

Утверждаю:

Главный врач
БУЗ ВО «Вологодская областная детская
больница №2»

«01» сентября 2023г.

В.А. Иванова



Порядок, форма предоставления платных услуг и порядок их оплаты в БУЗ ВО «Вологодская областная детская областная больница №2».
вводится с 01 сентября 2023 года.

1. Настоящий Порядок разработан на основании следующих нормативных документов:
 - Закона Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ (с изменениями); «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
 - Гражданского кодекса (с изменениями и дополнениями);
 - Закона Российской Федерации от 07.02.1992г. № 2300-1 (с изменениями) «О защите прав потребителей»;
 - Закона Российской Федерации «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 года № 326-ФЗ (с изменениями);
 - Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 года № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
 - Постановления Законодательного собрания Вологодской области «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области (далее читать Программа);
 - Правил предоставления платных услуг в БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница №2» с 1 сентября 2023 года.
2. Порядок регламентирует оказание платных услуг в БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница №2».
3. Платные услуги оказываются в учреждении по адресу: г. Череповец, улица К. Белова, д.40. в очной форме.
4. Информацию об оказании платных услуг в учреждении предоставляют сотрудники отдела платных услуг:
 - * заведующий отделом платных услуг- в рабочие дни с 8.00 -16.45 кабинет № 53, телефон (8202) 28-14-13;
5. Сотрудники отдела платных услуг:
 - 5.1. предоставляют в доступной форме информацию о видах медицинской помощи, оказываемой бесплатно в рамках Программы;
 - 5.2. проводят собеседование с потребителем и (или заказчиком), желающим получить платные услуги в учреждении;
 - 5.3. производят запись на оказание услуг;
 - 5.4. оформляют следующие документы, необходимые для оказания услуг:
 - * уведомление о том, что потребитель и (или заказчик) ознакомлен с тем, что несоблюдение указаний медицинского работника, представляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;
 - * договор на оказание услуг в очной форме, либо дистанционным способом;
 - * информированное согласие на обработку персональных данных;
 - * информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
 - 5.5. принимают оплату с применением кассового аппарата, либо через банковский терминал;
 - 5.6. ведут журнал регистрации услуг по следующей форме:

№ договора	Ф.И.О. заказчика	Наименование услуги	Ф.И.О. ответственного за оказание услуги (врача)	Оплаченная сумма
1	2	3	4	5

6. Потребителю и (или заказчику) платных услуг выдаются на руки 1 экземпляр договора, кассовый чек, акт выполненных работ, медицинские документы, отражающие состояние его здоровья, при необходимости - листок временной нетрудоспособности.

7. По желанию потребителя и (или заказчика) учреждение выдает справку о сумме оказанных услуг для предоставления ее в налоговый орган с целью получения социального вычета, а также выписку из единого государственного реестра юридических лиц.