**Исполнитель уведомляет Потребителя о том:**

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

- 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 медицинских организациях.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **г. Тула** |  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.** |

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской» (ГУЗ "ТОПЦ им. В.С. Гумилевской"), ОГРН 1027100688890, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ 02.12.2002 г. серия № 71 № 000538270, регистрирующий орган: Инспекция МНС России по Пролетарскому району г. Тулы, ИНН 7105015247, в лице заместителя главного врача по лечебной работе Черепенко О.В., действующего на основании доверенности от 06.09.2023 № 1046, именуемого в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и гражданин(ка) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1.   В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики, и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, и в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, а Потребитель обязуется оплатить в полном объеме оказанные ему медицинские услуги.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01187-71/00364525 от 19 июня 2019 года, выданной Министерством здравоохранения Тульской области, расположенном по адресу: 300042, г. Тула, ул. Оборонная, д. 114 "Г", телефон: 8 (4872) 24-51-30, срок действия лицензии: бессрочно. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, содержится в Приложении № 1 к договору.

1.3.  Место оказания услуг: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.4. Виды, объем и стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяются перечнем (прейскурантом) оказываемых платных медицинских услуг в Приложение № 2 к настоящему Договору, а так же настоящим пунктом:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **код услуги** | **Наименование услуг** |  **Тарифы за единицу услуги, руб.**  | **Количество услуг, ед** | **Общая стоимость услуг, руб.** |
|
|
|
|
|
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| **Итого:** |   |

1.5. Медицинские услуги непосредственно оказываются работником ГУЗ «ТОПЦ им. В.С. Гумилевской»:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.6. Срок оказания услуг: с **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** г. г.

В случае невозможности оказания услуг в сроки, установленные настоящим пунктом, срок ожидания оказания услуг составляет не более 10 календарных дней. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг зависит от объема услуг, графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, и начинается с момента обращения Потребителя к Исполнителю и произведенной оплаты услуг. Срок оказания медицинских услуг не может превышать 10 календарных дней со дня обращения Потребителя в медицинскую организацию, за исключением если Потребитель заявит об оказании услуги в более поздний срок.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

 2.1.1. Обеспечить Потребителя доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о режиме работы Исполнителя, перечне платных услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

2.1.2. Оказать платные медицинские услуги согласно утвержденному Исполнителем Перечня оказываемых платных услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.3. Оказать услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.1.4. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме следующую информацию и сведения о платных услугах:

- о порядке и условиях оказания платных услуг;

- информацию о конкретном медицинском работнике, оказывающем соответствующую платную услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- сведения 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;

- иные сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.6. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю платных медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.7. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению или увеличению объема оказываемых платных медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

**2.2.Исполнитель вправе:**

2.2.1. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в предоставлении платных услуг.

**2.3. Потребитель обязуется:**

2.3.1. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), о наличии социально значимых, наследственных заболеваний, предшествующих хирургических вмешательствах, травмах, а также сообщить в интересах своего здоровья и в целях качественного оказания медицинских услуг все известные 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.

2.3.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную услугу), в том числе назначенного режима лечения в интересах своего здоровья и в целях качественного оказания услуг.

2.3.3. Оплатить стоимость, выбранных им услуг в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

2.3.4. Подписать Акт приемки оказанных медицинских услуг (приложение №3) после оказания услуг, с указанием всех оказанных услуг и их стоимости. В случае не подписания Потребителем акта и непредставления письменного мотивированного отказа от подписания, услуги считаются принятыми Потребителем и подлежат оплате в полном объеме.

2.3.5. Соблюдать в интересах своего здоровья Правила внутреннего распорядка учреждения, утвержденные Исполнителем.

2.3.6. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действием или бездействием Потребитель и/или лиц его посещающих, Потребитель обязуется в течение трех календарных дней, но не позднее даты выписки из учреждения, возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

**2.4. Потребитель имеет право:**

2.4.1. Получить сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефоны выдавшего ее лицензирующего органа).

**3. Стоимость и порядок оплаты услуг**

3.1. На момент подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен с действующим Прейскурантом Исполнителя, понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с действующими ценами на услуги.

3.2. Общая сумма медицинских услуг составляет: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) рублей 00 копеек**, НДС не облагается на основании п. 2 ст. 149 НК РФ.

3.3. Оплата медицинских услуг, согласно условиям настоящего договора, осуществляется Потребителем путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или на расчетный счет в размере 100% предоплаты. Услуги (полностью или частично) по настоящему договору могут быть оплачены за счет личных средств Потребителя, средств иных физических и юридических лиц. Оплата услуг в этом случае будет считаться оплатой услуг Исполнителя для Потребителя, и не будет являться основанием для предоставления услуг Исполнителем лицу, осуществившему оплату. Оплата комиссий или иных платежей, взимаемых банком при осуществлении оплаты услуг Потребителем в пользу Исполнителя, возлагается на Потребителя.

3.4. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца), предоставляемый банком при осуществлении перечислений денежных средств на расчетный счет).

3.5. Оказание медицинских услуг выполняется Исполнителем в течение срока действия настоящего Договора.

3.6. При необходимости выполнения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, рекомендованных медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу, они выполняются с согласия Потребителя и при оформлении дополнительного соглашения к договору.

3.7. При невозможности исполнения Исполнителем обязательств по Договору, возникших по вине Потребителя, либо в случае досрочного расторжения Договора по инициативе Потребителя, стоимость оказанных услуг и понесенных Исполнителем расходов подлежат оплате в полном объеме.

**4. Порядок и условия выдачи медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов)**

4.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

4.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

4.3. В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

4.4. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н., и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

4.5. Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Заказчиком (Потребителем), безвозмездно.

**5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ

5.2. Споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. Все возможные конфликты, разногласия и споры, вытекающие из настоящего договора (соглашения) или в связи с ним, стороны могут урегулировать с помощью процедуры медиации. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ по месту нахождения Исполнителя.

5.3. Исполнитель не несет ответственность за качество предоставляемой медицинской услуги при несоблюдении Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, что может повлечь за собой невозможность завершения медицинской услуги в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение условий Договора в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, военные действия, массовые забастовки, запретительные меры органов государственной власти др.), а также в иных случаях предусмотренных законодательством, действующим на территории РФ.

**6. Прочие условия**

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. При неисполнении Потребителем предусмотренных условиями Договора обязательств, настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке. При этом перерасчет стоимости медицинских услуг и возврат денежных средств Потребителю за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов производится после подписания Сторонами Акта приемки оказанных медицинских услуг.

6.3. Пролонгация Договора возможна при заключении дополнительного соглашения по согласованию Сторон.

6.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации, оформляются дополнительными соглашениями Сторон в письменной форме.

6.5. В соответствии с п. 2 ст. 160 и п. 2 ст. 434 ГК РФ стороны согласились, что при заключении и исполнении Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя. По требованию Потребителя документ, заверенной факсимильной подписью, может быть заменен на документ, подписанный собственноручно уполномоченным представителем Исполнителя. Факсимиле проставляется синим (фиолетовым, черным и т.п.) цветом. Стороны вправе по своему усмотрению изменять цвет факсимиле. Не допускается желтый (зеленый, красный и т.п.) цвет факсимиле. Стороны вправе использовать факсимиле для оформления первичных документов, сопутствующих договорным отношениям, т.е. акта приемки, оказанных услуг. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, что и подлинная подпись уполномоченного лица.

6.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один для Потребителя и один для Исполнителя.

|  |
| --- |
| **6. Адреса и реквизиты сторон.** |
|  |  |  |
| **Исполнитель:** |  | **Потребитель:** |
|  |  |  |
| **Государственное учреждение здравоохранения "Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской"** |  | **Ф.И.О.:**  |
|  | **Дата рождения:**  |
|  | **Документ, удостоверяющий личность:**  |
| **(ГУЗ "ТОПЦ им. В.С. Гумилевской")** |  |
| 300053, Тульская область, г. Тула, ул. Вильямса, д. 1Д |  | **Серия, номер:**  |
|  | **Кем выдан:**  |
| ИНН 7105015247 |  | **Дата выдачи:**  |
| КПП 710501001 |  | **Место регистрации:**  |
| Министерство финансов Тульской области (ГУЗ «ТОПЦ им. В.С. Гумилевской») |  |
|  | **Контактный номер телефона:**  |
| Лицевой счет 105060008 |  |  |
| ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ// УФК по Тульской области г. Тула |  |  |
|  |  |
| р/сч 03224643700000006600 |  |  |
| БИК 017003983 |  |  |
|  |  |  |
| **Заместитель главного врача по лечебной работе** |  |  |
|  |  |  |
|  | **Черепенко О.В.** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |
| М.П. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1 к договору на оказание платных медицинских услуг |

**Выписка из лицензии №Л041-01187-71/00364525 от 19.06.2019 года на оказание медицинской деятельности, выданной министерством здравоохранения Тульской области**

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией:

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

**300053, Тульская область, г. Тула, 2-й проезд Гастелло, д. 19 выполняемые работы, оказываемые услуги:**

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медико-социальной помощи; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; генетике; дерматовенерологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной генетике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; спортивной медицине; стоматологии терапевтической; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной 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); анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; 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: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сестринскому делу; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; неонатологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; педиатрии; реаниматологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); неонатологии;

При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; неонатологии; эндоскопии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

**300053, Тульская область, г. Тула, ул. Вильямса, д. 1Д выполняемые работы, оказываемые услуги:**

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре; неврологии; офтальмологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике;

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); детской кардиологии; детской хирургии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; неонатологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); неонатологии;

При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; неонатологии; эндоскопии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);

При проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинской микробиологии; санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям.

**300041, Тульская область, г. Тула, ул. Пушкинская, д. 28 выполняемые работы, оказываемые услуги:**

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лабораторной диагностике; медико-социальной помощи; сестринскому делу; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); клинической лабораторной диагностике; офтальмологии; ультразвуковой диагностике; фтизиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); клинической лабораторной диагностике; офтальмологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии;

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); клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; офтальмологии; сестринскому делу; терапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2 к договору на оказание платных медицинских услуг |

**ПРЕЙСКУРАНТ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГУЗ «ТУЛЬСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.С. ГУМИЛЕВСКОЙ»** **(приказ от 23.11.2023 № 316 -осн. "Об утверждении прейскуранта на платные медицинские услуги, оказываемые в ГУЗ "ТОПЦ им. В.С. Гумилевской")**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | код услуги | Наименование услуг |  Тарифы за единицу услуги, руб.  |
|
|
|
|
|
|
|
| **Главный корпус г. Тула, ул. Вильямса, д. 1 Д , Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19**  |
|
| 1 | B01.001.009 | Ведение физиологических родов индивидуально выбранным врачом- акушером-гинекологом  |  **62 000**  |
| 2 | В01.003.006 | Кесарево сечение  |  **68 000**  |
| 3 | В03.003.006 | Суточное наблюдение врачом- анестезиологом -реаниматологом |  **5 000**  |
| **Филиал № 2 г. Тула ул. Пушкинская, д. 28 Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19**  |
|
| 4 | В01.003.006 | Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом беременной, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении дневного стационара |  **2 100**  |
|   | **СТАЦИОНАРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ** |
| **Главный корпус г. Тула, ул. Вильямса, д. 1 Д , Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19** |
|
| 5 | В01.001.007 | Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом , с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Лечение в акушерском физиологическом отделении, акушерском обсервационном отделении и родильном отделении) |  **5 100**  |
| 6 | В01.001.008 | Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом беременной, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Лечение в отделении акушерской патологии беременности ) |  **5 400**  |
|   | **Главный корпус г. Тула, ул. Вильямса, д. 1 Д ,** |
| 7 | В01.001.008 | Ежедневный осмотр врачом-акушером-гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (Лечение в акушерском послеродовом отделении стационара (1 койко-день) без учета стоимости лабораторных и диагностических исследований(главный корпус)) |  **6 200**  |
|   | **АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ** |
| **Филиал № 2 г. Тула ул. Пушкинская, д. 28 Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19**  |
|
| 8 |   | Ведение беременности (до 22 недель) |  **29 500**  |
| 9 |   | Ведение беременности (после 22 недель) |  **36 600**  |
| 10 | B01.001.001 | Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный |  **1 200**  |
| 11 | B01.001.002 | Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный |  **950**  |
| 12 | B01.001.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный |  **1 200**  |
| 13 | B01.001.005 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный |  **950**  |
| 14 | B01.001.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (по невынашиванию беременности, по прегравидарной подготовки, по маммологии, по патологии шейки матки, по нарушению климактерического периода) доктором медицинских наук |  **2 500**  |
| 15 | B01.001.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (по невынашиванию беременности, по прегравидарной подготовки, по маммологии, по патологии шейки матки, по нарушению климактерического периода) кандидатом медицинских наук |  **2 000**  |
| 16 | B01.001.001 | Прием врача акушера-гинеколога по прегравидарной подготовки |  **1 340**  |
| 17 | B01.001.001 | Прием врача акушера-гинеколога по маммологии |  **1 340**  |
| 18 | B01.001.001 | Прием врача акушера-гинеколога по патологии шейки матки |  **1 340**  |
| 19 | B01.001.001 | Прием врача акушера-гинеколога по нарушению климактерического периода |  **1 340**  |
| 20 | B01.058.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный |  **1 000**  |
| 21 | B01.058.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный |  **890**  |
| 22 | B01.047.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный |  **1 060**  |
| 23 | B01.047.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный |  **930**  |
| 24 | B01.029.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный |  **1 000**  |
| 25 | B01.029.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный |  **890**  |
| 26 | B01.070.009 | Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный |  **450**  |
| 27 | B01.070.009 | Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный |  **390**  |
| 28 | **Малые гинекологические операции и манипуляции** |
| 29 | А 03.20.001 | Кольпоскопия |  **1 100**  |
| 30 | А 02.20.001 | Осмотр шейки матки в зеркалах |  **750**  |
| 31 | А 11.20.003 | Биопсия тканей матки |  **1 600**  |
| 32 | А 11.20.005 | Получение влагалищного мазка (взятие мазка врачем акушер-гинекологом) |  **770**  |
| 33 | А 16.20.036.001 | Электродиатермоконизация шейки матки |  **1 800**  |
| 34 | А 11.20.024 | Введение лекарственных препаратов интравагинально (без стоимости препаратов) |  **2 860**  |
| 35 | А 11.20.014 | Введение внутриматочной спирали |  **2 590**  |
| 36 | А 11.20.015 | Удаление внутриматочной спирали |  **1 980**  |
| **АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ, СТАЦИОНАРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ** |
|
| **Главный корпус г. Тула, ул. Вильямса, д. 1 Д , Филиал № 1 г. Тула, ул. 2-ой проезд Гастелло, д. 19 Филиал № 2 г. Тула ул. Пушкинская, д. 28**  |
|
|
| 37 | А 04.30.001 | Ультразвуковое исследование плода |  **2 100**  |
| 38 | А 04.20.001 | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное (исследование органов малого таза) |  **1 700**  |
| 39 | А 04.12.024 | Ультразвуковая допплерография маточно-плацентарного кровотока |  **3 550**  |
| 40 | А04.30.001.003 | Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг I) |  **3 200**  |
| 41 | А04.30.001.005 | Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг II) |  **3 340**  |
| 42 | А04.30.001.007 | Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности |  **3 350**  |
| 43 | А04.30.001.004 | Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг I) |  **4 830**  |
| 44 | А04.30.001.006 | Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности девятнадцатая - двадцать первая недели по оценке антенатального развития плодов с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии при многоплодной беременности (скрининг II) |  **4 720**  |
| 45 | А04.30.001.008 | Ультразвуковое исследование плодов в III триместре многоплодной беременности |  **4 720**  |
| 46 | A04.06.002 | Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона) |  **1 560**  |
| 47 | A04.12.006 | Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей |  **3 000**  |
| 48 | A04.16.001 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) |  **2 050**  |
| 49 | A04.20.002 | Ультразвуковое исследование молочных желез |  **2 050**  |
| 50 | A04.22.001 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез |  **2 050**  |
| 51 | A04.28.001 | Ультразвуковое исследование почек и надпочечников |  **2 050**  |
| 52 | В03.052.001 | Ультразвуковое исследование внутренних органов (УЗИ малого таза + Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей) |  **4 400**  |
| 53 | В03.052.001 | Ультразвуковое исследование внутренних органов (УЗИ малого таза + Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей+Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез) |  **9 000**  |
| 54 | В03.052.001 | Ультразвуковое исследование внутренних органов (УЗИ малого таза + Ультразвуковое исследование молочных желез) |  **3 500**  |
| 55 | В03.052.001 | Ультразвуковое исследование внутренних органов (УЗИ малого таза + Ультразвуковое исследование молочных желез+Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез) |  **5 000**  |
| 56 | В03.052.001 | Ультразвуковое исследование внутренних органов (УЗИ малого таза +Ультразвуковое исследование почек и надпочечников) |  **3 500**  |
| 57 | В03.052.001 | Ультразвуковое исследование внутренних органов (УЗИ малого таза +Ультразвуковое исследование органов брюшной полости) |  **3 500**  |
| 58 | A05.30.001 | Кардиотокография плода |  **1 000**  |
| 59 | A06.12.012.001 | Артериально-стимулированный венозный забор крови |  **190**  |
|   | ***Клинико - диагностическая лаборатория*** |
| 60 | B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови |  **1 080**  |
| 61 | A09.05.041 | Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови |  **240**  |
| 62 | A09.05.042 | Определение активности аланинаминотрансферазы в крови |  **240**  |
| 63 | A09.05.026 | Исследование уровня холестерина в крови |  **260**  |
| 64 | A12.05.005 | Определение основных групп по системе AB0 |  **600**  |
| 65 | A12.05.006 | Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) |  **830**  |
| 66 | A12.05.008 | Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса) |  **1 550**  |
| 67 | А12.05.009 | Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса) |  **1 670**  |
| 68 | A12.05.015 | Исследование времени кровотечения |  **540**  |
| 69 | A12.05.016 | Исследование свойств сгустка крови |  **540**  |
| 70 | A12.05.039 | Активированное частичное тромбопластиновое время |  **840**  |
| 71 | А09.05.050 | Исследование уровня фибриногена в крови |  **940**  |
| 72 | А12.05.027 | Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или плазме |  **730**  |
| 73 | А11.20.005 | Получение влагалищного мазка (исследование влагалищного мазка) |  **830**  |
| 74 | В03.016.006 | Общий (клинический) анализ мочи |  **530**  |
| 75 | А12.05.007.002 | Определение фенотипа антигенов эритроцитов системы MNS  |  **1 880**  |
| 76 | В03.005.004 | Исследование коагуляционного гемостаза |  **1 680**  |
| 77 | В03.005.006 | Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) |  **4 780**  |
| 78 | В03.016.005 | Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический |  **2 550**  |
| 79 | B03.016.004 | Анализ крови биохимический общетерапевтический |  **2 000**  |
| 80 | A09.05.010 | Исследование уровня общего белка в крови |  **220**  |
| 81 | A09.05.021 | Исследование уровня общего билирубина в крови |  **270**  |
| 82 | A09.05.020 | Исследование уровня креатинина в крови |  **220**  |
| 83 | A09.05.017 | Исследование уровня мочевины в крови |  **260**  |
| 84 | A09.05.023 | Исследование уровня глюкозы в крови |  **260**  |
| 85 | А12.06.031 | Определение содержания антител к гормонам щитовидной железы в крови |  **1 400**  |
| 86 | А09.05.065 | Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови |  **1 460**  |
| 87 | А09.05.063 | Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови |  **1 390**  |
| 88 | А09.05.132 | Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови  |  **1 470**  |
| 89 | А09.05.131 | Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови  |  **1 470**  |
| 90 | А09.05.087 | Исследование уровня пролактина в крови |  **1 430**  |
| 91 | А09.05.155 | Исследование уровня неконъюгированного эстрадиола в крови |  **830**  |
| 92 | А09.05.153 | Исследование уровня прогестерона в крови |  **1 430**  |
| 93 | А09.05.139 | Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови |  **1 800**  |
| 94 | А09.05.149 | Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови |  **1 560**  |
| 95 | А09.05.078.001 | Исследование уровня свободного тестостерона в крови |  **2 180**  |
| 96 | А09.05.090 | Исследование уровня хорионического гонадотропина (свободная бета-субъединица) в сыворотке крови |  **1 760**  |
| 97 | A09.05.202 | Исследование уровня антигена аденогенных раков CA 125 в крови  |  **1 700**  |
| 98 | A26.01.001 | Микробиологическое (культуральное) исследование гнойного отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  **1 300**  |
| 99 | A26.01.001.001 | Микробиологическое (культуральное) исследование гнойного отделяемого из пупочной ранки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  **1 300**  |
| 100 | A26.01.032 | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого высыпных элементов кожи на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым препаратам |  **1 300**  |
| 101 | A26.02.001 | Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  **1 300**  |
| 102 | A26.02.002 | Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на возбудителей газовой гангрены (Clostridium spp.) |  **1 300**  |
| 103 | A26.02.004 | Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на грибы (дрожжевые, мицелиальные) |  **1 300**  |
| 104 | A26.05.001 | Микробиологическое (культуральное) исследование крови на стерильность  |  **2 240**  |
| 105 | A26.05.016.001 | Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз) культуральными методами |  **1 900**  |
| 106 | A26.07.005 | Микробиологическое (культуральное) исследование абсцессов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  **1 300**  |
| 107 | A26.07.012 | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из полости рта |  **1 300**  |
| 108 | A26.08.005 | Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  **1 300**  |
| 109 | A26.08.006 | Микробиологическое (культуральное) исследование смывов из околоносовых полостей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  **1 300**  |
| 110 | A26.08.015 | Бактериологическое исследование отделяемого из зева на стрептококк группы A (Streptococcus gr. A) |  **910**  |
| 111 | A26.09.012 | Микробиологическое (культуральное) исследование плевральной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  **1 300**  |
| 112 | A26.19.001 | Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (Shigella spp.) |  **1 070**  |
| 113 | A26.19.003 | Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла (Salmonella spp.) |  **1 070**  |
| 114 | A26.19.008 | Микробиологическое (культуральное) исследование кала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  **1 100**  |
| 115 | A26.19.009 | Микробиологическое (культуральное) исследование кала на грибы рода кандида (Candida spp.) |  **650**  |
| 116 | A26.19.079 | Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода шигелла (Shigella spp.) с определением чувствительности к антибактериальным препаратам |  **950**  |
| 117 | A26.19.080 | Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла (Salmonella spp.) с определением чувствительности к антибактериальным препаратам |  **970**  |
| 118 | A26.20.008 | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  **930**  |
| 119 | A26.20.016 | Микробиологическое (культуральное) исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы |  **770**  |
| 120 | А26.20.050 | Бактериологическое исследование отделяемого цервикального канала на стрептококк группы В (S.agalactiae) |  **880**  |
| 121 | А26.20.051 | Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (S.agalactiae) |  **1 090**  |
| 122 | A26.21.006 | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого секрета простаты на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы |  **850**  |
| 123 | A26.21.014 | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из уретры на дрожжевые грибы |  **770**  |
| 124 | A26.21.026 | Микробиологическое (культуральное) исследование эякулята на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы |  **850**  |
| 125 | A26.25.001 | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из ушей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  **660**  |
| 126 | A26.25.004 | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из ушей на дрожжевые грибы |  **470**  |
| 127 | A26.25.005 | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из ушей на мицелиальные грибы |  **630**  |
| 128 | A26.26.006 | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого с век (соскобы с язв) на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы |  **1 000**  |
| 129 | A26.26.022 | Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы на грибы |  **720**  |
| 130 | A26.28.003 | Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы |  **1 000**  |
| 131 | A26.28.007 | Микробиологическое (культуральное) исследование осадка мочи на дрожжевые грибы |  **800**  |
| 132 | A26.30.004.001 | Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам диско-диффузионным методом |  **1 500**  |
| 133 | A26.30.004.004 | Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам с использованием автоматических анализаторов |  **6 800**  |
| 134 | A26.30.006 | Определение чувствительности микроорганизмов к бактериофагам |  **680**  |
| 135 | A26.30.009 | Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы |  **880**  |
| 136 | A26.30.010 | Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на золотистый стафилококк |  **910**  |
| 137 | A26.30.011 | Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы |  **850**  |
|   | **Филиал 1 г.Тула, 2-ой проезд Гастелло, дом 19**  |
|   | **Гинекологическое отделение** |
| 138 | A16.20.001.001 | Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий |  **25 000**  |
| 139 | A16.20.002.001 | Оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий |  **20 000**  |
| 140 | A16.20.003.001 | Сальпинго-оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий |  **22 000**  |
| 141 | A16.20.004.001 | Сальпингэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий |  **18 000**  |
| 142 | A16.20.017.001 | Удаление параовариальной кисты с использованием видеоэндоскопических технологий |  **15 300**  |
| 143 | A16.20.038 | Операции по поводу бесплодия на придатках матки |  **15 300**  |
| 144 | A16.20.061.001 | Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий |  **20 000**  |
| 145 | A16.20.061.002 | Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий с помощью коагулятора |  **20 000**  |
| 146 | A16.20.061.003 | Резекция яичника клиновидная с использованием видеоэндоскопических технологий |  **20 000**  |
| 147 | A16.20.064 | Рассечение спаек, вскрытие и опорожнение серозоцеле |  **15 300**  |
| 148 | A16.20.092.001 | Удаление плодного яйца из маточной трубы лапароскопическое |  **15 300**  |
| 149 | A16.30.036.001 | Иссечение очагов эндометриоза с использованием видеоэндоскопических технологий |  **15 300**  |
| 150 | A16.20.041.001 | Стерилизация маточных труб с использованием видеоэндоскопических технологий |  **15 300**  |
| 151 | A16.20.010.001 | Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий |  **45 000**  |
| 152 | A16.20.010.003 | Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий |  **45 000**  |
| 153 | A16.20.011.001 | Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий |  **50 000**  |
| 154 | A16.20.011.003 | Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапароскопическая с использованием видеоэндоскопических технологий |  **50 000**  |
| 155 | A16.20.011.007 | Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками расширенная с использованием видеоэндоскопических технологий |  **50 000**  |
| 156 | A16.20.034.002 | Удаление рудиментарного рога матки лапароскопическое |  **25 000**  |
| 157 | A16.20.035.001 | Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий |  **50 000**  |
| 158 | A16.20.094.002 | Супрацервикальная гистерэктомия с придатками лапароскопическая |  **45 000**  |
| 159 | A16.20.034.001 | Удаление рудиментарного рога матки |  **17 600**  |
| 160 | A16.20.039 | Метропластика лапаротомическая |  **25 000**  |
| 161 | A16.20.001 | Удаление кисты яичника |  **18 000**  |
| 162 | A16.20.002 | Оофорэктомия лапаротомическая |  **18 000**  |
| 163 | A16.20.003 | Сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая |  **20 000**  |
| 164 | A16.20.004 | Сальпингэктомия лапаротомическая |  **17 100**  |
| 165 | A16.20.010 | Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая |  **30 000**  |
| 166 | A16.20.011 | Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая |  **35 000**  |
| 167 | A16.20.011.002 | Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапаротомическая |  **40 000**  |
| 168 | A16.20.011.012 | Резекция большого сальника при гинекологической патологии |  **10 000**  |
| 169 | A16.20.017 | Удаление параовариальной кисты лапаротомическое |  **15 000**  |
| 170 | A16.20.035 | Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая |  **20 000**  |
| 171 | A16.20.061 | Резекция яичника лапаротомическая |  **17 100**  |
| 172 | A16.20.094 | Супрацервикальная гистерэктомия |  **25 000**  |
| 173 | A16.20.015 | Восстановление тазового дна |  **35 000**  |
| 174 | A16.20.028 | Операции при опущении стенок матки и влагалища |  **35 000**  |
| 175 | A16.20.028.005 | Манчестерская операция |  **20 000**  |
| 176 | A16.20.095 | Ампутация шейки матки |  **15 500**  |
| 177 | A16.20.028.002 | Операции при опущении задней стенки влагалища |  **15 500**  |
| 178 | A16.20.028.003 | Операции при опущении передней стенки влагалища |  **15 500**  |
| 179 | A16.20.083 | Кольпоперинеоррафия и леваторопластика |  **20 000**  |
| 180 | А 11.20.008 | Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала |  **9 500**  |
| 181 | A03.20.003 | Гистероскопия |  **15 000**  |
| 182 | A03.20.003.001 | Гистерорезектоскопия |  **22 000**  |
| 183 | A16.20.099.001 | Гистероскопическая миомэктомия электрохирургическая |  **27 000**  |
| 184 | A16.20.037 | Искусственное прерывание беременности (аборт) |  **8 000**  |

Ознакомлен(а) с действующим Прейскурантом исполнителя на платные медицинские услуги, содержащаяся в нем информация мне понятна и я согласна с действующими тарифами на услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Потребитель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3 к договору на оказание платных медицинских услуг |

**Акт**

**приемки оказанных услуг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **г. Тула** |  |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.** |

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр имени В. С. Гумилевской» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по лечебной работе Черепенко О.В., действующего на основании доверенности от 06.09.2023 № 1046 , с одной стороны и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель надлежаще, качественно и в срок оказала платные медицинские услуги Потребителю, предусмотренные договором на оказание платных медицинских услуг № **\_\_\_\_\_\_** от **\_\_\_\_\_\_\_\_ г.** (далее-договор).

2. Потребитель принял, оказанные по договору платные медицинские услуги, а именно:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **код услуги** | **Наименование услуг** |  **Тарифы за единицу услуги, руб.**  | **Количество услуг, ед** | **Общая стоимость услуг, руб.** |
|
|
|
|
|
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| **Итого:** |   |

3. Платные медицинские услуги оказаны на общую сумму**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) рублей 00 копеек**, НДС не облагается на основании п. 2 ст. 149 НК РФ.

4. Платные медицинские услуги оказаны непосредственно медицинским работником ГУЗ "ТОПЦ им. В.С. Гумилевской":

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

5. Претензий к Исполнителю, которые могли бы возникнуть из исполнения договора, Потребитель не имеет.

6. Настоящий акт составлен в двух подлинных экземплярах - по одному экземпляру для Исполнителя и Потребителя.

|  |
| --- |
| **7. Адреса и реквизиты сторон.** |
|  |  |  |
| **Исполнитель:** |  | **Потребитель:** |
|  |  |  |
| **Государственное учреждение здравоохранения "Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской"** |  | **Ф.И.О.:**  |
|  | **Дата рождения** |
|  | **Документ, удостоверяющий личность:**  |
| **(ГУЗ "ТОПЦ им. В.С. Гумилевской")** |  |
| 300053, Тульская область, г. Тула, ул. Вильямса, д. 1Д |  | **Серия, номер:**  |
|  | **Кем выдан:**  |
| ИНН 7105015247 |  | **Дата выдачи:**  |
| КПП 710501001 |  | **Место регистрации:**  |
| Министерство финансов Тульской области (ГУЗ «ТОПЦ им. В.С. Гумилевской») |  |
|  | **Контактный номер телефона:** |
| Лицевой счет 105060008 |  |  |
| ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ// УФК по Тульской области г. Тула |  |  |
|  |  |
| р/сч 03224643700000006600 |  |  |
| БИК 017003983 |  |  |
|  |  |  |
| **Заместитель главного врача по лечебной работе** |  |  |
|  |  |  |
|  | **Черепенко О.В.** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |
| М.П. |  |  |

|  |
| --- |
| **СОГЛАСИЕ** |
| **на обработку персональных данных** |

|  |
| --- |
| **Ф.И.О.:**  |
| **Дата рождения** |
| **Документ, удостоверяющий личность:**  |
|
| **Серия, номер:**  |
| **Кем выдан:**  |
| **Дата выдачи:**  |
| **Место регистрации:**  |
|
| **Контактный номер телефона:** |

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью оказания мне медицинским учреждением платных медицинских услуг (заключение гражданско-правового договора) даю согласие следующему оператору персональных данных: Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской» на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; место жительства; место регистрации; данные документа, удостоверяющего личность; номер контактного телефона или сведений о других способах связи; дата и номер, заключенного договора; наименование и номер палаты; срок оказания услуг.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение.

Общее описание используемых способов обработки персональных данных: неавтоматизированная.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до окончания срока хранения договора на 5 лет.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных в любой момент на основании письменного заявления, поданного в адрес оператора персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**  |
| подпись |  |  |  |  |  |  |  |

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

Подписывая настоящее информированное добровольное согласие, подтверждаю, что согласен (на) и намерен(а) добровольно заключить договор на предоставление мне платных медицинских услуг Государственным учреждением здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской».

Подтверждаю, что до момента подписания договора на оказание платных медицинских услуг Исполнитель:

– ознакомил меня с лицензией на осуществление медицинской деятельности и предоставляемыми на основании этой лицензии услугами;

– ознакомил с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи (при наличии), 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;

– ознакомил меня с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. №736) и «Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГУЗ «ТОПЦ им. В.С. Гумилевской»;

– довел информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- уведомил 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

-довел информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба);

- уведомил его 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, в случае наличия на то права Потребителя, **т.е. при наличии полиса обязательного медицинского страхования;**

 - уведомил что, в случае если невозможно точно определить срок госпитализации, возможен перерасчет стоимости медицинской услуги и необходимости заключения дополнительного соглашения к договору и возможной доплате или возврате денег.

Настоящее соглашение мною прочитано и подписано после проведения разъяснительной беседы и ознакомления с информацией по порядку представления платных медицинских услуг и я ознакомилась с постановлением Правительства РФ от 28.12.2023 N 2353 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов", Постановление Правительства Тульской области от 29.12.2023 N 821 "О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов".

**Дополнительно для иностранных граждан:**

Подписывая настоящее информированное добровольное согласие я подтверждаю, что до момента подписания договора на платные медицинские услугу в ГУЗ "ТОПЦ им. В.С. Гумилевской" Исполнитель ознакомил меня:

 - со статьей 19 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

- постановлением Правительства РФ от 06.03.2013 N 186 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации".

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**  |
| подпись |  |  |  |  |  |  |  |