



Правительство Санкт-Петербурга
Комитет по здравоохранению
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Кожно-венерологический диспансер № 6»

ПРИКАЗ

от 25.08.2026

№ 258-ахв

**Об утверждении формы договора на оказание
платных медицинских услуг**

В целях оформления взаимоотношений с Потребителями (законными представителями) и/или Заказчиками на оказание платных медицинских услуг, оптимизации процесса делопроизводства и обеспечения единообразия при оформлении документации Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 6», а также в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 01.09.2026 новую форму договора на предоставление платных медицинских услуг
2. Врачам Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 6» при заключении договоров с Потребителями (законными представителями) и/или Заказчиками медицинских услуг руководствоваться утверждённой формой.
3. Настоящий приказ довести до сведения ответственных сотрудников по подчиненности.
4. Форму Договора на оказание платных медицинских услуг, утвержденную приказом от 12.01.2026 № 2/1-ахв считать утратившей силу.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на ответственного за организацию предоставления платных медицинских услуг заведующего отделением по оказанию платных медицинских услуг-врача-дерматовенеролога Коротцеву Н.Е.

Приложение: Договор на предоставление платных медицинских услуг.

Главный врач

О.А. Бафталовская

Уведомление.

До заключения договора и в соответствии с требованием Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659), Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер №6» (ИСПОЛНИТЕЛЬ) уведомил ЗАКАЗЧИКА, а также Потребителя (если Потребителем является иное лицо) в том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

С Уведомлением ознакомлен(ы) и согласен(ны):

_____ 202__ Заказчик _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

_____ 202__ Потребитель (если иное лицо) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Добровольное согласие на получение платных медицинских услуг

Я, нижеподписавшийся ЗАКАЗЧИК, а также Потребитель (если Потребителем является иное лицо)
(ФИО заказчика)

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «КВД № 6» по Договору № от.

Мне разъяснен и понятен порядок получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также я уведомлен(а) о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Я понимаю назначения данного документа, имеющего юридическую силу и являющегося частью медицинской карты потребителя.

_____ 202__ Заказчик _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

_____ 202__ Потребитель (если иное лицо) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

ДОГОВОР
на предоставление платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

«» _____ 20г.

Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер №6» (сокращенное наименование СПб ГБУЗ «КВД № 6»), зарегистрированное Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Красносельского району Санкт-Петербурга за основным государственным регистрационным номером 1037819002297 от 17.01.2003, ИНН 7807046800; Лицензия № Л041-01148-78/003128155 от 25.04.2014 года, выдана Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, адрес: 191011, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1, тел. 8(812) 314-04-43, срок действия: бессрочно, с перечнем выполняемых работ, оказываемых услуг: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии; при оказании первичной специализированной

медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии, физиотерапии; при проведении медицинских осмотров, медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): экспертизе временной нетрудоспособности, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

действующего на основании приказа от _____ № _____, с одной стороны и _____,

(ФИО полностью)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» зарегистрированный по _____, адресу: _____, /адрес регистрации/, данные

документа, удостоверяющего личность _____, действующий:

• от своего имени (в случае получения услуг лично);

• или от имени и в интересах третьего лица – Потребителя (далее по тексту – «Потребитель») на основании _____

(документ, подтверждающий полномочия: свидетельство о рождении, решение об опеке, доверенность, иной документ)

_____, г.р., (ФИО Потребителя, если Заказчик является представителем) с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю (Заказчику) медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее — Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) в соответствии с настоящим Договором:

Код услуги	Программа предоставления услуг	Стоимость	Кол-во	Сумма
ИТОГО				

1.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи Российской Федерации, с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.4. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до заключения договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), графике работы;

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

- ознакомил с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659);

- ознакомил действующим Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- ознакомил с правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей медицинского Исполнителя;

- уведомил 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;

- уведомил 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 медицинском учреждении Исполнителя;

- уведомило том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика);

- об адресах и номерах телефона учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – органы государственной власти и организации).

1.5. Подписав настоящий Договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание медицинских услуг на платной основе.

1.6. Сроки ожидания услуг по настоящему Договору не превышают сроков ожидания оказания медицинской помощи, установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

1.7. Медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя).

1.8. Оказание платных медицинских услуг производится в СПб ГБУЗ «КВД № 6» по адресу: 198264, Санкт-Петербург, ул. Летчика Пилутова, д.41.

1.9. Срок оказания услуги не позднее 10 рабочих дней.

2. Условия предоставления услуг.

2.1. Заказчику (Потребителю) предоставлена, в доступной для него форме, информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках действующей Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге (далее по тексту «тер. программа»).

Подписание настоящего Договора со стороны Заказчика (Потребителя) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи бесплатно в рамках тер. программы.

2.2. Заказчик (Потребитель) отказался от получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.3. Подписание данного Договора со стороны Заказчика (Потребителя) свидетельствует о получении им полной и всесторонней информации о возможных осложнениях и противопоказаниях, о том, что ему разъяснен и понятен смысл всех терминов, на него не оказывалось давление, и он осознанно и добровольно принял решение о заключении Договора.

2.4. Платные медицинские услуги предоставляются:

- на иных условиях, чем предусмотрено территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, по желанию Заказчика (Потребителя);
- при получении услуг анонимно;
- 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;
- при самостоятельном обращении Заказчика (Потребителя) 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.

2.5. Ответственный за исполнение договора

специальность, фамилия, имя, отчество врача

3. Цена и порядок расчетов.

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых «Потребителю» согласно п. 1.2. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, и составляет ____ (_____) рублей 00 копеек (прописью);

3.2. Перечень и стоимость оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг предусмотрены в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату оказания медицинских услуг и размещенном на информационных стендах Исполнителя и на официальном сайте Исполнителя в интернете: (<https://kvd6.ru>).

3.3. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора;

3.3.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора;

3.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Заказчика, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору;

3.5. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком до начала их оказания (наличными денежными средствами, безналичным расчетом) в кассе Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в валюте Российской Федерации (рубли). Заказчику после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, установленного образца.

4. Права и обязанности сторон.

4.1 Исполнитель обязан:

4.1.1. Предоставить платные медицинские услуги в соответствии с определенными действующим законодательством порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг, с учетом состояния здоровья Заказчика (Потребителя), показаний и противопоказаний в отношении оказываемых медицинских услуг.

4.1.2. Согласовать с Заказчиком (Потребителем) характер и объем обследования его здоровья.

4.1.3. Предоставлять медицинские услуги в сроки, установленные настоящим Договором и приложениям к нему.

4.1.4. Предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Заказчика (Потребителя), при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

4.1.5. По требованию Заказчика (Потребителя) предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов согласно п. 3 ч.2 ст.219 Налогового кодекса Российской Федерации.

4.1.6. Предоставить Заказчику (Потребителю) информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ним рисках, видах медицинских вмешательств, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

4.1.7. Обеспечить по требованию Заказчика (Потребителя) непосредственное ознакомление с медицинской документацией и выдать копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья в порядке, предусмотренном приказами Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента», от 31.07.2020 № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

4.1.8. Довести до Заказчика (Потребителя) информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщить почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба), путем размещения указанной информации на информационных стендах учреждения и на официальном сайте Исполнителя в интернете: (<https://kvd6.ru>).

4.1.9. В случае обнаружения заболеваний у Заказчика (Потребителя), о которых не было известно при подписании Договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у него противопоказаний;

4.1.10. Немедленно извещать Заказчика (Потребителя) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора;

4.1.11. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

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

4.1.12. Выдать документ, подтверждающий произведенную плату предоставленных платных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, иной документ установленного образца).

4.1.13. Предоставить платные медицинские услуги, качество которых соответствует требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

4.1.14. Получить от Заказчика (Потребителя) информированное добровольное согласие в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4.1.15. Обеспечить выполнение платных медицинских услуг силами собственных специалистов.

4.1.16. Незамедлительно поставить в известность Заказчика (Потребителя) о выявлении у него заболевания (состояния) не по профилю направления, а также противопоказаний к предоставлению медицинской услуги.

4.1.17. Хранить медицинскую отчетность, в установленные законом и нормативными актами порядке и сроки;

4.1.18. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Заказчика (Потребителя) за медицинскими услугами и состоянии его здоровья в соответствии с общепринятыми требованиями.

направленными на сохранение врачебной тайны;

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

4.2.2. Получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до момента предоставления необходимой информации.

4.2.3. Требовать от Заказчика (Потребителя) соблюдения «Положения об организации платных медицинских услуг» и «Правил внутреннего распорядка и поведения пациентов и посетителей в СПб ГБУЗ «КВД №6», размещенных на информационных стендах учреждения и на официальном сайте Исполнителя в интернете (<https://kvdb.ru>).

4.2.4. В случае опоздания Заказчика (Потребителя) в назначенное время приема к врачу более чем на 10 минут осуществлять прием следующих граждан. При этом прием Заказчика (Потребителя) будет произведен в этот день только при наличии у Исполнителя такой возможности и в то время, которое сможет выделить для этого специалист Исполнителя.

4.2.5. В случае отказа Заказчика (Потребителя) от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья, здоровья Потребителя, получить от него соответствующий отказ от медицинского вмешательства;

4.2.6. За исключением случаев необходимости оказания безотлагательной помощи самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Заказчика (Потребителя) противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим пациентам; болезни лечащего врача, а также в случае аварий или несогласованного отключения систем электроснабжения, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.

4.2.7. В случае непредвиденного отсутствия врача в день приема назначить другого специалиста соответствующего профиля с согласия Заказчика.

4.2.8. Отказать Заказчику (Потребителю) в предоставлении услуг, за исключением предоставления медицинской помощи в экстренной форме, в случае:

- если Заказчик (Потребитель), несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранил обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий, неявка на осмотры и необходимые процедуры, нарушение режима питания и приема лекарственных средств и т.д.);
- отсутствия медицинских показаний (или наличия противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;
- несвоевременной оплаты медицинских услуг.

4.2.9. Предложить Заказчику расторгнуть Договор по соглашению сторон при невыполнении Заказчиком (Потребителем) рекомендаций и назначений лечащего врача, грубого и систематического нарушения Заказчиком (Потребителем) Правил внутреннего распорядка и поведения пациентов и посетителей в СПб ГБУЗ «КВД №6», режима лечения, оплаты Исполнителем фактически оказанных услуг.

4.3. Заказчик обязан:

4.3.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении № 1 к настоящему Договору, и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.

4.3.2. Перед началом оказания медицинской услуги предъявить медицинскому работнику Исполнителя чек или иной документ установленного образца, подтверждающий ее оплату.

Заказчик (Потребитель) обязан:

4.3.3. До начала оказания услуги сообщить сведения, необходимые для выбора того или иного метода лечения и для успешного проведения лечебно-диагностического процесса, в том числе всю информацию, связанную с состоянием его здоровья, перенесенными, наследственными и сопутствующими заболеваниями, принимаемыми лекарствами, о перенесенных травмах, операциях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях.

4.3.4. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии своего здоровья в процессе лечения. Выполнять все требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинских услуг, включая выполнение рекомендаций лечащего врача, предписанные во время приема после оказания услуг, ознакомиться и соблюдать требования «Положения об организации платных медицинских услуг» и «Правил внутреннего распорядка и поведения пациентов и посетителей в СПб ГБУЗ «КВД №6».

Соблюдать требования санитарно-противоэпидемического режима, техники безопасности и пожарной безопасности.

4.3.5. До подписания настоящего Договора подписать Уведомление о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика).

4.3.5.1. Во время лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных

учреждений, без уведомления лечащего врача Исполнителя и получения его согласия.

4.3.6. Не вмешиваться в действия лечащего врача, или каким-либо иным образом нарушать процесс оказания медицинской помощи.

4.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя; возместить ущерб, причиненный имуществу Исполнителя, имуществу третьих лиц, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

4.4.1. Получить от Исполнителя медицинские услуги в соответствии с п. 1.2. настоящего Договора.

4.4.2. Получить полную и понятную информацию об оказываемых медицинских услугах и их стоимости, информацию об используемых работниками Исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (и противопоказаниях) к применению.

4.4.3. Получать в доступной для него форме информацию о его здоровье, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, состоянии своего здоровья в ходе обследования и лечения.

4.4.4. 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.

4.4.5. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Потребителя (заказчик) может быть передана информация о состоянии его здоровья.

4.4.6. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

4.4.7. На отказ от медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.4.8. Заказчик (Потребитель) вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего Договора, оплатив Исполнителю услуги, оказанные до получения извещения о расторжении настоящего Договора, и возместив Исполнителю расходы, произведенные им до этого момента в целях исполнения настоящего Договора.

4.4.9. Разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья Заказчика (Потребителя) и/или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О., контактный телефон):

5. Сроки действия Договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует 1 год.

5.2. Сроки, которые не регулируются действующим законодательством и нормативными актами РФ, но установлены настоящим Договором, действуют в соответствии с настоящим Договором.

6. Ответственность сторон

6.1 Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Потребителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору предусмотренную законодательством.

6.2 Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика (Потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3 При несоблюдении Исполнителем срока исполнения Договора Заказчик (Потребитель) вправе по своему выбору:

6.3.1 Назначить новый срок оказания услуги.

6.3.2 Потребовать исполнения договора другим специалистом.

6.3.3 Расторгнуть договор и потребовать возмещения затрат в установленном законодательством порядке.

6.4 Стороны вправе по взаимному согласию отказаться от исполнения настоящего Договора с соблюдением требований ст. 782 ГК РФ.

6.5 Исполнитель не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае наличия угрозы жизни и здоровью Заказчика (Потребителя).

6.6. Заказчик (Потребитель) несет ответственность:

- За достоверность и полноту предоставленной информации себе;

- За выполнение требований и рекомендаций врача.

- Заказчик несет ответственность за своевременность и полноту оплаты медицинских услуг.

6.7. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Настоящий договор может быть расторгнут досрочно: по соглашению сторон, по инициативе Заказчика, по инициативе Исполнителя при нарушении Заказчиком (Потребителем) условий настоящего договора.

7.2. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором, или в случае

ним, стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулировать спор путем переговоров, споры подлежат разрешению в порядке, определенном действующим законодательством РФ.

7.3. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

7.4. В случае отказа Заказчика(Потребителя) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика(Потребителя), при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7.5. В случае расторжения договора, неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору Исполнитель обязуется вернуть Заказчику сумму за вычетом стоимости уже оказанных услуг, на основании заявления Заказчика в течение 10 дней.

8. Заключительные положения

8.1. Заказчик (Потребитель) проинформирован и согласен, что Исполнитель проводит видеонаблюдение, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в медицинском учреждении Исполнителя и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.

8.2. Поскольку медицинские услуги носят нематериальный характер, то в случае наличия спора об объемах, сроках и содержании оказанных услуг стороны договорились считать надлежащим доказательством отраженные в медицинской карте Заказчика(Потребителя) сведения.

8.3. Исполнитель определил порядок и условия выдачи Заказчику(Потребителю) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов: заключение врача- специалиста с подписью врача, в котором содержится диагноз, обследование и лечение (назначения лекарственных средств, рекомендации по режиму); средним медицинским персоналом при оказании медицинских услуг и манипуляций по назначению врача, выдаются рекомендации по режиму. Иные медицинские документы: копии медицинских документов, (выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в соответствии с сроками и условиями, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

8.4. Настоящий Договор может быть изменен или дополнен только по обоюдному согласию Сторон, оформленному в письменном виде. Все дополнения и изменения к настоящему Договору являются неотъемлемой его частью.

8.5. Договор, составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

8.6. Приложения:

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Потребитель(Заказчик):	Исполнитель:
-------------------------------	---------------------

ФИО _____	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер №6» 198264, Санкт-Петербург, ул. Летчика Пилотова, д.41 тел./факс 246-25-13, 246-25-10 Лицевой счет 05551085 в Комитете финансов Санкт-Петербурга ИНН 7807046800 ОКАТО: 40279000000 БИК 014030106
Датарождения: _____	
Адресрегистрации: _____	
Местожительства: _____	
паспорт: серия _____ № _____	
кем икогдавыдан: _____	Подпись _____ / _____
Тел. домашний _____	
Тел. мобильный _____	
e-mail: _____	
_____ /подпись ФИО	

Дополнительное соглашение № _____
к ДОГОВОРУ на предоставление платных медицинских услуг № _____ от _____

г.Санкт-Петербург

«_____» 20____ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер №6» (сокращенное наименование СПб ГБУЗ «КВД № 6»), зарегистрированное Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Красносельского району Санкт-Петербурга за основным государственным регистрационным номером 1037819002297 от 17.01.2003, ИНН 7807046800; Лицензия № Л041-01148-78/003128155 от 25.04.2014 года, выдана Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании приказа от _____ № _____, с одной стороны и _____,

(ФИО полностью)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» зарегистрированный по

адресу:

_____,/адрес регистрации/, данные документа, удостоверяющего личность _____, действующий:

• от своего имени (в случае получения услуг лично);

• или от имени и в интересах третьего лица – Потребителя (далее по тексту – «Потребитель») на основании _____

(документ, подтверждающий полномочия: свидетельство о рождении, решение об опеке, доверенность, иной документ)

г.р.,

(ФИО Потребителя, если Заказчик является представителем) с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору на предоставление платных медицинских услуг № _____ от _____ о нижеследующем:

1. На основании ст. 450 ГК РФ и п. 7.3 Договора № _____ от _____ (далее – договор) Стороны пришли к взаимному соглашению о дополнении Перечня медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) в соответствии с п. 1.2 договора следующими услугами:

Код услуги	Программа предоставления услуг	Стоимость	Кол-во	Сумма
ИТОГО				

2. В связи с дополнительными услугами Стоимость платных медицинских услуг, указанная в п. 3.1 договора будет составлять _____ (_____) рублей 00 копеек (прописью);

ЗДЕСЬ СУММИРУЮТСЯ ВСЕ УСЛУГИ и первичные и по доп соглашению

3. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон и вступает в силу с момента подписания.

4. Подписи Сторон:

Потребитель (Заказчик):	Исполнитель:
ФИО _____	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер №6»
Адресрегистрации: _____	198264, Санкт-Петербург, ул. Летчика Пилотова, д.41
Местожительства: _____	тел./факс 246-25-13, 246-25-10
паспорт:серия _____ № _____	Лицевойсчет05551085вКомитететафинансов Санкт-Петербурга
кем икогдавыдан: _____	ИНН7807046800
_____	ОКАТО:40279000000 БИК 014030106
Тел. домашний _____	Подпись _____ / _____
Тел. мобильный _____	
e-mail: _____	
_____ / _____	
_____ /подпись	
ФИО	