

Уважаемый Потребитель!

Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» (ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе) в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, уведомляет Вас о том, что несоблюдение пациентом указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

Потребитель:

(подпись / Ф.И.О.)

Договор № 000
на оказание платных медицинских услуг
(для физических лиц)

г. Санкт-Петербург

«00» __ 2025 г.

Государственное бюджетное учреждение научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе (запись о государственной регистрации ОГРН №1037835021135 от 14.02.2003 г. внесена Межрайонной ИФНС России №15 по Санкт-Петербургу), имеющее лицензию: № Л041-01148-78/00574412 от «12» февраля 2020 г., дающая право на осуществление: виды деятельности, указанные в лицензии, выданная Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, в лице руководителя отдела развития внебюджетной деятельности Куриленко Яны Сергеевны, действующего (-ей) на основании доверенности №45 от «05» декабря 2024 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, ФИО, проживающий (-ая) по адресу: тел. 000-00-00, именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Полное наименование: Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»; сокращенное наименование: ГБУ СПб НИИ СП ИМ. И.И. ДЖАНЕЛИДЗЕ.

1.1.2. Адрес местонахождения: 192242, Санкт-Петербург, ул. Будапештская д.3 лит.А

1.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1037835021135, ИНН 7816058093, ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения – 1037835021135 от 26.12.2012, данные о регистрирующем органе – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 15 по Санкт-Петербургу.

1.1.4. Информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию: регистрационный номер лицензии: Л041-01148-78/00574412; дата предоставления лицензии: 12.02.2020; срок действия: бессрочно; лицензирующий орган: Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга (г. Санкт-Петербург, 191023, Малая Садовая ул., д.1, т.571-34-06).

Перечень предоставляемых Исполнителем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией указан в выписке из реестра лицензий, копия которой является Приложением № 1 к Договору, а также находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя и размещена на сайте Исполнителя в сети «Интернет».

1.2. Сведения о Потребителе:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии): ФИО

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения:

1.2.3. Телефон 000-00-00.

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: паспорт серии 11 11 № 111111,
выдан .

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных Потребителю медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.2. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются по месту нахождения Исполнителя в соответствии с режимом его работы и графиками работы медицинских работников Исполнителя, участвующих в оказании медицинских услуг.

Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем в дату и время, согласованные с Потребителем при заключении настоящего Договора. О дате и времени оказания медицинских услуг Потребитель дополнительно уведомляется Исполнителем, в том числе по номерам телефонов, указанным в настоящем Договоре.

2.3. Перечень оказываемых Потребителю медицинских услуг указывается в Смете оказания медицинских услуг (далее – Смета) согласно Приложению № 2 к настоящему Договору.

2.4. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2.5. Потребитель подтверждает, что:

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

2.5.2. ему в доступной форме Исполнителем 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.

2.5.3. до подписания настоящего Договора он ознакомлен с действующим Прейскурантом по платным медицинским услугам Исполнителя.

2.5.4. он проинформирован Исполнителем о том, что информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, оказываемой по настоящему Договору, будет предоставлена Потребителю медицинским работником Исполнителя перед соответствующим медицинским вмешательством; факт предоставления данной информации и согласие Потребителя на соответствующее вмешательство будут оформлены отдельным документом – информированным добровольным согласием на соответствующее вмешательство (ИДС); в отсутствие ИДС на соответствующее вмешательство, данное вмешательство не осуществляется.

2.5.5. он согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5.6. он добровольно и осознанно принял решение об оказании Исполнителем медицинских услуг на платной основе.

2.5.7. он не лишен дееспособности, не состоит под опекой и попечительством, не страдает заболеваниями, препятствующими осознать суть Договора и обстоятельств его заключения, действует по своей воле.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.3. Проинформировать Потребителя перед оказанием медицинских услуг Потребителю по настоящему Договору о том, что:

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

- несоблюдение пациентом указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

3.1.4. Оказать платные медицинские услуги, соответствующие номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и предоставлять их в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.1.5. После исполнения Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях без взимания дополнительной платы непосредственно после оказания медицинских услуг по настоящему договору либо в иное время в соответствии с порядками выдачи соответствующих документов, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.6. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.7. Охранять в порядке, установленном законодательством персональные данные Потребителя, в том числе информацию о факте обращения за оказанием платных медицинских услуг Потребителю, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна), не распространять третьим лицам находящуюся у Исполнителя указанную информацию о Потребителе за исключением случаев, установленных законодательством.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены договором.

3.2.2. Своевременно подписать Акт об оказании услуг Исполнителем в соответствии с Приложением № 3 к настоящему Договору;

3.2.3. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные ему сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.2.4. Соблюдать назначенный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и действующие Правила внутреннего распорядка и поведения пациента у Исполнителя.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать от Потребителя оплату за оказанные услуги по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору составляет 000 руб. 00 копеек. Медицинские услуги оплачиваются по ценам, установленным в Прейскуранте Исполнителя, действующем на день оказания услуги. Цены на услуги устанавливаются в рублях РФ.

4.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю по настоящему Договору, и их стоимость согласовывается с Потребителем и отражается в Смете в соответствии с Приложением №2 к настоящему Договору.

4.3. Оплата медицинских услуг производится Потребителем в рублях РФ путём внесения наличных денег в кассу Исполнителя, либо путем оплаты банковской платежной картой, либо путем перечисления денежных средств на расчётный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается контрольно-кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг.

4.4. Факт оказания медицинских услуг Исполнителем и их получение Потребителем подтверждается Актом об оказании медицинских услуг в соответствии с Приложением №3 к настоящему Договору. Подписание указанного Акта осуществляется в порядке, установленном настоящим Договором.

4.5. Акт об оказании услуг предоставляется Исполнителем после оказания Потребителю медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором.

Потребитель обязуется рассмотреть, подписать предоставленный Исполнителем Акт и передать один экземпляр Исполнителю не позднее 3-х дней с момента его получения при условии отсутствия у Потребителя каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Потребитель указывает их в Акте и передает его Исполнителю в тот же срок. После устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает Акт и передает один экземпляр Исполнителю.

В случае не подписания и (или) не передачи Потребителем Исполнителю подписанного экземпляра Акта по истечении 3-х дней с момента его получения обязательства Исполнителя считаются исполненными без замечаний.

4.6. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.7. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

4.8. В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Потребителю денежные средства в порядке и в сроки, установленные действующим законодательством.

5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи по профилям медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, Уставом Исполнителя, действующим у Исполнителя Положением об оказании платных медицинских услуг.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, 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 или жизни Потребителя.

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

6.3. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг, а также условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. 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.

6.5. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Потребитель вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги, согласно имеющейся у Исполнителя возможности;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

6.6. При обнаружении Потребителем недостатков оказанной Исполнителем услуги Потребитель вправе по своему выбору потребовать от Исполнителя:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги,
- соответствующего уменьшения цены выполненной услуги,
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги третьими лицами.

6.7. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг по настоящему Договору в случае несоблюдения Потребителем рекомендаций по лечению, неправомерных действий Потребителя.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Потребителем и уполномоченным представителем Исполнителя.

7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Срок действия настоящего Договора устанавливается с даты его заключения по 31 декабря 20__ г. Если до окончания срока действия договора ни одна из сторон не заявила возражение о продлении срока его действия, договор считается пролонгированным на один год на тех же условиях. Договор может пролонгироваться неограниченное количество раз.

9.2. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

9.3. Стороны договорились, что дополнительные соглашения к настоящему Договору, акты об оказании услуг по настоящему Договору, претензии и иные документы, связанные с изменением, исполнением настоящего Договора, могут быть подписаны как собственноручными подписями Потребителя и уполномоченного представителя Исполнителя, так и с использованием их факсимиле. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, что и собственноручная подпись Потребителя / уполномоченного представителя Исполнителя.

9.4. Обращение (жалоба) Потребителя, касающаяся исполнения условий настоящего Договора может быть направлена Потребителем:

9.4.1. в Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга (порядок направления обращений указан по ссылке: <http://zdrav.spb.ru/ru/commitet/kontakti/obrasheniya-grazhdan/>).

9.4.2. в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу (порядок направления обращений указан по ссылке: <https://petition.rosпотребнадзор.ru/petition/>).

9.4.3. Исполнителю:

- на почтовый адрес: 192242, Санкт-Петербург, ул. Будапештская д.3 лит.А

- на адреса электронной почты: ortu@emergency.spb.ru

9.5. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.6. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

9.6.1. Копия выписки из реестра лицензий (Приложение № 1)

9.6.2. Смета оказания медицинских услуг (Приложение № 2).

9.6.3. Акт об оказании медицинских услуг (Приложение № 3).

10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

ГБУ НИИ СПб ИМ. И.И. ДЖАНЕ-ЛИДЗЕ

Адрес: 192242, Санкт-Петербург, ул.

Будапештская д.3 лит.А

ИНН: 7816058093

КПП: 781601001

р/сч 03224643400000007200

Банк Северо-Западное ГУ Банка России

//УФК по Санкт-Петербургу

БИК 014030106

Корр. счет 40102810945370000005

Тел\факс: 384-46-30, 384-46-46

Потребитель:

ФИО _

11. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

Заказчик

Потребитель

ФИО

Подпись

Подпись

подпись

**Информированное добровольное согласие
на оказание платных медицинских услуг**

Я, заказчик, потребитель, пациент ФИО

В рамках договора на оказание платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в «ГБУ НИИ СП им. И.И. Джанелидзе» (далее - Учреждение), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от сотрудников полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в т.ч. в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить. Я ознакомлен с положением об организации платных услуг в Учреждении.
2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.
3. Мне разъяснено, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой мне платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.
4. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны дополнительные медицинские услуги, которые я хочу получить в Учреждении и согласен (на) оплатить лечение.
5. Я ознакомлен с действующим прейскурантом (тарифами) и согласен оплатить стоимость медицинской услуги в соответствии с ним.
6. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату в кассу Учреждения.
7. Я проинформирован, что по поводу имеющегося у меня заболевания, иных проблем со здоровьем могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение желаемых медицинских услуг в Учреждении.
8. Настоящее согласие мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Подписи сторон

Исполнитель

Потребитель

Заказчик

СМЕТА (РАСЧЕТ СТОИМОСТИ УСЛУГ)
К ДОГОВОРУ НА оказание ПЛАТНЫХ УСЛУГ

Потребителю ФИО

№ п/п	Код услуги по реестру договорных цен	Наименование услуги по реестру договорных цен	Количе- ство услуг	Цена услуги, руб.	Стоимость, руб.

	Итого:	
--	--------	--

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным Исполнителем, и в случае оказания стационарной помощи отражается в Плане лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для Потребителя).

Подписи сторон

Исполнитель

Потребитель

Заказчик

Приложение № 3
к Договору на оказание платных
медицинских услуг
№ 000 от «00» ____ 2025 г.

Акт
об оказании медицинских услуг

Гр ФИО , именуем__ в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», в лице руководителя отдела развития внебюджетной деятельности Куриленко Яны Сергеевны, действующего(-ей) на основании доверенности №45 от «05» декабря 2024 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель, с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Потребитель получил следующие медицинские услуги:

№ п/п	Код услуги по реестру договорных цен	Наименование услуги по реестру договорных цен	Количество услуг	Цена услуги, руб.	Стоимость, руб.
1					

	Итого:	
--	--------	--

2. Указанные в п. 1 настоящего акта услуги согласно Договору оказаны в полном объеме с «__» ____ г. по «__» ____ г.

3. Замечаний по объему, срокам и качеству услуг, оказанных Исполнителем, не имеется / имеются следующие замечания *(нужное подчеркнуть)*:

Отмеченные недостатки устранены.

4. Стоимость оказанных услуг, согласно Договору составила один рубль 00 копеек.

Подписи сторон

Исполнитель

Потребитель

М.П.

**Согласие на получение медицинской помощи
по профилю «_____» в плановой форме в стационарных условиях в
период повышенной заболеваемости населения новой коронавирусной ин-
фекцией COVID-19**

ГБУ СПб НИИ СП им.И.И.Джанелидзе

Я, ФИО

00 00 000 г. рождения,

проживающий по адресу:

в соответствии с ч. 2 ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» проинформирован(-а) медицинским работником _____

_____ (Ф.И.О., должность медицинского работника)

о необходимости оказания мне (гражданину, законным представителем которого я являюсь (

_____ **) указать ФИО гражданина**

о необходимости оказания медицинской помощи по профилю «_____» в плановой форме в стационарных условиях в период Повышенной заболеваемости населения новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

О рисках получения медицинской помощи с учётом сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки проинформирован врачом. На получение медицинской помощи в предложенном объёме согласен. Обязуюсь соблюдать также санитарно-эпидемиологический режим, Правила внутреннего распорядка и поведения для пациентов, включающие в себя соблюдение масочного режима, а также запрет покидать отделение без разрешения лечащего врача.

_____ (подпись) _____ (Ф. И. О. гражданина, законного представителя гражданина)

_____ (подпись) _____ (Ф. И. О. медицинского работника)

«10» июля 2025 г.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, **ФИО**, паспорт серия **11 11** № **111111** выдан ,

зарегистрированной(-го) по адресу:

свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных (далее Закон № 151-ФЗ), даю согласие Государственному бюджетному учреждению «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И. И. Джанелидзе» (ГБУ СПб НИИ СП им. И. И. Джанелидзе), (ОГРН 1037835021135, ИНН 7816058093), зарегистрированному по адресу: 192242, Санкт-Петербург, Будапештская ул., 3, лит. А, (далее – оператор), на обработку персональных данных.

Цель обработки персональных данных:

- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;
- информационного обеспечения и мониторинга уставной деятельности Оператора.
- исполнение обязательств, предусмотренных договорами _____

(указать какими)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; данные ИНН; реквизиты СНИЛС; реквизиты полиса ОМС, реквизиты полиса (договора) ДМС; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; данные о номере расчетного счета и банковской карты; почтовый и электронный адреса; номера телефонов; фотографии и видеоизображения в медицинской и иной документации Оператора (без предоставления изображения третьим лицам);

(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов правил обработки персональных данных, предусмотренных Законом № 152-ФЗ, а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору на весь период получения медицинской помощи у Оператора, а также после окончания данного периода – на срок, установленный законодательством Российской Федерации и локальными данными Оператора.

Оператор может передавать обрабатываемые персональные данные Субъекта: государственным и муниципальным органам и иным уполномоченным организациям в случаях, установленных законодательством РФ.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и ч.2 ст. 10 ФЗ № 152-ФЗ)

_____/_____/

«00» ____ 2025 г.

Приложение №1
К Договору на оказание платных
медицинских услуг
№ от «00» ____ 2025 г.

192242, г. Санкт-Петербург, внутри-
городское муниципальное образо-
вание Санкт-Петербурга муници-
пальный округ Купчино, Будапешт-
ская улица, дом 3, строение 3

При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях (в условиях отделения экстренной медицинской помощи) по: сестринскому делу, скорой медицинской помощи, ультразвуковой диагностике

192242, г. Санкт-Петербург, ул. Буда-
пештская, д. 3, лит. А.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гистологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, косметологии, лечебной физкультуре, медицинской микробиологии, медицинской статистике, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, патологической анатомии, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, стоматологии терапевтической, токсикологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, медицинской статистике, неврологии, нейрохирургии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, рентгенологии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гистологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской микробиологии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, патологической анатомии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, сестринскому делу, спортивной медицине, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, хирургии (комбустиологии), челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гистологии, диетологии, изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской микробиологии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации

здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, патологической анатомии, пластической хирургии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, сестринскому делу, спортивной медицине, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, токсикологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, транспортировке органов и (или) тканей человека для трансплантации, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, хирургии (комбустиологии), челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), нейрохирургии, онкологии, ревматологии, сердечно-сосудистой хирургии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии, хирургии (комбустиологии), хирургии (трансплантации органов и (или) тканей), эндокринологии. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, скорой медицинской помощи; при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях (в условиях отделения экстренной медицинской помощи) по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рентгенологии, сестринскому делу, скорой медицинской помощи, ультразвуковой диагностике. При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: заготовке, хранению донорской крови и (или) ее компонентов. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, психиатрическому освидетельствованию



Выписка из реестра лицензий, сформированная на интернет-портале Росздравнадзора