

Утверждаю  
Главный врач  
ООО «Клиника доктора Бессчетнова»  
А.А. Бессчетнов  
«30» 10 2019 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об оказании платных медицинских услуг**  
**в ООО «Клиника доктора Бессчетнова»**

г. Саратов

## 1. ВВЕДЕНИЕ

### **Назначение документа**

Настоящее Положение о правилах оказания платных медицинских услуг в ООО «Клиника доктора Бессчетнова» (далее — Положение) разработано в целях упорядочения процесса заключения договоров об оказании платных медицинских услуг с физическими лицами, подписания пациентами или представителями пациента форм документов для правового обеспечения лечебно-диагностического процесса, создания общего информационного и правового поля.

### **Основные задачи**

Организационное обеспечение и консультационная поддержка по данному Положению возложены на главного врача ООО «Клиника доктора Бессчетнова».

## 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее Положение определяет условия и порядок оказания разовых платных медицинских услуг, предоставляемых физическим лицам за счет личных средств, ООО «Клиника доктора Бессчетнова» с оплатой в кассу или в безналичном порядке, в том числе путем расчетов с использованием платежных карт единовременным платежом.

Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

**Общество** — ООО «Клиника доктора Бессчетнова»

**Информационное добровольное согласие на медицинское вмешательство** — Письменное добровольное согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство, данное им на основе полученной от лечащего врача полной и всесторонней информации в доступной для пациента форме изложения о цели, характере, способах данного вмешательства, связанном с ним вероятном риске и возможных медико-социальных, психологических, экономических и других последствиях, а также возможных альтернативных видах медицинской помощи и связанных с ними последствиях и рисках.

**Информационный добровольный отказ от медицинский отказ от медицинского вмешательства** — Письменное заявление пациента об отказе от медицинского вмешательства с учетом уведомления и разъяснения пациенту о возможных последствиях такого отказа.

**Согласие на обработку персональных данных** — Письменное добровольное согласие пациента и/или его законного представителя на осуществление обработки персональных данных.

**Платные медицинские услуги** — Поликлиническая, зубопротезная и иная медицинская помощь, оказываемая на возмездной основе за счет личных средств физическим лицам на основании договоров об оказании платных медицинских услуг в соответствии с действующей лицензией на оказание медицинской помощи.

**Медицинское вмешательство** — Любое обследование, лечение и иное действие, имеющее профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную или исследовательскую направленность, выполняемое врачом либо другим медицинским работником по отношению к конкретному пациенту.

**Пациент** — Физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью или получающее медицинскую помощь в структурных подразделениях Общества независимо от наличия или отсутствия у него заболевания.

**Представитель пациента** — Лицо, совершающее действия от имени Пациента в силу полномочий и в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации (законный представитель).

**Заказчик** — Лицо подписавшее договор об оказании медицинских услуг Пациенту, не обязательно являющееся Представителем пациента.

**Персональные данные пациента** — Сведения о фактах, событиях и обстоятельствах жизни пациента, позволяющие идентифицировать его личность, включая сведения о факте обращения



его за медицинской помощью, диагнозе и иной информации о состоянии здоровья и частной жизни, полученные в результате оказания медицинских услуг.

**Договор об оказании платных медицинских услуг (далее договор)** — Соглашение об оказании Обществом медицинских услуг Пациенту, заключаемое по форме, которая наиболее точно отражает специфику медицинских услуг, которые пациент желает получать. Формы договоров на оказание медицинских услуг утверждаются локальными актами Общества.

Оказание медицинских услуг осуществляется в соответствии с перечнем услуг, указанном в лицензии на осуществление медицинской деятельности Общества.

Обособленные подразделения Общества оказывают медицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации.

### **3. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРОВ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ООО «КЛИНИКА ДОКТОРА БЕССЧЕТНОВА»**

Медицинские услуги оказываются Обществом Пациенту на основании договора об оказании платных медицинских услуг. С Заказчиком могут заключаться договоры на медицинское обслуживание, договоры на оказании платных медицинских услуг (разовых медицинских услуг) и иные виды договоров по формам утвержденным локальными актами Общества.

Договора на оказание медицинских услуг подписывается с Заказчиком до начала предоставления медицинских услуг.

При первичном обращении Пациента работник регистратуры определяет, является ли заказчик пациентом по договору или договор заключается в пользу третьего лица.

В случае, если Заказчик является пациентом по договору, работник регистратуры:

- проверяет наличие у Заказчика одного из документов удостоверяющего личность согласно приложению № 1 к настоящим Правилам;

В случае отказа предоставить один из документов, удостоверяющих личность, регистратор приглашает медицинского работника для определения, находится ли Пациент в состоянии, требующем оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Если Пациент находится в удовлетворительном состоянии и медицинская помощь в экстренной форме ему не требуется, то без документа, удостоверяющего личность, договор заключен быть не может и медицинская помощь не оказывается.

- указывает ФИО пациента, дату его рождения, адрес регистрации, данные документа, удостоверяющего личность;
- предоставляет пациенту договор об оказании платных медицинских услуг и приложение к нему в двух экземплярах, форму согласия на обработку персональных данных;
- указывает адрес фактического проживания пациента, мобильный телефон, электронный адрес пациента, а также информацию о том, предоставил ли пациент согласие на получение рекламной рассылки через электронный адрес и мобильный адрес и мобильный телефон;
- проверяет у пациента наличие документа, необходимого для подписания информационного добровольного согласия на медицинское вмешательство согласно приложению № 2 к настоящим Правилам;
- отмечает посещение пациента, сообщает пациенту ФИО врача.

В случае, если Заказчик не является пациентом по договору, работник регистратуры:

- проверяет наличие у Заказчика и Пациента одного из документов удостоверяющего личность согласно приложению № 1 к настоящим Правилам;
- указывает ФИО Заказчика, дату его рождения, адрес регистрации, данные документа, удостоверяющего личность;



- указывает ФИО пациента, дату его рождения, адрес регистрации, данные документа, удостоверяющего личность;
- предоставляет Заказчику договор об оказании платных и приложение к нему в трех экземплярах (один экземпляр для передачи Пациенту), форму согласия на обработку персональных данных в двух экземплярах, первое для заполнения Заказчиком, второе для Заполнения Пациентом/ законным представителем Пациента;
- указывает адрес фактического проживания пациента, мобильный телефон, электронный адрес пациента, а также информацию о том, предоставляли ли Пациенту и Заказчик согласия на получение рекламной рассылки через электронный адрес и мобильный телефон;
- проверяет у Пациента наличие документа, необходимого для подписания информационного добровольного согласия на медицинское вмешательство согласно приложению № 2 к настоящим Правилам;
- отмечает посещение пациента, сообщает пациенту ФИО врача.

**По итогам оформления у Заказчика/Пациента на руках остается:**

- договор на оказание медицинских услуг и приложением к нему.

**По итогам оформления договора у регистратора на руках остается:**

- договор на оказание медицинских услуг с подписью (в карту);
- согласие на обработку персональных данных с подписью (в карту);
- медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с наклеенным титульным листом в архив (в архив);
- копия доверенности представителя ребенка (при необходимости);

Указанные документы вкладываются в медицинскую карту пациента.

Стоимость оказываемых медицинских услуг определяется Прейскурантом на медицинские услуги Общества.

Оплата за оказание медицинских услуг осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу обособленного подразделения или в безналичном порядке, в том числе путем расчетов с использованием платежных карт единовременным платежом в соответствии с утвержденным Прейскурантом на медицинские услуги.

Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий производственную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек). По требованию лица оплатившего медицинские услуги, выдается справка об оплате медицинских услуг по форме, установленной Приказом Минздрава РФ № 289, МНС РФ № БГ-3-04/256 от 25.07.2001 «О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001г. № 201 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских учреждениях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета», для предоставления в налоговые органы Российской Федерации с целью получения налогового вычета.

В Обществе в доступном для Пациента месте размещается информация об обществе, о лицензиях на осуществление медицинской деятельности Общества, сведения о квалификации и сертификации специалистов, об адресах и контактных телефонах органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и иная, предусмотренная действующим законодательством Российской Федерации информация.

#### **4. ПОРЯДОК ДОКУМЕНТООБОРОТА ДЛЯ ПРАВОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА**

Обращение за дополнительными медицинскими услугами, не предусмотренными имеющимся приложением к договору, оформляется путем подписания Заказчиком



соответствующего приложения к уже заключенному договору об оказании платных медицинских услуг. Приложение оформляется и предоставляется для подписания Заказчику.

В случае обращения Пациента, не являющемся Заказчиком, за дополнительными медицинскими услугами, с ним заключается договор об оказании платных медицинских услуг.

До начала оказания медицинских услуг врач получает от пациента письменное информационное согласие на медицинское вмешательство по формам, утвержденным локальными актами Общества и размещенным и проставляет соответствующую отметку о получении согласия на конкретное медицинское вмешательство.

При первом обращении врач получает от Пациента письменное информационное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информационное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной помощи (далее — Перечень), который указан в приложении № \_\_\_\_ к настоящему Положению.

При обращении Пациента за медицинским вмешательством, которое не указано в Перечне, врач получает от Пациента письменное информационное добровольное согласие на медицинское вмешательство по форме, утвержденной локальным актом Общества.

Информированное дополнительное согласие подписывается при наличии любого из документов, приведенных в приложении № 2 к настоящему Положению.

В случае отказа от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и в случае требования прекращения медицинского вмешательства врач получает у Пациента отказ от медицинского вмешательства по форме, утвержденной локальным актом Общества.

При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

Отказ от вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается пациентом и/или лицами указанными ниже, медицинским работником во время приема и содержится в медицинской документации пациента.

При первом обращении Пациента в Общество на Пациента завидится медицинская карта пациента.

## **5. КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Контроль за организацией и качеством выполнения медицинских услуг, ведением медицинской документации в Обществе осуществляет главный врач ООО «Клиника доктора Бессчетнова».

Контроль за оформлением договоров, правильностью взимания платы с пациентов, организацией бухгалтерского учета и отчетности осуществляет директор ООО «Клиника доктора Бессчетнова».