных медицинских (оздоровительных) услуг, в рамках которого оказываются медицинские и оздоровительные услуги, не входящие в путевку.

АО «Санаторий «Рассия», имеющего лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01151-22/00320049 от 30.03.2018г. (далее Исполнитель), в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736) уведомляет Потребителя/Заказчика:

_____
ФИО потребителя/заказчика (полностью)

* в лице законного представителя:

_____
(мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель, представитель, Клиента (ребенка/лица, признанного недееспособным):

*/*Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших 15 лет, ограниченных в дееспособности, или недееспособных/*

о необходимости соблюдения режима лечения, а также 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/Заказчика.

Дата уведомления ___. ___. 20 __. Исполнитель: АО «Санаторий «Рассия» Администратор _____/_____ФИО_____ подпись М. п.	С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения: - договора оказания санаторно-курортных и оздоровительных услуг, в рамках которого оформляется путевка; - договора на оказание платных медицинских (оздоровительных) услуг, в рамках которого оказываются медицинские и оздоровительные услуги, не входящие в путевку. *Дата получения уведомления ___. ___.20___.* Потребитель/Заказчик: _____/_____ФИО_____/ подпись