**Правила предоставления платных медицинских услуг.**

1. Пациент, желающий получить платные медицинские услуги, обращается в кабинет по оказанию платных медицинских услуг (кабинет № 11) для ознакомления с условиями предоставления и получения платных услуг. При согласии пациента на платное обследование и лечение оформляется договор на оказание медицинских услуг.

 2. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в

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

 3. Исполнитель уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение 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 потребителя.

4. При предоставлении платных медицинских услуг оформляется документация в соответствии с требованиями действующих нормативных документов:

 - регистрация пациента (наличие паспорта);

 - информационное согласие пациента на получение платных медицинских услуг;

 - договор на оказание платных медицинских услуг;

 - медицинская карта амбулаторного больного (для консультационного приема);

 - талон учета медицинской услуги.

5. Договор на оказание платных медицинских услуг должен содержать:

 а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской организации, адрес места нахождения;

номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с

указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской

организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и

телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон

потребителя (законного представителя потребителя);

фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика -

физического лица;

наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

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

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

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от

имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя

(заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом,

указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

 6. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставляемую исполнителем

медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

 7. Оплата за медицинские услуги, оказываемые учреждением, осуществляется потребителем (заказчиком) по наличному и безналичному расчету.

8. Оплата медицинских услуг потребителем (заказчиком) путем наличного платежа производится через контрольно-кассовую машину на основании договора об оказании платных медицинских услуг (за исключением предоставления платных медицинских анонимных услуг). При оплате услуги потребителю (заказчику) выдается кассовый чек.

По требованию потребителя учреждение обязано выдать справку об оплате медицинских

услуг для предоставления в налоговые органы

 9. Возврат денежных средств, оплаченных авансом за платную медицинскую услугу,

производится в следующих случаях:

 а) потребитель не получил услугу;

 б) некачественное оказание услуги, подтвержденное врачебной комиссией.

Для возврата денежных средств необходимы следующие документы:

- заявление потребителя на имя главного врача учреждения с указанием причины возврата

денежных средств, суммы, адреса места прописки потребителя(заказчика), паспортных

данных;

- отметка на заявлении потребителя (заказчика), сделанная медицинским работником о

том, что оплаченная медицинская услуга не оказана;

- договор на медицинскую услугу.

Контактные телефоны контролирующих организаций

• Министерство здравоохранения Рязанской области

г. Рязань, ул. Свободы, д.32

тел. приемная (4912) 27-08-06

• Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и

благополучия человека по Рязанской области

г. Рязань, ул. Островского, д.51-а

тел. (4912) 92-98-07

тел. отдел защиты прав потребителей

(4912) 92-98-02