

Положение
о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг и
иных платных услуг в ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России
(г. Челябинск)

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок и определяет условия предоставления в Учреждении платных медицинских услуг и иных платных услуг для пациентов (их представителей).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006», Уставом Учреждения.

1.3. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

- **«платные медицинские услуги» (ПМУ)** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);
- **«иные платные услуги» (ИПУ)** - услуги, оказываемые Учреждением пациентам (их представителям) на основании договоров в соответствии с прейскурантом цен на платные услуги;
- **«потребитель»** - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее ПМУ (ИПУ) лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий ПМУ (ИПУ), является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- **«заказчик»** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
- **«исполнитель»** - Учреждение.

1.4. ПМУ предоставляются Учреждением на основании перечня медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Учреждению в установленном порядке.

1.5. ПМУ (ИПУ) предоставляются потребителям (заказчикам) по месту

нахождения Учреждения: 454103, г. Челябинск, проспект Героя России Родионова Е.Н., д. 2.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг и иных платных услуг

2.1. Учреждение участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – соответственно программа, территориальная программа) и имеет право предоставлять ПМУ в следующих случаях:

- а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальной программой, в следующих случаях:
 - назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;
 - применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;
 - установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;
- б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;
- г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Оказание платных медицинских услуг Учреждением не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальной программы.

2.2. Учреждение оказывает ПМУ на основании договоров с юридическими

лицами (в т.ч. ФКУЗ МСЧ МВД РОССИИ по Челябинской области, УФСБ России по Челябинской области, ГУФСИН России по Челябинской области, ФКУ ОСК Центрального военного округа, ФКУЗ МСЧ-74 ФСИН России, Управление Росгвардии России по Челябинской области, ГАУЗ ОТКЗ «ГКБ № 1 г. Челябинск», ГАУЗ ЧОДКБ, ГАУЗ ДГКБ №8 г. Челябинск, ООО «Канон», ГБУЗ ОКБ №2, ГАУЗ ОКБ №3, ГБУЗ ОКСПНБ № 1, ГБУЗ ОПЦ, ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России и др.), заключающими договоры на оказание ПМУ в интересах пациентов, своих работников, лиц, заключенных под стражу или отбывающих наказание, в том числе, не застрахованных по программе обязательного медицинского страхования (не имеющих полис ОМС).

ПМУ по вышеуказанным договорам оказываются исключительно при наличии направления в Учреждение.

2.3. Порядок определения цен (тарифов) в прейскуранте на платные услуги, предоставляемые Учреждением, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.4. ПМУ в Учреждении организуются и оказываются:

- а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- в) на основе клинических рекомендаций;
- г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

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

2.6. Требования к ПМУ, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются договором на оказание ПМУ, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

2.7. Учреждение предоставляет посредством размещения на сайте: www.cardiochel.ru в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в разделе «Пациентам», а также в наглядной форме (на информационных стендах, стойках, плакатах, размещенных в консультативно-диагностическом отделении, приемном отделении) информацию, содержащую следующие сведения:

- а) полное наименование Учреждения;

- б) фактический и юридический адрес Учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об учреждении в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- в) Устав Учреждения (копия);
- г) выписка из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Учреждения, сведения о лицензии размещены по адресу: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>;
- д) утвержденный прейскурант цен Учреждения на платные медицинские услуги;
- е) сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- ж) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- з) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- и) режим работы, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- к) адреса и телефоны Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Челябинской области, Управления Росздравнадзора по Челябинской области, Управления Роспотребнадзора по Челябинской области.

2.8. Информация о возможности получения потребителями (заказчиками) бесплатной медицинской помощи находится в консультативно-диагностическом отделении, приемном отделении на информационных стендах и на сайте Учреждения в сети «Интернет» www.cardiochel.ru.

2.9. При планировании оказания Учреждением ПМУ, приоритет имеют пациенты, получающие медицинскую помощь бесплатно, в рамках выполнения Учреждением государственного задания и пациенты, нуждающиеся в неотложной медицинской помощи.

2.10. Договор о предоставлении ИПУ и ПМУ в амбулаторных условиях и в условиях стационара заключается между потребителем (заказчиком) и Учреждением в письменной форме. Допускается использование факсимильной подписи главного врача Учреждения и его заместителей при подписании договоров с физическими лицами.

Договор формируется автоматизированным способом в МИС и распечатывается в трех экземплярах: один остается в Учреждении, второй передается заказчику, третий – потребителю. При заключении договора между Учреждением и потребителем договор заключается в двух экземплярах. Потребитель (заказчик) обязан оплатить услуги в соответствии с условиями договора на оказание ПМУ (ИПУ).

2.11. ПМУ (ИПУ) оплачиваются в соответствии с условиями договора в кассе, расположенной в регистратуре консультативно-диагностического отделения, путем внесения наличных денег, либо путем безналичного перечисления

денежных средств на лицевой счет Учреждения, в том числе с использованием электронного средства платежа.

2.12. Медицинский регистратор консультативно-диагностического отделения, на которого возложены должностные обязанности по должности «кассир» осуществляет:

- прием оплаты за оказание ИПУ и ПМУ;
- формирование в МИС договоров на оказание ИПУ и ПМУ, актов оказанных услуг.

2.13. Договоры на оказание ПМУ с юридическими лицами (организациями различных организационно-правовых форм, учреждениями) оформляются главным юрисконсультантом, ведущим юрисконсультантом Учреждения.

2.14. В случае если при предоставлении ПМУ (ИПУ) потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных ПМУ (ИПУ), не предусмотренных договором, такие ПМУ (ИПУ) оказываются при наличии согласия потребителя (заказчика) с оформлением дополнительного соглашения к договору.

2.15. В случае отказа потребителя (заказчика) после заключения договора от получения ПМУ (ИПУ), договор расторгается, при этом потребитель (заказчик) оплачивает Учреждению фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.16. Отказ потребителя (заказчика) от получения ПМУ (ИПУ) после заключения договора на их предоставление осуществляется в письменной форме, путем заключения соглашения о расторжении договора.

2.17. ПМУ предоставляются при осуществлении лицензируемых видов медицинской деятельности в амбулаторных и стационарных условиях.

2.18. Предоставление ПМУ (ИПУ) осуществляется в свободное от основной работы время. Оказание ПМУ (ИПУ) в рабочее время допускается в случаях, связанных с необходимостью обеспечения рационального использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов, а также, когда технология оказания медицинских услуг ограничена рамками основного рабочего времени Учреждения, при условии первоочередного оказания бесплатной медицинской помощи пациентам.

2.19. По результатам оказания ПМУ (ИПУ) потребитель (заказчик) подписывает акт оказанных ПМУ (ИПУ) и получает на руки медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов): «Осмотр врача-специалиста», «Протокол диагностического исследования», «Выписной эпикриз».

3. Услуга «Пребывание сопровождающего лица в стационаре (1 койко-место с питанием)» оказывается при наличии возможности ее предоставления (наличие койко-мест) по согласованию с заведующим отделением, в котором оказывается услуга.

4. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору предоставления ПМУ

- 4.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору предоставления ПМУ, за вред, причиненный жизни и здоровью потребителя в результате предоставления некачественной ПМУ, Учреждение несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Потребитель (заказчик) несет ответственность за причинение убытков Учреждению, возникших в процессе оказания услуг по договору.
- 4.3. Контроль за соблюдением Учреждением правил оказания ПМУ осуществляет Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Челябинской области, Территориальный орган Росздравнадзора по Челябинской области.

**Порядок взаимодействия
работников при предоставлении платных медицинских услуг и иных
платных услуг в ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России
(г. Челябинск)**

1. При необходимости получения ПМУ в Учреждении в амбулаторных и стационарных условиях, ИПУ потребитель (заказчик) (далее – пациент) обращается в регистратуру консультативно-диагностического отделения (далее – КДО).

2. Медицинский регистратор КДО с должностными обязанностями кассира, осуществляющий работу с пациентами по предоставлению ПМУ (ИПУ) (далее – медицинский регистратор), информирует пациента о возможностях и условиях предоставления ПМУ в Учреждении, а также знакомит пациента с действующим прейскурантом цен на ПМУ (ИПУ).

3. При желании пациента получить ПМУ в амбулаторных условиях медицинский регистратор в МИС:

- регистрирует пациента, оформляет медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях с маркировкой «ПМУ» и соответствующие информированные согласия;
- формирует договор на оказание ПМУ (ИПУ), приложения к договору с перечнем ПМУ (ИПУ), дополнительные соглашения к договору (при необходимости), соглашения о расторжении договора (при необходимости);
- формирует запись о данном пациенте на соответствующую дату и время;
- принимает наличные деньги или оплату через терминал за оказание ПМУ (ИПУ);
- формирует акты оказанных услуг и подписывает их пациентом и врачом.

Медицинские документы по результатам оказания пациенту ПМУ: «Осмотр врача-специалиста», «Протокол диагностического исследования» выдаются после полной оплаты фактически оказанных услуг.

При необходимости проведения пациенту дополнительных методов исследования или приема врачей-специалистов, медицинским регистратором с согласия пациента оформляется дополнительное соглашение к договору на оказание ПМУ (ИПУ).

4. При желании пациента получить ПМУ в стационарных условиях:

4.1. Медицинский регистратор формирует в МИС договор с пациентом на оказание ПМУ в амбулаторных условиях и направляет пациента к врачу-кардиологу (детскому кардиологу) КДО для определения показаний к инвазивному диагностическому исследованию, проводимому в условиях стационара (коронароангиография и пр.) или оперативному вмешательству. При необходимости пациенту назначаются соответствующие лабораторные и

инструментальные методы исследования на амбулаторном этапе, а также консультации врача сердечно-сосудистого хирурга (врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению) Учреждения по профилю проводимого вмешательства, с соответствующим оформлением медицинских и платежных документов в соответствии с п. 3 настоящего Порядка. Медицинский регистратор обязан проинформировать старшую медицинскую сестру КДО об обращении пациента, желающего получить ПМУ в стационарных условиях.

4.2. Врач-кардиолог (детский кардиолог) КДО для подтверждения показаний к проведению пациенту инвазивного диагностического исследования или оперативного лечения в течение двух рабочих дней после приема пациента передает медицинские документы пациента заведующему профильным кардиохирургическим отделением (КХО № 1,2,3,4, ОРХМДиЛ) для оформления заключения.

4.3. Заведующий профильным отделением (КХО № 1,2,3,4, ОРХМДиЛ) в течение двух рабочих дней оформляет заключение заведующего (по форме Приложения № 3 к настоящему приказу), в котором отражает код и вид предстоящего оперативного вмешательства в соответствии с действующим в Учреждении прейскурантом на ПМУ или Территориальной программой ОМС, а также перечень расходных и имплантируемых материалов, подбираемых индивидуально для пациента в зависимости от клинических показаний, которые будут использоваться при операции, количество койко-дней стационара и ОРИТ.

4.4. Оформленное заключение со всеми подписями заведующий профильным отделением (КХО № 1,2,3,4, ОРХМДиЛ) не позднее следующего рабочего дня передает заместителю главного врача по медицинской части (в случае его отсутствия – заместителю главного врача по клинико-экспертной работе) в целях организации закупочных процедур и определения стоимости расходных и имплантируемых материалов, подбираемых индивидуально для пациента в зависимости от клинических показаний, которые будут использоваться при операции, а также для приобретения лекарственных средств, в т.ч. НС и ПВ, препаратов и компонентов крови, продуктов питания и прочих товарно-материальных ценностей, необходимых для оказания ПМУ пациенту.

4.5. Заведующий отделением передает копию оформленного и подписанного заместителем главного врача заключения старшей медицинской сестре КДО.

4.6. Старшая медицинская сестра КДО, в день получения заключения от заведующего профильным отделением (КХО № 1,2,3,4, ОРХМДиЛ) информирует пациента о виде и объеме операции, а также о стоимости оперативного лечения и расходных и имплантируемых материалов, подбираемых индивидуально для пациента в зависимости от клинических показаний.

4.7. При согласии пациента на проведение в условиях Учреждения инвазивного диагностического исследования или оперативного лечения

медицинский регистратор формирует в МИС договор. Договор подписывается заказчиком (пациентом), со стороны Учреждения – заместителем главного врача по медицинской части.

4.8. Заказчик услуг (юридическое или физическое лицо, за исключением: ФКУЗ МСЧ МВД РОССИИ по Челябинской области, УФСБ России по Челябинской области, ГУФСИН России по Челябинской области, ФКУ ОСК Центрального военного округа, ФКУЗ МСЧ-74 ФСИН России, Управление Росгвардии России по Челябинской области и т.п.) осуществляет предварительную оплату в размере 100% стоимости медицинских услуг.

4.9. Медицинский регистратор информирует о факте оплаты старшую медицинскую сестру КДО.

4.10. Заместитель главного врача по медицинской части (в случае его отсутствия – заместитель главного врача по клиничко-экспертной работе) не позднее следующего рабочего дня, на основании заключения заведующего и с учетом предполагаемой даты госпитализации пациента, организует проведение закупочных процедур по приобретению медицинских изделий, имплантируемых медицинских изделий, подбираемых индивидуально для пациента в зависимости от клинических показаний, лекарственных средств, в т.ч. НС и ПВ, препаратов и компонентов крови, продуктов питания и прочих товарно-материальных ценностей, необходимых для оказания ПМУ пациенту.

4.11. Медицинский регистратор приемного отделения в день госпитализации регистрирует пациента в МИС Учреждения, оформляет медицинскую карту стационарного пациента с маркировкой «ПМУ» и соответствующие информированные согласия.

4.12. Оказание ПМУ пациенту в стационарных и амбулаторных условиях должно осуществляться в соответствии с утвержденными в учреждении клиническими протоколами. Виды ПМУ, не входящие в клинический протокол, должны быть оформлены дополнительным соглашением к договору на оказание ПМУ и оплачиваться в соответствии с утвержденным в Учреждении Прейскурантом.

Контроль за соблюдением лечащими врачами клинических протоколов, при оказании ПМУ пациенту, возлагается на заведующего структурным подразделением, в котором пациенту оказываются ПМУ.

4.12.1 В случае, если при предоставлении ПМУ требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, лечащий врач или старшая медицинская сестра структурного подразделения, в котором находится пациент, обязаны предупредить об этом пациента и получить его предварительное согласие на заключение дополнительного соглашения к договору.

О необходимости заключения дополнительного соглашения к договору старшая медицинская сестра структурного подразделения, в котором находится

пациент, обязана в тот же день проинформировать старшую медицинскую сестру КДО.

Дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные договором, могут быть оказаны пациенту после подписания дополнительного соглашения к договору и получения Учреждением оплаты за дополнительно оказываемые медицинские услуги. Дополнительное соглашение к договору оформляет медицинский регистратор.

4.13. В день выписки пациента из стационарного структурного подразделения, старшая медицинская сестра подразделения, в котором пациенту оказывались ПМУ, предоставляет пациенту на подпись акт оказанных ПМУ, с последующей передачей одного экземпляра акта и реестра оказанных ПМУ в бухгалтерию в течение одного рабочего дня.

4.14. В течение двух рабочих дней с даты выписки пациента, старшая медицинская сестра стационарного структурного подразделения, в котором пациенту оказывались ПМУ, передает в планово-экономический отдел: реестр оказанных ПМУ и реестр фактических объемов медицинских услуг по технологии оказания в соответствии с утвержденным клиническим протоколом или аналитической картой.

4.15. Медицинский регистратор КДО предоставляет в бухгалтерию оформленный с пациентом экземпляр договора на оказание ПМУ в амбулаторных условиях и в условиях стационара, акт и реестр оказанных ПМУ в амбулаторных условиях.

4.16. Медицинский регистратор КДО ежемесячно до 5-го числа месяца, следующего за отчетным, формирует и передает сводный отчет по всем оказанным ПМУ в амбулаторных и стационарных условиях в отдел контроля качества медицинской помощи и организационно-методической работы и планово-экономический отдел.

5. Договоры на оказание ПМУ в амбулаторных условиях и в условиях стационара, заключаемые с юридическими лицами на оказание ПМУ в интересах пациентов, сотрудников вышеуказанных юридических лиц, лиц, заключенных под стражу или отбывающих наказание, в том числе, не застрахованных по программе обязательного медицинского страхования (не имеющих полис ОМС), оформляет главный или ведущий юрисконсульт Учреждения.

5.1. При отсутствии договора с ФКУЗ МСЧ МВД РОССИИ по Челябинской области, УФСБ России по Челябинской области, ГУФСИН России по Челябинской области, ФКУ ОСК Центрального военного округа, Управлением Росгвардии России по Челябинской области, оказание ПМУ осуществляется при наличии у пациента гарантийного письма соответствующего юридического лица, договор заключается позже.

ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Челябинск)

(наименование структурного подразделения)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЗАВЕДУЮЩЕГО № _____

от _____ 202__ г.

На основании представленных медицинских документов, а также данных _____, пациенту _____

1) показано выполнение на платной основе оперативного вмешательства:

№ п/п 1	Код услуги 2	Наименование услуги 3	Количество 4	Стоимость 5

2) Дополнительно (помимо расходных материалов, включенных в соответствующий клинический протокол) необходимо приобретение: _____

(перечень расходных и имплантируемых материалов, подбираемых индивидуально для пациента в зависимости от

клинических показаний, которые будут использоваться при операции, с указанием количества и стоимости).

3) Категория пациента в соответствии с направлением на госпитализацию: _____

физическое лицо по договору,

сотрудник (бывший сотрудник) МВД, ФСБ, ГУФСИН, Росгвардии, военнослужащий; заключенный под стражу или отбывающий наказание.

* Комментарий по заполнению: В заключении должен быть отражен код услуги (графа «2», Например «A16.12..056.002») и наименование предстоящего оперативного вмешательства (графа «3») в соответствии с действующим Прейскурантом на ПМУ (код есть в МИС), перечень расходных и имплантируемых материалов, подбираемых индивидуально для пациента в зависимости от клинических показаний, которые будут использоваться при операции.

4) Количество койко-дней стационара: _____

5) Количество койко-дней ОРИТ: _____

Заведующий структурным подразделением

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласовано:

Заместитель главного врача
по медицинской части

(подпись)

(расшифровка подписи)

(в случае отсутствия -
Заместитель главного врача
по клиничко-экспертной работе)

ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Челябинск)

(наименование структурного подразделения)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЗАВЕДУЮЩЕГО № ____

от ____ 202__ г.

На основании представленных медицинских документов, а также данных _____, пациенту _____

1) показано выполнение на платной основе оперативного вмешательства:

№ п/п	Группа ВМП	Наименование вида ВМП (наименование услуги)	Количество	Стоимость
1	2	3	4	5

2) Дополнительно (помимо расходных материалов, включенных в соответствующий клинический протокол) необходимо приобретение: _____

(перечень расходных и имплантируемых материалов, подбираемых индивидуально для пациента в зависимости от

клинических показаний, которые будут использоваться при операции, с указанием количества и стоимости).

3) Категория пациента в соответствии с направлением на госпитализацию: _____

сотрудник (бывший сотрудник) МВД, ФСБ, ГУФСИН, Росгвардии, военнослужащий.

* Комментарий по заполнению: В заключении должна быть отражена группа ВМП (графа «2») и наименование предстоящего оперативного вмешательства (графа «3») в соответствии с действующей Территориальной программой ОМС (группа ВМП есть в МИС), перечень расходных и имплантируемых материалов, подбираемых индивидуально для пациента в зависимости от клинических показаний, которые будут использоваться при операции.

4) Количество койко-дней стационара: _____

5) Количество койко-дней ОРИТ: _____

Заведующий структурным подразделением

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласовано:

Заместитель главного врача
по медицинской части

(подпись)

(расшифровка подписи)

(в случае отсутствия -
Заместитель главного врача
по клинко-экспертной работе)