

**Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики
«Воткинский районный санаторий для детей «Родничок»
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»**

ПРИКАЗ

от «28» декабря 2024 г.

№ 179

Об оказании платных (санаторно-курортных, медицинских) услуг в 2025 году

В соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального Закона № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 39 Закона РФ № 2300-1 от 7 февраля 1992 года «О защите прав потребителей», руководствуясь Положением о Министерстве здравоохранения Удмуртской Республики, утвержденного постановлением Правительства Удмуртской Республики от 20 декабря 2017 года №540, приказом Министерства здравоохранения Удмуртской Республики №29 от 06.09.2023 года «О порядке и Правилах предоставления платных медицинских услуг, предоставляемых медицинскими организациями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать в Учреждении оказание платных (санаторно-курортных, медицинских) услуг с 09.01.2025 по 31.12.2025г., руководствуясь Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 года № 736.

2. Назначить ответственных лиц за оказание платных услуг:

2.1. В целом по Учреждению, в том числе за организацию, планирование и контроль над предоставлением платных услуг на

– Юрченко Галину Фасхутдиновну, заместителя главного врача по экономическим вопросам.

2.2. За обеспечение качества оказания платных услуг в структурных подразделениях:

лечебное отделение – на Морозову Анастасию Сергеевну, врача-педиатра;

лечебное отделение – на Морозову Екатерина Андреевна, врача-педиатра;

физиотерапевтическое отделение – Жуланову Альбину Петровну, старшую медицинскую сестру.

2.3. За обеспечение контроля качества предоставления платных услуг на

– Морозову Анастасию Сергеевну, врача-педиатра;

- Морозову Екатерина Андреевна, врача-педиатра;

2.4. За организацию и обеспечение статистического учета и отчетности в учреждении по платным услугам на

– Галичанину Евгению Васильевну, Макрушину Елену Ивановну, медицинских статистиков.

2.5. За организацию взаимодействия со структурными подразделениями по экономическим вопросам, контроль над отчетностью и распределением денежных сумм для начисления заработной платы по подразделениям, оказывающим платные услуги на

– Юрченко Галину Фасхутдиновну, заместителя главного врача по экономическим вопросам.

2.6. За организацию и обеспечение бухгалтерского учета и отчетности в учреждении по платным услугам, контроль целевого использования доходов от платных услуг, выписку счетов за оказанные платные услуги юридическим лицам, выписку справок о получении налогового вычета на

– специалистов КУ УР «РЦУиО» (по согласованию).

2.7. За непосредственную организацию, обеспечение предоставления и контроль качества услуг в соответствии с установленным уровнем контроля качества, распределением доходов по категориям персонала, участвующего в оказании платных услуг, ведением предметного учета и отчетности по оказанным платным услугам в структурных подразделениях - сотрудников, перечисленных в п.2.2.

2.8. За оформление договоров на оказание платных услуг и актов выполненных работ с физическими и юридическими лицами на

– Галичанину Евгению Васильевну, Макрушину Елену Ивановну, медицинских статистиков.

2.9. За заключение договоров на оказание платных услуг, а так же информированного согласия пациента на предоставление платных услуг с физическими лицами в педиатрическом и физиотерапевтическом отделениях – сотрудников, перечисленных в п.2.2.

3. Руководителям структурных подразделений, врачам-педиатрам:

- обеспечить предоставление платных услуг гражданам строго на добровольной основе в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Удмуртской Республики;

- обеспечить выполнение персоналом требований, условий предоставления платных услуг гражданам в подведомственных подразделениях;

- довести до сведения медицинского и прочего персонала Учреждения нормативные документы, регламентирующие правила и условия предоставления платных услуг физическим и юридическим лицам в Учреждении.

4. Утвердить прилагаемые:

1.1. Перечень платных (санаторно-курортных, медицинских) услуг, оказываемых в 2025 году (Приложение 1).

1.2. Перечень работников, участвующих в реализации платных (санаторно-курортных, медицинских) услуг (Приложение 2).

1.3. Форму договора на оказание платных (санаторно-курортных, медицинских) услуг (Приложение 3), форму информированного согласия пациента на лечебную (диагностическую) манипуляцию (процедуру) (Приложение №1 к договору), перечень (санаторно-курортных, медицинских) услуг, оказываемых Потребителю (Приложение №2 к договору), форму акта о выполнении платных (санаторно-курортных, медицинских) услуг по договору.

1.4. Прейскурант цен на платные (санаторно-курортные, медицинские) услуги с 09.01.2025 по 31.01.2025 г. (Приложение 4), с 01.02.2025 по 31.12.2025 г. (Приложение 5).

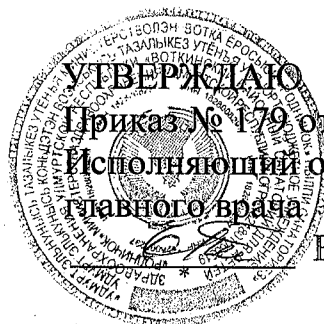
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности главного врача



Е.Ю. Перелыгина

Бюджетное учреждение
здравоохранения
Удмуртской Республики
«Воткинский районный санаторий
для детей «Родничок»
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики»



УТВЕРЖДАЮ
Приказ № 179 от 28.12.2024г.
Исполняющий обязанности
главного врача
Е.Ю. Перелыгина

Перечень платных (санаторно-курортных, медицинских) услуг, оказываемых в 2025 году

1. Все виды плановой медицинской помощи гражданам без направления врача (по личной инициативе граждан).
2. Все виды плановой медицинской помощи, санаторно-оздоровительных услуг выполняемых по договорам с юридическими лицами.
3. Проведение медицинских услуг по просьбе Потребителя (за исключением экстренных показаний) сверх объемов лечения, предусмотренных стандартами, в том числе приобретения медикаментов.

Раздел услуг и работ в здравоохранении	Код работ и услуг в здравоохранении	Наименование платной медицинской услуги
В	01.031.01	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный
В	01.028.01	Осмотр (консультация) врача-отоларинголога первичный
В	01.054.01	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта
В	01.023.01	Прием (осмотр, консультация) врача- невропатолога первичный
А	11.09.008	Ингаляционное введение лекарственных средств и кислорода
А	17.01.007	Дарсонваль кожи
А	17.01.013	Воздействие синусоидальными модулированными точками (СМТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки
А	17.02.001	Миоэлектростимуляция
А	17.08.001	Физиотерапевтическое воздействие на область носа
А	17.08.002	Физиотерапевтическое воздействие на область глотки
А	17.08.003	Физиотерапевтическое воздействие на гортань
А	17.08.004	Физиотерапевтическое воздействие на ухо
А	17.09.001	Электрофорез лекарственных средств при патологиях легких
А	17.09.003	Воздействие с помощью галокамеры при заболеваниях нижних дыхательных путей
А	17.14.001	Электрофорез лекарственных средств при болезнях печени и ЖВП
А	17.16.001	Электрофорез лекарственных средств при заболеваниях желудка и 12 перстной кишки
А	17.19.001	Электрофорез лекарственных средств при заболеваниях кишечника
А	17.24.002	Чрескожная электронейростимуляция при заболеваниях периферической нервной системы
А	17.24.003	Гальванизация при заболеваниях периферической нервной системы
А	17.24.005	Дарсонвализация местная при болезнях периферической нервной системы
А	17.24.006	Электрофорез лекарственных средств при болезнях периферической нервной системы
А	17.23.002	Дарсонвализация местная при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга
А	17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия
А	17.28.001	Электрофорез лекарственных средств при заболеваниях почек
А	17.30.003	Аэрозольтерапия
А	17.30.003	Диадинамотерапия
А	17.31.001	Электрофорез лекарственных средств при неуточненных заболеваниях

А	17.31.018	Воздействие электрическим полем УВЧ
А	17.31.020	Воздействие магнитными полями
А	17.30.002	Электросон
А	19.09.002	Дыхательные упражнения дренирующие
А	19.18.001	Лечебная физкультура при заболеваниях кишечника
А	19.31.001	Упражнения на укрепление мышц передней брюшной стенки
А	19.31.002	Упражнения на укрепление мышц диафрагмы
А	19.31.003	Лечебная физкультура при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей
А	20.24.002	Парафинотерапия заболеваний периферической нервной системы
А	20.01.005	Фототерапия кожи
А	20.23.002	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях центральной нервной системы
А	20.30.019	Аэровоздействие
А	21.01.001	Общий массаж
А	21.01.002	Массаж лица
А	21.01.004	Массаж рук
А	21.01.005	Массаж волосистой части головы
А	21.01.009	Массаж ног
А	21.31.005	Массаж области грудной клетки
А	21.01.009	Массаж нижней конечности
А	21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника
А	21.09.002	Массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких
А	21.14.001	Массаж при заболеваниях печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей
А	21.16.002	Массаж при заболеваниях пищевода, желудка, 12-перстной кишки
А	21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы
А	21.31.001	Массаж живота
А	21.31.002	Массаж и гимнастика у детей раннего возраста
А	21.31.004	Массаж при заболеваниях опорно - двигательного аппарата у детей раннего возраста
А	22.01.001	Ультразвуковое лечение кожи
А	22.01.006	Ультразвуковое облучение кожи
А	22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки
А	22.25.001	Лазерное воздействие на ЛОР-органы
А	22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа

Бюджетное учреждение
здравоохранения
Удмуртской Республики
«Воткинский районный санаторий
для детей «Родничок»
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики»

УТВЕРЖДАЮ
Приказ № 179 от 28.12.2024г.
Исполняющий обязанности
главного врача
Е.Ю. Перелыгина



**Перечень работников, участвующих в реализации платных
(санаторно-курортных, медицинских) услуг в 2025 году**

№ п/п	Ф.И.О.	Должность, отделение	Категория
1	Морозова Анастасия Сергеевна	врач-педиатр	
2	Морозова Екатерина Андреевна	врач-педиатр	
3	Алексеева Полина Дмитриевна	врач-оториноларинголог	
4	Белокрылова Зинаида Геннадьевна	врач-невролог	
5	Вороцова Галина Викторовна	старшая мед. сестра	1
6	Жуланова Альбина Петровна	старшая мед. сестра	1
7	Сорокина Светлана Алексеевна	медсестра палатная	1
8	Саднина Татьяна Александровна	медсестра палатная	1
9	Газимзянова Наталия Викторовна	медсестра палатная	1
10	Федотова Оксана Федоровна	медсестра палатная	1
11	Казанцева Татьяна Николаевна	медсестра палатная	1
12	Чернова Марина Васильевна	медсестра палатная	1
13	Вилкова Любовь Витальевна	медсестра палатная	1
14	Ибрагимова Марина Евгеньевна	медсестра палатная	1
16	Анисимова Галина Викторовна	медсестра палатная	1
17	Корнийчук Наталья Павловна	медсестра палатная	1
18	Галичанина Евгения Васильевна	мед. статистик	2
19	Макрушина Елена Ивановна	мед. статистик	2
20	Щетникова Анна Владимировна	медсестра по массажу	1
21	Захарова Надежда Геннадьевна	м/с по физиотерапии	
22	Багирова Елена Владимировна	медсестра палатная	1
23	Пьянкова Евгения Александровна	медсестра по массажу	2
24	Решетникова Екатерина Александровна	инструктор ЛФК	1

Медицинская организация Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики "Воткинский районный санаторий для детей "Родничок" Министерства здравоохранения Удмуртской Республики" (БУЗ УР «Воткинский РСД «Родничок» МЗ УР»), ОГРН 1021801068519, Наименование регистрирующего органа: межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 11 по Удмуртской Республике, ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения: 2151828045114, 05.09.2015, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Перельгиной Елены Юрьевны, действующей на основании Распоряжения Министерства здравоохранения №239-л от 04.07.2024г, с одной стороны и

(физическое или юридическое лицо)
 именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), законный представитель ребенка (ФИО) _____, с другой стороны, а вместе, именуемые «Стороны», заключили настоящий договор об оказании платных (санаторно-курортных, медицинских) услуг (далее - платных услуг) о нижеследующем:

1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим 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 настоящим Договором в пользу Потребителя;

«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям;

«медицинская организация» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю **санаторно-курортные, медицинские услуги (далее именуемые медицинскими услугами)** по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (Лицензия №ЛО-18-01-001903 от 23.12.2015г. выдана бессрочно, Министерством Здравоохранения Удмуртской Республики, г. Ижевск, пер.Интернациональный,15 Тел.(3412) 60-23-00), согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.1.2. Медицинские услуги предоставляются:

- в полном объеме медицинской помощи, предусмотренном специализированными документами (медицинский стандарт).

2.1.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением №1 к настоящему Договору.

2.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении №2, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.3. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- 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;

- уведомил его (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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.4. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.5. По требованию Потребителя(Заказчика) Исполнитель должен предоставить смету на предоставление платных медицинских услуг.

2.6. Срок предоставления медицинских услуг с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

2.6.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно п. 2.2. настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Потребителем денежных средств, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

3.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

3.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.7. Исполнитель обязан предупредить Потребителя, в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Заказчика, в противном случае Исполнитель обязан возместить Потребителю стоимость данных услуг.

3.1.8. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя

3.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении №2, до начала их оказания, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

3.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.2.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.2.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.2.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 2.2. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет _____ рублей.

(протиску)

4.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) до начала их оказания (наличными денежными средствами) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. Заключительные положения

7.1. Договор на оказание медицинских услуг заключен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.1.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

7.1.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласия, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

7.2. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

7.2.1. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

«Исполнитель»

БУЗ УР «Воткинский РСД «Родничок»

МЗ УР» лицензия № ЛО-18-01-001903

От 23.12.2015г. бессрочно

Минфин Удмуртии (БУЗ УР «Воткинский

РСД «Родничок» МЗ УР», л/с 20855723510)

ИНН / КПП 1828008297 / 182801001

ОГРН 1021801068519

р/счет 406 018 105 000 030 000 01

Банк ГРКЦ НБ Удмуртской Республики

Банка России г. Ижевск

БИК 049401001

Юридический адрес: 427433, г. Воткинск,

ул. Орджоникидзе, д. 18

Тел./факс: (34145)3-28-03, 5-08-14

«Потребитель»

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения «__» ____ 19__ г.

адрес

телефон

паспорт серия №

выдан

дата выдачи «__» ____ 20__ г.

ИНН

С Правилами внутреннего распорядка ознакомлен, с условиями договора согласен и обязуюсь их исполнять: _____

/Перелыгина Е.Ю.

Бюджетное учреждение
здравоохранения
Удмуртской Республики
«Воткинский районный санаторий
для детей «Родничок»
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики»



Е.Ю. Перельгина

**Прейскурант цен на платные (санаторно-курортные, медицинские)
услуги с 09.01.2025 по 31.01.2025г.**

№ п/п	Наименование предоставляемых услуг	Стоимость руб.
1.	Массаж волосистой части головы	104,00
2	Массаж лица	104,00
3	Массаж воротниковой зоны (включая позвоночный столб и лопатки)	236,00
4	Массаж одной верхней конечности (кость, предплечье, плечо)	158,00
5	Массаж кистей	104,00
6	Массаж области грудной клетки	262,00
7	Массаж спины (включая поясничный столб, лопатки, пояснич. обл.)	340,00
8	Массаж спины (включая поясничную область)	236,00
9	Массаж живота	132,00
10	Массаж одной нижней конечности (стопа, голень, бедро)	184,00
11	Массаж обеих нижних конечностей и пояснич. области	380,00
12	Массаж общий	472,00
13	Лекарственный электрофорез	61,00
14	Гальванизация	49,00
15	Эндоназальный электрофорез	64,00
16	Электросон	144,00
17	Ингаляционная аэрозольтерапия (аппарат «Вулкан-1»)	52,00
18	Ингаляционная аэрозольтерапия (аппарат «Небулайзер» ПариТурбоБой)	60,00
19	Фонофорез	85,00
20	Парафиновые аппликации (фангопарафин – трусиковая зона, область печени, воротниковая область)	153,00
21	Парафиновые аппликации (фангопарафин – «сапожки»)	196,00
22	Светолечение (УФО носа, УФО зева, аппарат «Дюна»)	49,00
23	Светолечение (аппарат «Биоптрон»)	78,00
24	Дарсонвализация местная	92,00
25	Сантиметро-волновая (СМВ) терапия	73,00
26	Дециментро-волновая (ДМВ) терапия (апп. «Солнышко»)	78,00
27	Воздействие синусоидальными модулированными токами	118,00

**Информированное согласие пациента на лечебную
(диагностическую) манипуляцию (процедуру)***

Я, _____, законный представитель ребенка (ФИО) _____, получая санаторно-курортные, медицинские услуги в БУЗ УР «Воткинский РСД «Родничок» МЗ УР», уполномочиваю врачей(а) _____

(фамилии, имена, отчества)

выполнить мне/ребенку манипуляцию, процедуру (нужное подчеркнуть) _____

Мне разъяснены и понятны суть моего заболевания и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения указанной манипуляции (процедуры).

Мне полностью ясно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиваться осложнения, что может потребовать дополнительных вмешательств (лечения).

Я уполномочиваю врачей(а) выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.

Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на оказание медицинских услуг мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Заказчик _____

(подпись Заказчика доверенного лица, фамилия, имя, отчество, реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы Потребителя, дата)

_____ (подписи лечащего врача, фамилии, имена, отчества, дата)

*применяется в соответствии с примерным перечнем санаторно-курортных, диагностических и лечебных исследований (процедур, манипуляций).

Приложение №2 к договору

**Перечень (санаторно-курортных, медицинских) услуг
оказываемых Потребителю**

Я, _____, законный представитель ребенка (ФИО) _____, получая санаторно-курортные, медицинские услуги в БУЗ УР «Воткинский РСД «Родничок» МЗ УР»

- ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- ознакомлен (Потребитель, Заказчик) с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомлен (Потребитель, Заказчик) 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;

- уведомлен (Потребитель, Заказчик) 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.

Я, готов получить и оплатить следующие услуги:

Наименование услуг	Количество	Срок исполнения	Цена по прейскуранту	Итого сумма к оплате

«Исполнитель»

«Потребитель»

_____/Перелыгина Е.Ю.

_____/

АКТ

**о выполнении платных (санаторно-курортных, медицинских) услуг
по договору № _____ от « _____ » _____ 20 _____ года**

« _____ » _____ 20 _____

г. Воткинск
года.

Медицинская организация Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики "Воткинский районный санаторий для детей "Родничок" Министерства здравоохранения Удмуртской Республики" (БУЗ УР «Воткинский РСД «Родничок» МЗ УР»), ОГРН 1021801068519, Наименование регистрирующего органа: межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 11 по Удмуртской Республике, ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения: 2151828045114, 05.09.2015, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Перелыгиной Елены Юрьевны, действующей на основании Распоряжения Министерства здравоохранения №239-л от 04.07.2024г, с одной стороны

_____ (физическое или юридическое лицо)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), законный представитель ребенка (ФИО) _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что Исполнитель исполнил, а «Потребитель» принял услуги, оказанные в полном соответствии с Договором.

Оказанная услуга(и): _____

Стоимость услуг(и) _____

Претензий к качеству и объему предоставления платных услуг не имеется.

«Исполнитель»

«Потребитель»

_____/Перелыгина Е.Ю.

_____/

Бюджетное учреждение
здравоохранения
Удмуртской Республики
«Воткинский районный санаторий
для детей «Родничок»
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики»



28.12.2024г.

Исполняющий обязанности

главного врача

Ю. Перелыгина

**Прейскурант цен на платные (санаторно-курортные, медицинские)
услуги с 09.01.2025 по 31.01.2025г.**

№ п/п	Наименование предоставляемых услуг	Стоимость руб.
1.	Массаж волосистой части головы	104,00
2	Массаж лица	104,00
3	Массаж воротниковой зоны (включая позвоночный столб и лопатки)	236,00
4	Массаж одной верхней конечности (кость, предплечье, плечо)	158,00
5	Массаж кистей	104,00
6	Массаж области грудной клетки	262,00
7	Массаж спины (включая поясничный столб, лопатки, пояснич. обл.)	340,00
8	Массаж спины (включая поясничную область)	236,00
9	Массаж живота	132,00
10	Массаж одной нижней конечности (стопа, голень, бедро)	184,00
11	Массаж обеих нижних конечностей и пояснич. области	380,00
12	Массаж общий	472,00
13	Лекарственный электрофорез	61,00
14	Гальванизация	49,00
15	Эндоназальный электрофорез	64,00
16	Электросон	144,00
17	Ингаляционная аэрозольтерапия (аппарат «Вулкан-1»)	52,00
18	Ингаляционная аэрозольтерапия (аппарат «Небулайзер» ПариТурбоБой)	60,00
19	Фонофорез	85,00
20	Парафиновые аппликации (фангопарафин – трусиковая зона, область печени, воротниковая область)	153,00
21	Парафиновые аппликации (фангопарафин – «сапожки»)	196,00
22	Светолечение (УФО носа, УФО зева, аппарат «Дюна»)	49,00
23	Светолечение (аппарат «Биоптрон»)	78,00
24	Дарсонвализация местная	92,00
25	Сантиметро-волновая (СМВ) терапия	73,00
26	Дециментро-волновая (ДМВ) терапия (апп. «Солнышко»)	78,00
27	Воздействие синусоидальными модулированными токами	118,00

	(СМТ-терапия, аппарат «Амплипульс»)	
28	Магнитотерапия	61,00
29	Галокамера (соляэрозольтерапия) (групповое посещение)	144,00
	Галокамера (соляэрозольтерапия) (индивидуальное посещение)	262,00
30	Лечебная гимнастика для терапевтических больных в период выздоровления или хронического течения заболевания при индивидуальном методе занятий	99,00
31	Лечебная гимнастика для терапевтических больных при групповом методе занятий	127,00
32	Лечебная гимнастика для неврологических больных при индивидуальном методе занятий	113,00
33	Лечебная гимнастика для неврологических больных при групповом методе занятий	155,00
34	Лечебная гимнастика для детей школьного возраста при индивидуальном методе занятий	99,00
35	Лечебная гимнастика для детей школьного возраста при групповом методе занятий	113,00
36	Ультразвуковая терапия	79,00
37	Кислородный коктейль, 200 мл	43,00
38	Кислородный коктейль, 150 мл (спум-смесь)	52,00
39	Осмотр (консультация) врача-специалиста (педиатр)	196,00
40	Осмотр (консультация) врача-специалиста (ЛОР)	196,00
41	Осмотр (консультация) врача-специалиста (физиотерапевт)	196,00
42	Осмотр (консультация) врача (невролог)	236,00
43	Промывание (ирригация) носовой полости	52,00
44	Промывание серной пробки	60,00
45	Вибромассаж кистей	52,00
46	Вибромассаж стоп	52,00
47	Дыхание подогретой кислородно-гелиевой смесью (детям)	743,00
48	Дыхание подогретой кислородно-гелиевой смесью (взрослым)	872,00
49	Санаторно-курортная путевка, 21 день	15 015,00
51	Санаторно-курортная путевка, полная стоимость, 21 день	33 519,00

Бюджетное учреждение
здравоохранения
Удмуртской Республики
«Воткинский районный санаторий
для детей «Родничок»
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики»



Е.Ю. Перелыгина

**Прейскурант цен на платные (санаторно-курортные, медицинские)
услуги с 01.02.2025 по 31.12.2025г.**

№ п/п	Наименование предоставляемых услуг	Стоимость руб.
1.	Массаж волосистой части головы	125,00
2	Массаж лица	125,00
3	Массаж воротниковой зоны (включая позвоночный столб и лопатки)	283,0
4	Массаж одной верхней конечности (кость, предплечье, плечо)	190,00
5	Массаж кистей	125,00
6	Массаж области грудной клетки	314,00
7	Массаж спины (включая поясничный столб, лопатки, пояснич. обл.)	408,00
8	Массаж спины (включая поясничную область)	283,00
9	Массаж живота	158,00
10	Массаж одной нижней конечности (стопа, голень, бедро)	221,00
11	Массаж обеих нижних конечностей и пояснич. области	456,00
12	Массаж общий	566,00
13	Лекарственный электрофорез	73,00
14	Гальванизация	59,00
15	Эндоназальный электрофорез	77,00
16	Электросон	173,00
17	Ингаляционная аэрозольтерапия (аппарат «Вулкан-1»)	62,00
18	Ингаляционная аэрозольтерапия (аппарат «Небулайзер» ПариТурбоБой)	72,00
19	Фонофорез	102,00
20	Парафиновые аппликации (фангопарафин – трусиковая зона, область печени, воротниковая область)	184,00
21	Парафиновые аппликации (фангопарафин – «сапожки»)	235,00
22	Светолечение (УФО носа, УФО зева, аппарат «Дюна»)	59,00
23	Светолечение (аппарат «Биоптрон»)	94,00
24	Дарсонвализация местная	110,00
25	Сантиметро-волновая (СМВ) терапия	88,00
26	Дециментро-волновая (ДМВ) терапия (апп. «Солнышко»)	94,00
27	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия, аппарат «Амплипульс»)	142,00
28	Магнитотерапия	73,00

29	Галокамера (соляэрозольтерапия) (групповое посещение)	173,00
	Галокамера (соляэрозольтерапия) (индивидуальное посещение)	314,00
30	Лечебная гимнастика для терапевтических больных в период выздоровления или хронического течения заболевания при индивидуальном методе занятий	119,00
31	Лечебная гимнастика для терапевтических больных при групповом методе занятий	152,00
32	Лечебная гимнастика для неврологических больных при индивидуальном методе занятий	136,00
33	Лечебная гимнастика для неврологических больных при групповом методе занятий	186,00
34	Лечебная гимнастика для детей школьного возраста при индивидуальном методе занятий	119,00
35	Лечебная гимнастика для детей школьного возраста при групповом методе занятий	136,00
36	Ультразвуковая терапия	95,00
37	Кислородный коктейль, 200 мл	52,00
38	Кислородный коктейль, 150 мл (спум-смесь)	62,00
39	Осмотр (консультация) врача-специалиста (педиатр)	235,00
40	Осмотр (консультация) врача-специалиста (ЛОР)	235,00
41	Осмотр (консультация) врача-специалиста (физиотерапевт)	235,00
42	Осмотр (консультация) врача (невролог)	283,00
43	Промывание (ирригация) носовой полости	62,00
44	Промывание серной пробки	72,00
45	Вибромассаж кистей	62,00
46	Вибромассаж стоп	62,00
47	Дыхание подогретой кислородно-гелиевой смесью (детям)	1012,00
48	Дыхание подогретой кислородно-гелиевой смесью (взрослым)	1046,00
49	Санаторно-курортная путевка, 21 день	18 060,00
51	Санаторно-курортная путевка, полная стоимость, 21 день	40 223,00

Бюджетное учреждение
здравоохранения
Удмуртской Республики
«Воткинский районный санаторий
для детей «Родничок»
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики»

УТВЕРЖДАЮ

Приказ № 179 от 28.12.2024г.

Исполнитель обязанности

главного врача

Е.Ю. Перелыгина



Пакет платных услуг на летний период

Пакет мед услуг «Летний №1» при заб. дыхательной системы (массаж грудной клетки 440,00 руб. №5, галотерапия 242,00 руб. № 7, кислородный коктейль 73,00 руб. №10)	4624,00
Пакет мед услуг «Летний №2» при заб. нервной системы (массаж воротниковой зоны или спины 396,00 руб. № 5, галотерапия 242,00 руб. № 7, кислородный коктейль 73,00 руб. №10)	4404,00
Пакет мед услуг «Летний №3» при заболеваниях ЖКТ (массаж живота 330,00 руб. № 5, галотерапия 242,00 руб. № 7, кислородный коктейль 73,00 руб. №10)	4074,00
Пакет мед услуг «Летний №4» при заболеваниях опорно-двигательного аппарата (массаж двух нижних конечностей 515,10 руб. № 5, галотерапия 216,00 руб. № 7, кислородный коктейль 73,00 руб. №10)	5000,00