



КЛИНИКА
ФОМИНА

ООО «КДФ-Москва»

ОГРН 1187746863875

ОКПО 33481300

ИНН/КПП 7707421260/ 770701001

127006, г. Москва, ул. Долгоруковская,

дом 17, строение 1, этаж 1, офис 1

тел./факс: 8 (499) 116-57-12

moscow@fomin-clinic.ru

УТВЕРЖДАЮ

Исполнительный директор

ООО «КДФ-Москва»

Н.В. Язовских

«06» сентября 2022 г.

М.П.

ПРАВИЛА И СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ООО «КДФ-Москва»

1. Общие положения

1. Показания для плановой госпитализации в дневной стационар:

- продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии не требующего наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима;
- проведение сложных диагностических мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях и не требующих круглосуточного наблюдения;
- наличие острого или обострения хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки;
- необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях;
- наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, не требующего наблюдения в вечернее и ночное время;
- невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие семейные обстоятельства) и не требующего постельного режима.

2. Порядок госпитализации больного в стационар

2. Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта, страхового медицинского полиса, СНИЛС и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе.

2.1. При отсутствии у больного, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях, либо с информированного согласия больной обследуется на платной основе в приемном отделении с последующей госпитализацией.

2.2. Срок плановой госпитализации по абсолютным показаниям не более 7 дней и по относительным показаниям не более 30 дней с момента определения показаний к госпитализации.

3. Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для оперативного лечения

3.1. Обследование перед операцией в большой гинекологии:

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	Мочевина	14 к.д.
4	Креатинин	14 к.д.
5	Билирубин общий	14 к.д.
6	АСТ	14 к.д.
7	АЛТ	14 к.д.
8	Общий белок	14 к.д.
9	ПТИ+МНО	1 мес.
10	Фибриноген	1 мес.
11	Общий анализ мочи	14 к.д.
12	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
13	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
14	RW (сифилис)	до 3 мес.
15	ВИЧ	до 3 мес.
16	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
17	Мазки на флору и онкопатологию	14 к.д., / 1 год
18	УЗИ органов малого таза	1 мес.
19	Флюорография	до 1 года
20	Заклочение терапевта	
21	ЭКГ с расшифровкой	До 1 мес.
22	УЗДГ вен нижних конечностей	
23	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
24	Заклочение кардиолога + ЭХО сердца	

* При положительном анализе крови на ВИЧ – необходимо заключение из СПИД. центра HBS-Ag, HCV – консультация инфекциониста.

RW –заключение дерматовенеролога

По готовности результатов анализов, заключения флюорографии, необходимо пройти консультацию терапевта об отсутствии противопоказаний для прохождения оперативного вмешательства, сделать ЭКГ.

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

3.2. Обследование перед операцией в малой гинекологии:

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	Мочевина	14 к.д.
4	Креатинин	14 к.д.
5	Билирубин общий	14 к.д.

6	АСТ	14 к.д.
7	АЛТ	14 к.д.
8	Общий белок	14 к.д.
9	ПТИ+МНО	1 мес.
10	Фибриноген	1 мес.
11	Общий анализ мочи	14 к.д.
12	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
13	НСV (гепатит С)	до 3 мес.
14	RW (сифилис)	до 3 мес.
15	ВИЧ	до 3 мес.
16	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
17	Мазки на флору и онкопатологию (АК)	14 к.д., / 1 год
18	Флюорография (ФЛГ)	до 1 года
19	Заключение терапевта	
20	ЭКГ с расшифровкой	До 1 мес.
21	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
22	УЗДГ вен нижних конечностей	
23	УЗИ органов малого таза	До 1 мес.

* При положительном анализе крови на ВИЧ – необходимо заключение из СПИД. центра HBS-Ag, НСV – консультация инфекциониста.

RW –заключение дерматовенеролога

По готовности результатов анализов, заключения флюорографии, необходимо пройти консультацию терапевта об отсутствии противопоказаний для прохождения оперативного вмешательства, сделать ЭКГ.

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

3.3. Обследование перед гистероскопией:

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
3	НСV (гепатит С)	до 3 мес.
4	RW (сифилис)	до 3 мес.
5	ВИЧ	до 3 мес.
6	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
7	Мазки на флору и онкопатологию (АК)	14 к.д., / 1 год
8	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации

* При положительном анализе крови на ВИЧ – необходимо заключение из СПИД. центра HBS-Ag, НСV – консультация инфекциониста.

RW – заключение дерматовенеролога

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациент.

3.4. Обследование перед урологической операцией:

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 дней
2	Глюкоза	14 дней
3	Мочевина	14 дней
4	Креатинин	14 дней
5	Билирубин общий	14 дней
6	АСТ	14 дней
7	АЛТ	14 дней
8	Общий белок	14 дней
9	Общий анализ мочи	10 дней
10	НBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
11	НСV (гепатит С)	до 3 мес.
12	RW (сифилис)	до 3 мес.
13	ВИЧ	до 3 мес.
14	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
15	Флюорография	до 1 года
16	РНК (SARS-CoV-2, ПЦР) -мазок	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
17	Заключение терапевта (действует до окончания срока действия анализов)	
18	ЭКГ с расшифровкой	до 1 мес.

* При положительном анализе крови на ВИЧ, НBS-Ag, НCV, RW – консультация инфекциониста.

По готовности результатов анализов, заключения флюорографии, необходимо пройти консультацию терапевта об отсутствии противопоказаний для прохождения оперативного вмешательства, сделать ЭКГ.

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента

3.5. Обследование перед операцией с применением местной анестезии:

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	НBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
4	НСV (гепатит С)	до 3 мес.
5	RW (сифилис)	до 3 мес.

6	ВИЧ	до 3 мес.
7	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
8	Флюорография (1 проекция) или рентген грудной клетки	до 1 года
9	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации

* При положительном анализе крови на ВИЧ – необходимо заключение из СПИД. центра HBS-Ag, HCV – консультация инфекциониста.

RW – заключение дерматовенеролога

По готовности результатов анализов, заключения флюорографии, необходимо пройти консультацию терапевта об отсутствии противопоказаний для прохождения оперативного вмешательства, сделать ЭКГ.

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

3.6. Обследование перед манипуляцией по удалению папиллом с применением местной анестезии:

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
2	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
3	RW (сифилис)	до 3 мес.
4	ВИЧ	до 3 мес.
5	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно

3.7. Обследование перед операцией общей хирургии:

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	Мочевина	14 к.д.
4	Креатинин	14 к.д.
5	Билирубин общий	14 к.д.
6	АСТ	14 к.д.
7	АЛТ	14 к.д.
8	Общий белок	14 к.д.
9	ПТИ+МНО	1 мес.
10	Фибриноген	1 мес.
11	Общий анализ мочи	14 к.д.
12	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
13	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
14	RW (сифилис)	до 3 мес.
15	ВИЧ	до 3 мес.
16	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно

17	Флюорография или рентген	до 1 года
18	Заключение терапевта	
19	ЭКГ с расшифровкой	До 1 мес.
20	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации

* При положительном анализе крови на ВИЧ, HBS-Ag, HCV, RW – консультация инфекциониста.

По готовности результатов анализов, заключения флюорографии, необходимо пройти консультацию терапевта об отсутствии противопоказаний для прохождения оперативного вмешательства, сделать ЭКГ.

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

3.8. Обследование перед проведением амниоцентеза:

Наименование обследований	Срок действия анализов
Клинический анализ крови	10 дней
Общий анализ мочи	10 дней
Мазок на степень чистоты	10 дней.
HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
HCV (гепатит С)	до 3 мес.
ВИЧ	до 3 мес.
RW (сифилис)	до 3 мес.
Определение группы крови и резус-принадлежности, антитела к резус-фактору при отрицат. Rh у пациентки	бессрочно
ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
Медицинское заключение врача-генетика.	
Обменная карта беременной с результатами УЗИ и биохимического скрининга	

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

3.9. Перечень анализов перед проведением цистоскопии с медикаментозной седацией:

Наименование обследований	Срок действия анализов
Клинический анализ крови + СОЭ	14 дней
Общий анализ мочи	14 дней
Биохимический анализ крови (общий билирубин, креатинин, глюкоза)	14 дней.

НBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
НСV (гепатит С)	до 3 мес.
ВИЧ	до 3 мес.
RW (сифилис)	до 3 мес.
кровь на ХГЧ	
Флюорография	до 1 года
Мазок на цитологию	
Мазок на Флору	
ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
Заключение врача-терапевта, ЭКГ (для пациентов 40 лет и старше) (с результатами всех анализов для получения допуска).	

*При положительном анализе крови на ВИЧ – необходимо заключение из СПИД, центра НBS-Ag, НCV – консультация инфекциониста. RW – заключение дерматовенеролога.

3.10. Перечень анализов перед проведением метросальпингографии с медикаментозной седацией:

Наименование обследований	Срок действия анализов
Клинический анализ крови + СОЭ	14 дней
Общий анализ мочи	14 дней
Биохимический анализ крови (общий билирубин, креатинин, глюкоза)	14 дней.
НBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
НСV (гепатит С)	до 3 мес.
ВИЧ	до 3 мес.
RW (сифилис)	до 3 мес.
кровь на ХГЧ	
Флюорография	до 1 года
Мазок на цитологию	
ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
Заклучение врача-терапевта, ЭКГ (для пациентов 40 лет и старше) (с результатами всех анализов для получения допуска).	

*При положительном анализе крови на ВИЧ – необходимо заключение из СПИД, центра НBS-Ag, НCV – консультация инфекциониста. RW – заключение дерматовенеролога.

4. При поступлении пациента в стационар

4.1. Пациент должен иметь при себе:

Паспорт, СНИЛС, результаты анализов, допуски, заключения

Сменную одежду ((шорты, футболка) – для мужчин, (халат, сорочка) – для женщин, нижнее белье, носки, тапочки), компрессионные чулки 2 класс компрессии, либо эластичные бинты 5 метров на обе ноги, зубная паста, зубная щетка, зарядное устройство.

4.2. Подготовка к оперативному вмешательству:

В день операции/накануне побрить операционную область тщательно (при необходимости), принять душ.

Накануне операции: легкий обед, легкий ужин до 19:00, прием жидкостей до 22:00 (кроме газировок и алкоголя).

В день операции: не пить, не есть, таблетки не принимать.

Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг в ООО «КДФ-Москва»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет условия предоставления в ООО «КДФ-Москва» (далее - медицинский центр) гражданам платных медицинских услуг. Платные медицинские услуги в медицинском центре предоставляются на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.2. Настоящее Положение разработано на основании:

- Конституции Российской Федерации;
- Гражданского кодекса Российской Федерации;
- Закона РФ от 21.11.2011. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
- Закона РФ от 07.02.1992. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Закона РФ от 27.07.2006. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.3. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия: «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (ДМС) (далее - договор);

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (по тексту - медицинский центр).

1.4. Платные медицинские услуги в медицинском центре предоставляются на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

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

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

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. Медицинский центр определяет цены (тарифы) на предоставление платных медицинских услуг самостоятельно. Стоимость медицинской помощи или цена отдельной медицинской услуги, предоставляемой медицинским центром, устанавливается в Прейскуранте медицинского центра, утвержденном Генеральным директором.

2.2. Медицинский центр предоставляет платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или

медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.4. При заключении договора потребителю (Заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.5. Руководство и организация деятельности по представлению платных медицинских услуг осуществляется Генеральным директором и главным врачом.

2.6. Генеральный директор заключает необходимые для деятельности договоры и соглашения по вопросам оказания платных медицинских услуг.

3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

3.1. Медицинский центр обязан предоставить посредством размещения на информационных стендах (стойках) информацию, содержащую следующие сведения:

- а) полное наименование медицинского центра;
- б) адрес места нахождения медицинского центра, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- в) копии лицензий на осуществлении медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;
- г) прейскурант платных медицинских услуг с указанием цен в рублях;
- д) положение о предоставлении платных медицинских услуг в Медицинском центре;
- е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. По требованию потребителя и (или) заказчика Исполнитель предоставляет для ознакомления:

- копию учредительного документа медицинской организации;
- копию лицензии на осуществление медицинской деятельности.

3.3. При заключении договора медицинский центр по требованию потребителя и (или) заказчика должен предоставить в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.3. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную 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 потребителя.

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

4.2. Договор должен содержать сведения:

а) Сведения об исполнителе (о медицинском центре):

- наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинского центра, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинского центра в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

- реквизиты медицинского центра;

- должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени медицинского центра, и его подпись;

б) Сведения о заказчике (Потребителе):

- о физическом лице:

- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (заказчика), и его подпись;

- о юридическом лице:

- наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

- должность, фамилию, имя отчество (если имеется) лица, заключающего договор с медицинским центром от имени заказчика, и его подпись;

- реквизиты заказчика - юридического лица;

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

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

е) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Договор может составляться в трех экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае, если договор заключается между потребителем и исполнителем, он составляется в двух экземплярах.

4.4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

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

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях,

обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.7. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.8. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.9. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

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

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

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.3. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него информации:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

5.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

6. Ответственность исполнителя платных медицинских услуг

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

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

6.3. Медицинский центр освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

6. 4. Претензии и споры, возникшие между потребителем (заказчиком) и медицинским центром разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия - в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации. Досудебный порядок урегулирования споров является обязательным.

7. Контроль за деятельностью

7.1. Контроль за предоставлением платных медицинских услуг, качеством медицинской помощи осуществляют государственные органы и организации, на которые в соответствии с законодательством Российской Федерации возложены эти функции.