

Работа с договорами

- [Оформление договора с физическим лицом](#)
 - [Выбор пациента по договору с физ. лицом](#)
 - [Выбор плательщика по договору с физ. лицом](#)
- [Оформление договора с юридическим лицом](#)
 - [Выбор контрагента по договору с юр. лицом](#)
 - [Выбор пациентов, обслуживаемых по договору с юр. лицом](#)
- [Оформление договора по ДМС](#)
 - [Выбор контрагента по договору ДМС](#)
 - [Выбор пациентов, обслуживаемых по договору ДМС](#)
- [Заполнение блока «Документы»](#)
- [Печать договора, согласия на медицинское вмешательство](#)

Для формирования нового договора на предоставление платных медицинских услуг необходимо нажать кнопку «Добавить договор». В новом окне откроется форма добавления договора.

Форма добавления договора

Для [оформления договора с физическим лицом](#) необходимо выбрать вид договора «Физическое лицо».

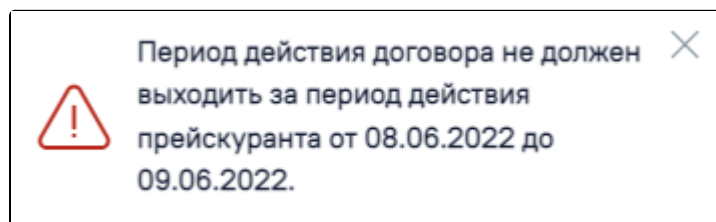
Для [оформления договора с юридическим лицом](#) необходимо выбрать вид договора «Юридическое лицо».

Для [оформления договора по ДМС](#) необходимо выбрать вид договора «ДМС».

Создание нескольких договоров по одному тарификатору, на одного контрагента (плательщика), в один период дат действия договора невозможно.

Для сохранения договора необходимо нажать кнопку «Сохранить». Для возврата к [Журналу договоров](#) следует нажать кнопку «Вернуться в Журнал».

Период действия договора не должен выходить за пределы периода действия прейскуранта, иначе при сохранении договора отобразится соответствующее уведомление об ошибке.



Сообщение о том, что период действия договора не должен выходить за пределы периода действия прейскуранта

Оформление договора с физическим лицом

Для оформления договора с физическим лицом необходимо выбрать вид договора «Физическое лицо» и заполнить область ввода основной информации о договоре. Данная область одинакова для всех видов договора и содержит следующую информацию:

- «Вид договора» – поле заполняется выбором значения из справочника. В зависимости от вида договора меняется содержимое блоков договора.
- «Вид оплаты» – поле заполняется автоматически после выбора вида договора:
- Вид договора «Физическое лицо» – вид оплаты « 3 - Платные услуги».
- Вид договора «Юридическое лицо» – вид оплаты « 5 - Другие».
- Вид договора «ДМС» – вид оплаты « 4 - ДМС».
- «Прейскурант» – поле заполняется выбором из списка прейскурантов. Список прейскурантов отфильтрован в соответствии со значением с поле «Вид оплаты».

- «Договор №» – поле доступно для заполнения вручную. Если поле не заполнено, то значение будет сгенерировано автоматически после сохранения договора.
- «от Дата» – дата заключения договора, по умолчанию поле заполняется текущей датой.
- «Период действия» «с» – по умолчанию установлена текущая дата, доступно для редактирования. Обязательно для заполнения.
- «Период действия» «по» – по умолчанию установлена текущая дата + 12 месяцев, доступно для редактирования. Для создания бессрочного договора необходимо очистить поле.

Договор

Вид договора *

Физическое лицо

×

Вид оплаты

3 - Платные услуги

Прейскурант *

Договор №

от

28.04.2023

с

28.04.2023

по

28.04.2024

×

Печать

Форма добавления договора с видом «Физическое лицо»

Далее необходимо заполнить блок «Пациент».

Выбор пациента по договору с физ. лицом

В блоке «Пациент» отображается информация о пациенте по договору. Информация на форме доступна только для просмотра. Поля формы будут заполнены после выбора пациента.

Договор

Вид договора *

Физическое лицо

×

Вид оплаты

3 - Платные услуги

Прейскурант *

Договор №

от

14.02.2024

с

14.02.2024

по

14.02.2025

×

Печать

Пациент

Фамилия

Имя

Отчество

Добавить

Дата рождения

Пол

Адрес регистрации

Документ, удостоверяю...

Серия

Номер

Дата выдачи

Кем выдан

Блок «Пациент» для договора с физическим лицом

Для выбора пациента необходимо нажать кнопку «Добавить» и осуществить поиск физического лица на форме «Поиск пациента».

При нажатии на кнопку «Добавить МКАБ» отобразится журнал МКАБ, с возможностью созданию новой МКАБ.

Поиск пациента

Полис (Серия/№)

ФИО

Дата рождения

СНИЛС

Удостоверение личности

Место работы

Найти

Очистить

Строк на странице: 10

ФИО

Дата рождения

Полис

СНИЛС

Удостоверение личности

Место работы

Нет данных для отображения

Добавить МКАБ

Заккрыть

Сохранить

Форма «Поиск пациента»

Форма поиска пациента состоит из панели фильтрации и списка найденных пациентов. Панель фильтрации содержит следующие поля:

- «Полис (серия/№)» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «ФИО» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата рождения» – поле заполняется путём выбора даты из календаря.
- «СНИЛС» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Удостоверение личности» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Место работы» – поле заполняется вручную с клавиатуры.

Поиск производится при заполнении полей фильтрации и нажатии кнопки «Найти». Кнопка «Очистить» производит очистку полей фильтрации.

Список найденных пациентов содержит следующую информацию: ФИО пациента, дату рождения, полис, СНИЛС, серия и номер документа, удостоверяющего личность, место работы пациента.

Поиск пациента

Полис (Серия/№)

ФИО

петраков

×

Дата рождения

СНИЛС

Удостоверение личности

Место работы

Найти

Очистить

Строк на странице: 10 Записей: 4

ФИО	Дата рождения	Полис	СНИЛС	Удостоверение личности	Место работы
Петраков	17.04.1959			Паспорт гражданина Российской Федерации	
ПЕТРАКОВ	07.04.1959			Паспорт гражданина Российской Федерации	
Петраков	17.04.1959				
ПЕТРАКОВ	24.05.1936			Паспорт гражданина Российской Федерации	

Добавить МКАБ

Заккрыть

Сохранить

Список найденных пациентов

Выбор пациента осуществляется путём выбора строки с необходимым пациентом и сохранением формы. Информация о выбранном пациенте отобразится в блоке «Пациент». Справа от заголовка «Договор» отобразится ФИО пациента, а кнопка «Добавить» изменится на кнопку .

Договор Пациент: [Поле для выбора пациента]

Вид договора * Вид оплаты Прейскурант *

Физическое лицо X 3 - Платные услуги X

Договор № [Поле] X Дата подписания * с [Поле] X Период действия * по [Поле] X Период действия X

Печать

Пациент 

Фамилия [Поле] Имя [Поле] Отчество [Поле] 

Дата рождения [Поле] Пол [Поле] Адрес регистрации [Поле]

Документ, удостоверяющий лич... Серия [Поле] Номер [Поле] Дата выдачи [Поле] Кем выдан [Поле]

Отображение информации о выбранном пациенте

Для изменения пациента необходимо нажать кнопку . Все поля блока «Пациент» очистятся, а кнопка  изменится на кнопку «Добавить». Если по договору оказаны счета, кнопка  будет недоступна.

Для обновления данных о пациенте из его МКАБ необходимо нажать кнопку , расположенную справа от заголовка блока «Пациент». Если пациент является плательщиком по договору, данные также обновятся в блоке «Плательщик».

Создание нескольких договоров на одного пациента с одинаковым плательщиком, прейскурантом и пересекаемом периоде действия возможно только при включенной настройке «Создание нескольких договоров». При этом доступно создание нескольких договоров на одного пациента при условии, что в договоре указаны различные плательщики.

Выбор плательщика по договору с физ. лицом

В блоке «Плательщик» указывается плательщик по договору для физических лиц.

Плательщик ☐ Пациент является плательщиком

Строк на странице: 5

ФИО	Дата рождения	Удостоверение личности	Адрес
Нет данных для отображения			
 Добавить физ. лицо			

Блок «Плательщик»

Если пациент по договору не выбран, то в таблице плательщиков отображается надпись «Нет данных для отображения» и кнопка «Добавить физ. лицо» недоступна.

Если выбранный пациент ранее являлся плательщиком по договору, то в таблице плательщиков отображаются данные плательщика.

Если плательщиком является пациент, необходимо установить флажок ☒ Пациент является плательщиком справа от наименования

блока. При включенной системной настройке «Выбор пациента в качестве плательщика» флажок ☒ Пациент является плательщиком будет установлен автоматически.

Плательщик ☒ Пациент является плательщиком

Строк на странице: 5 Записей: 1

ФИО	Дата рождения	Удостоверение личности	Адрес
✎ ПЕТРАКОВ		Паспорт РФ	

[+ Добавить физ. лицо](#)

Установленный флажок в поле «Пациент является плательщиком»

Если на момент создания договора пациенту меньше 18 лет флажок «Пациент является плательщиком» недоступен для установки.

Для добавления нового плательщика следует нажать кнопку «Добавить физ. лицо». Кнопка «Добавить физ. лицо» доступна только при выбранном пациенте по договору.

Плательщик ☒ Пациент является плательщиком

Строк на странице: 5 Записей: 1

ФИО	Дата рождения	Удостоверение личности	Адрес
✎			

[+ Добавить физ. лицо](#)

Кнопка «Добавить физ. лицо»

Откроется форма «Поиск плательщика», в которой осуществляется поиск и указание плательщика по договору для физических лиц.

Поиск плательщика

ФИО _____ Дата рождения _____ Удостоверение личности _____ ИНН _____

[🔍 Найти](#) [↩ Очистить](#)

Строк на странице: 10

ФИО	Дата рождения	Удостоверение личности	ИНН	Адрес
Нет данных для отображения				

[Добавить плательщика](#) [Заккрыть](#) [Сохранить](#)

Форма «Поиск плательщика»

Форма «Поиск плательщика» содержит панель фильтрации списка плательщиков с полями:

- «ФИО» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата рождения» – поле заполняется путём выбора даты из календаря.
- «Удостоверение личности» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «ИНН» – поле заполняется вручную с клавиатуры.

Список найденных плательщиков содержит следующую информацию: ФИО плательщика, дату рождения, серию и номер документа, удостоверяющего личность, ИНН, адрес регистрации плательщика.

Выбор плательщика производится путём выбора строки с необходимым плательщиком и сохранением формы. Информация о выбранном плательщике отобразится в блоке «Плательщик».

Плательщик ☐ Пациент является плательщиком

Строк на странице: 5 Записей: 1

ФИО	Дата рождения	Удостоверение личности	Адрес
		Паспорт РФ	

 Добавить физ. лицо

Отображение информации о выбранном плательщике

При нажатии кнопки «Добавить плательщика» откроется форма «Добавление плательщика».

Добавление плательщика Плательщиком является: ☒ Пациент ☐ Представитель ☐ Новый плательщик

Фамилия		Имя		Отчество	
Дата рождения	Пол Женский	СНИЛС	ИНН	Телефон +7 ()	E-mail
Документ удостоверения личности Паспорт РФ	Серия	Номер	Дата выдачи	Кем выдан	
Адрес регистрации					

Форма «Добавление плательщика»

Область полей «Плательщиком является» представлена переключателями «Пациент», «Представить», «Новый плательщик». По умолчанию установлен переключатель «Пациент».

При установленном переключателе «Пациент» ниже отображается область полей по плательщику, которые заполнены данными пациента по договору. Поля недоступны для редактирования.

При установке переключателя «Представитель» ниже отобразится форма выбора плательщика из списка представителей пациента.

Добавление плательщика Плательщиком является: ☐ Пациент ☒ Представитель ☐ Новый плательщик

Представитель	Дата рождения	Родственная связь

Фамилия		Имя		Отчество	
Дата рождения	Пол	СНИЛС	ИНН	Телефон	E-mail
Документ удостоверения л...	Серия	Номер	Дата выдачи	Кем выдан	
Адрес регистрации					

Форма выбора плательщика из списка представителей

Список предстаителей представлен в виде таблицы со следующими столбцами:

- «Представитель» – отображается ФИО представителя;
- «Дата рождения» – отображается дата рождения представителя;
- «Родственная связь» – отображается родственная связь представителя.

Выбор представителя производится путём нажатия на строку с представителем. Область плательщика будет автоматически заполнена данными выбранного представителя. Поля недоступны для редактирования.

Добавление плательщика Плательщиком является: ☐ Пациент ☒ Представитель ☐ Новый плательщик

Представитель		Дата рождения	Родственная связь

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Пол Мужской

СНИЛС

ИНН

Телефон +7

E-mail

Документ удостоверения личности

Серия

Номер

Дата выдачи

Кем выдан

Адрес регистрации

Заккрыть

Сохранить

Заполненные данные выбранного представителя

При установленном переключателе «Новый плательщик» ниже отображается область полей по плательщику, которые необходимо заполнить.

Добавление плательщика Плательщиком является: ☐ Пациент ☐ Представитель ☒ Новый плательщик

Фамилия *

Имя *

Отчество

Дата рождения *

Пол *

СНИЛС

ИНН

Телефон

E-mail

Документ удостоверения л...

Серия

Номер *

Дата выдачи *

Кем выдан *

Адрес регистрации

Заккрыть

Сохранить

Поля для заполнения при установленном переключателе «Новый плательщик»

Область полей по плательщику содержит следующие поля:

- «Фамилия» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле является обязательным для заполнения.
- «Имя» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле является обязательным для заполнения.
- «Отчество» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата рождения» – поле заполняется выбором даты из календаря. Возраст плательщика не может быть младше 18 лет, иначе возникнет ошибка о выходе даты за пределы диапазона. Поле является обязательным для заполнения.

Дата рождения *

17.03.2005

Дата выходит за пределы диапазона

Ошибка о выходе даты за пределы диапазона

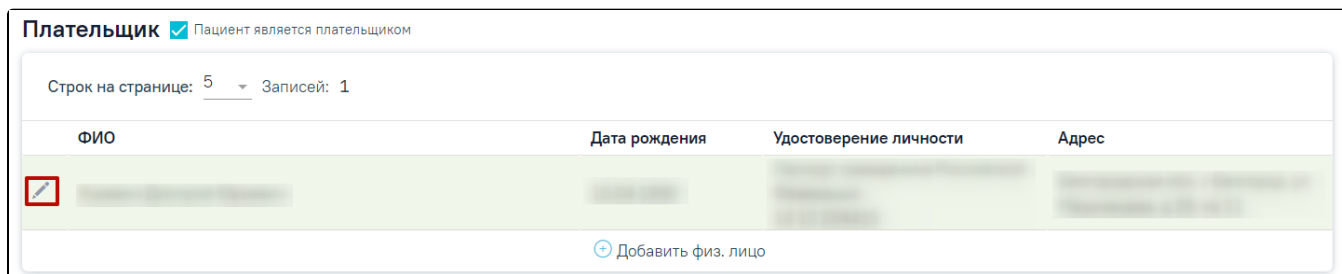
- «Пол» – поле заполняется выбором из справочника. Поле является обязательным для заполнения.
- «СНИЛС» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «ИНН» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Телефон» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- E-mail – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Документ удостоверения личности» – поле заполняется выбором из справочника. Поле является обязательным для заполнения.

- «Серия» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Номер» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле является обязательным для заполнения.
- «Дата выдачи» – поле заполняется выбором даты из календаря. Поле является обязательным для заполнения.
- «Кем выдан» – поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле является обязательным для заполнения.
- «Адрес регистрации» – поле заполняется адресом регистрации плательщика в соответствии со справочником ФИАС.

При нажатии кнопки «Заккрыть» осуществляется возврат к блоку «Плательщик».

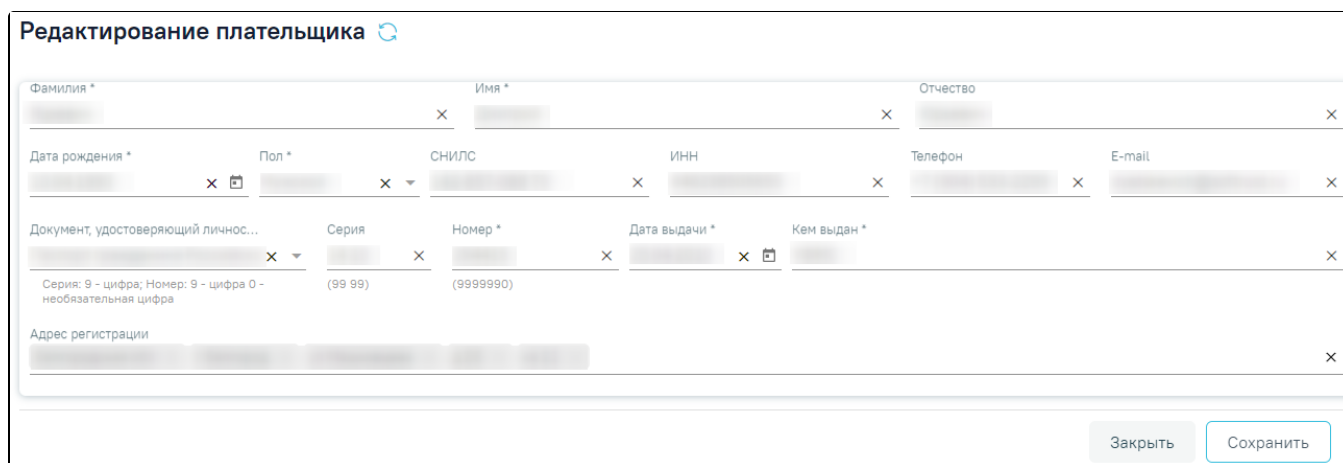
Для сохранения внесенных данных следует нажать кнопку «Сохранить». В результате новый плательщик будет доступен для выбора в списке плательщиков. Выбор плательщика производится путём нажатия на строку с плательщиком.

Для редактирования плательщика необходимо нажать кнопку  , расположенную слева от ФИО плательщика. Смена плательщика по договору, по которому созданы счета, недоступна.



Кнопка редактирования записи в блоке «Плательщик»

Откроется форма редактирования плательщика. Поля, расположенные на форме, аналогичны полям формы добавления плательщика. Для обновления данных о плательщике из его МКАБ необходимо нажать кнопку  , расположенную справа от заголовка формы «Редактирование плательщика».



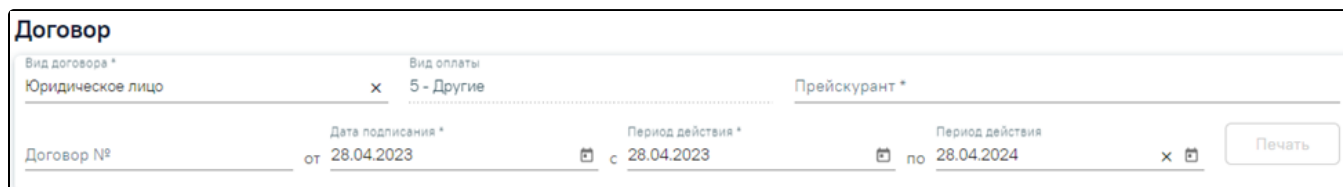
Форма «Редактирование плательщика»

При нажатии кнопки «Заккрыть» осуществляется возврат к блоку «Плательщик».

Для сохранения внесенных изменений следует нажать кнопку «Сохранить».

Оформление договора с юридическим лицом

Для оформления договора с юридическим лицом необходимо выбрать вид договора «Юридическое лицо» и заполнить область ввода основной информации о договоре. В поле «Вид оплаты» в соответствии с видом договора отобразится значение «5 - Другие». Подробнее заполнение области описано в разделе [«Оформление договора с физическим лицом»](#).



Форма добавления договора с видом «Юридическое лицо»

Далее необходимо заполнить вкладку «Контрагент».

Выбор контрагента по договору с юр. лицом

На вкладке «Контрагент» отображается информация о контрагенте по договору. Выбор контрагента производится в поле «Организация» путём выбора значения из справочника. После выбора организации остальные поля на вкладке будут заполнены автоматически и недоступны для редактирования.

Контрагент

Пациенты

Организация

ИНН

ОГРН

000 «Капитал МС»

78

102

Юридический адрес

Телефон

E-mail

115184 г.Москва,ул.

Блок «Контрагент» для договора с юридическим лицом

Выбор пациентов, обслуживаемых по договору с юр. лицом

Для договоров с видом «Юридическое лицо», «ДМС» на форме создания договора доступна вкладка «Пациенты». На данной вкладке указывается список пациентов, обслуживаемых по договору.

Полис

СНИЛС

Очистить

Найти

исей: 15

< Пред.

1

2

3

След. >

	Дата рождения	Пол	Полис	СНИЛС	
Александр Иванович	17.04.1959	Мужской			
АЛЕКСАНДР ПАВЛОВИЧ	24.05.1936	Мужской			
Александр Иванович	17.04.1959	Женский			
АЛЕКСАНДР ИВАНОВИЧ	07.04.1959	Женский			
Александр Викторович	17.01.1986	Мужской			

Добавить пациента

Вернуться в Журнал

Сохранить

Вкладка «Пациенты»

Кнопка  в строке позволяет открыть на просмотр МКАБ пациента. Кнопка  производит удаление пациента из списка лиц, обслуживаемых по договору. Поиск по списку пациентов, обслуживаемых по договору, доступен при вводе значения в полях фильтрации и нажатии кнопки «Найти». Фильтрация доступна по следующим критериям: «ФИО», «Полис», «СНИЛС» – поля заполняются вручную. Список пациентов, обслуживаемых по договору содержит следующую информацию: номер МКАБ, ФИО пациента, дату рождения, пол, полис и СНИЛС. Для добавления пациента в список необходимо нажать кнопку «Добавить пациента». Отобразится форма «Поиск пациента».

0

гр

х

Дата рождения

📅

СНИЛС

Место работы

🔍 Найти

🧹 Очистить

сей: 23

< Пред.

1

2

3

След. >

Дата рождения	Полис	СНИЛС	Удостоверение личности	Место работы
06.07.1980				
10.08.2021			Свидетельство о рождении	
08.11.1993				
08.11.1993				
26.01.1991				

сей: 2

Дата рождения	Полис	СНИЛС	Удостоверение личности	Место работы
06.07.1980				
10.08.2021			Свидетельство о рождении	

Закреть

Сохранить

Форма поиска пациента

Форма «Поиск пациента» содержит панель фильтрации списка пациентов с полями:

- «Полис (серия/№)» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «ФИО» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Дата рождения» – поле заполняется путём выбора даты из календаря.
- «СНИЛС» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Удостоверение личности» – поле заполняется вручную с клавиатуры.
- «Место работы» – поле заполняется вручную с клавиатуры.

Список найденных пациентов содержит следующую информацию: ФИО пациента, дату рождения, полис, СНИЛС, серию и номер документа, удостоверяющего личность, место работы пациента.

В каждой строке списка отображается флажок, при установке которого пациент будет добавлен в блок «Добавленные лица».

ПЕТРАКОВ	01.01.2002		Паспорт РФ
ПЕТРАКОВ	13.02.2008		Свидетельство о рождении
	26.02.2002		Свидетельство о рождении
	19.06.2007		Свидетельство о рождении

брано: 2

авленные лица

рок на странице: 5 Записей: 2

	Дата рождения	Полис	СНИЛС	Удостоверение личности	Место работы
2	01.01.2002			Паспорт РФ	
01	13.02.2008			Свидетельство о рождении	

Добавить МКАБ Закреть Сохранить

Добавление пациента в список обслуживаемых по договору

В случае отсутствия у пациента МКАБ можно воспользоваться кнопкой «Добавить МКАБ», при нажатии на которую осуществится переход в Журнал МКАБ, через который можно добавить МКАБ.

Для сохранения внесенных изменений следует нажать кнопку «Сохранить», выбранные пациенты будут добавлены на вкладку «Пациенты».

Для возврата к форме «Договор» на вкладку «Пациенты» без изменения данных, необходимо нажать кнопку «Закреть».

Оформление договора по ДМС

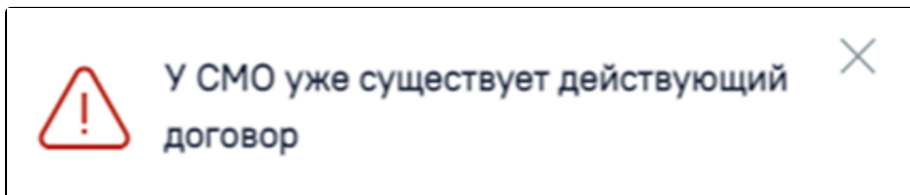
Для оформления договора по ДМС необходимо выбрать вид договора «ДМС» и заполнить область ввода основной информации о договоре. В поле «Вид оплаты» в соответствии с видом договора отобразится значение «4 - ДМС». Подробнее заполнение области описано в разделе [«Оформление договора с физическим лицом»](#).

Вид оплаты		Прейскурант *	
x	4 - ДМС		
Дата подписания *	Период действия *	Период действия	
от 05.05.2023	с 05.05.2023	по 05.05.2024	Печать

Форма добавления договора с видом «ДМС»

Далее необходимо заполнить вкладку «Контрагент».

Обратите внимание! Для договора вида ДМС нельзя создать повторный договор до тех пор, пока предыдущий не будет закрыт. Если создать повторный договор вида ДМС при наличии действующего появится предупредительное сообщение об ошибке.



Сообщение об ошибке сохранения договора

Выбор контрагента по договору ДМС

На вкладке «Контрагент» отображается информация о контрагенте по договору. Выбор контрагента производится в поле «Код и наименование СМО» путём выбора значения из справочника. Для отображения в справочнике СМО только текущего региона необходимо установить флажок «Только местные». После выбора СМО остальные поля на вкладке будут заполнены автоматически и недоступны для редактирования.

Контрагент		Пациенты	
Код и наименование СМО		ОГРН СМО	
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "С	☒ Только местные	102	ИНН
Наименование территории		Юридический адрес	
Московская область		МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ,	
ФИО руководителя		Телефон	E-mail
ДЁМИН		8	OFFICE@

Блок «Контрагент» для договора ДМС

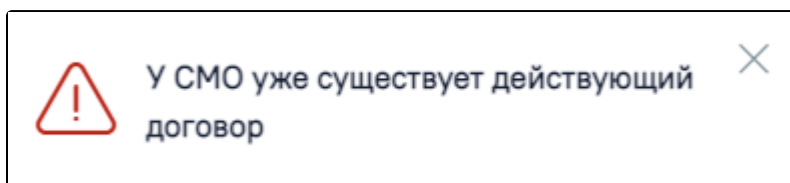
Выбор пациентов, обслуживаемых по договору ДМС

Для договоров с видом «ДМС» на форме создания договора доступна вкладка «Пациенты». На данной вкладке указывается список пациентов, обслуживаемых по договору. Работа с данной вкладкой подробнее описана в подразделе «Выбор пациентов, обслуживаемых по договору с юр. лицом» раздела «Оформление договора с юридическим лицом».

Полис	СНИЛС	Очистить	Найти
писей: 15			
< Пред. 1 2 3 След. >			
Дата рождения	Пол	Полис	СНИЛС
Александр Иванович	17.04.1959	Мужской	
АЛЕКСАНДР ПАВЛОВИЧ	24.05.1936	Мужской	
Александр Иванович	17.04.1959	Женский	
АЛЕКСАНДР ИВАНОВИЧ	07.04.1959	Женский	
Александр Викторович	17.01.1986	Мужской	
Добавить пациента			

Вкладка «Пациенты»

Обратите внимание! Для договора вида ДМС нельзя создать повторный договор до тех пор, пока предыдущий не будет закрыт. Если создать повторный договор вида ДМС при наличии действующего появится предупредительное сообщение об ошибке.



Сообщение об ошибке сохранения договора

Создание нескольких договоров по одному тарификатору, на одного контрагента (плательщика), в один период дат действия договора невозможно.

Для сохранения договора необходимо нажать кнопку «Сохранить». Для возврата к Журналу договоров следует нажать кнопку «Вернуться в Журнал».

Заполнение блока «Документы»

При оформлении договора любого вида, доступно прикрепление файлов сканированных изображений или фотографий документов в блоке «Документы». Если у пациента нет прикрепленных документов, то будет отображена надпись «Нет данных для отображения».

Записей: 2			
И	Вид документа	Наименование	Врач
	Прочее	Справка	Иванов Петр Сергеевич
	Заявление на прикрепление	Заявление	Иванов Петр Сергеевич
Добавить			

Блок «Документы»

Прикрепленные документы отображаются в виде списка, содержащего следующую информацию о документе:

- Дата загрузки – отображается дата, когда был загружен документ.
- Вид документа – отображается вид загруженного документа.
- Наименование – отображается наименование загруженного документа.
- Врач – отображается ФИО врача, загрузившего документ.

Прикрепленный документ можно напечатать, скачать, отредактировать и удалить .

Записей: 2			
и	Вид документа	Наименование	Врач
	Прочее	Справка	Иванов Петр Сергеевич
	Заявление на прикрепление	Заявление	Иванов Петр Сергеевич
Добавить			

Кнопки возможных действий с прикрепленными документами

Для печати прикрепленного документа необходимо в строке с нужным документом нажать  . Печать доступна только для форматов .pdf, .jpg, .jpeg, .png.

Для редактирования информации о прикрепленном документе или загрузки другого файла необходимо в строке с нужным документом нажать  .
Откроется заполненная форма добавления документа.

Для того чтобы скачать прикрепленный документ, необходимо в строке с ним нажать  .

Для удаления прикрепленного документа необходимо нажать  .

Для добавления нового документа необходимо нажать кнопку «Добавить».

Записей: 1			
л	Вид документа	Наименование	Врач
	Согласие на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины	Согласие	Иванов Петр Сергеевич
Добавить			

Кнопка «Добавить» в блоке документы

При нажатии на кнопку «Добавить» откроется форма прикрепления документа. Кнопка «Добавить» станет недоступна.

Документа	Наименование	Врач

Дата * Наименование *

Прикрепить Отменить Сохранить

Добавить

Форма прикрепления документа

Необходимо заполнить форму:

- Поле «Дата» заполняется вводом данных вручную или выбором даты из календаря. По умолчанию поле заполняется текущей датой.
- Поле «Вид документа» заполняется выбором значения из справочника.
- Поле «Наименование» заполняется вводом данных вручную с клавиатуры.

Для прикрепления документа необходимо нажать кнопку «Прикрепить». Для прикрепления допустимы файлы форматов .pdf, .docx, .doc, .jpg, .jpeg, .png, .odt, .rtf, .xls, .xlsx с максимальным размером 10 Мбайт. После нажатия на кнопку откроется проводник для выбора прикрепляемого файла.

После того, как поля будут заполнены, а документ прикреплен, следует нажать кнопку «Сохранить». Введенные данные и прикрепленный документ будут сохранены. Форма прикрепления документа закроется. В списке прикрепленных документов появится новая запись.

Для отмены действий и закрытия формы без изменений необходимо нажать кнопку «Отмена».

Печать договора, согласия на медицинское вмешательство

Печать оформленного договора осуществляется по кнопке «Печать», расположенной в области с основной информацией о договоре. При нажатии на кнопку отобразится выпадающий список документов, доступных для печати. Печать договора платных услуг для договоров вида «ДМС» и «Юридическое лицо» недоступна.

Вид оплаты: 3 - Платные услуги Прейскурант *

Дата подписания * Период действия * Период действия

12.05.2023 с 12.05.2023 по 12.05.2024 x

Печать

Договор

ИДС на первичную помощь

ИДС на платные услуги

Весь комплект документов

Отображение списка документов, доступных для печати

Для печати договора необходимо выбрать пункт «Договор». В новом окне откроется печатная форма договора на оказание платных медицинских услуг.

2c0feb99-8bb5-495f-bc86-8196de310793

1 / 2 | 100%

30.09.2021 12:49:51

Юридический адрес:
Фактический адрес:
ОГРН 1025007829791
ИНН/КПП 5078012226/123456789

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 12

09.02.2021

дата рождения:

Паспорт

выдан

адрес регистрации:

именуемый в дальнейшем «Потребитель» с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Талдомская центральная районная больница (ОГРН 1025007829791, ИНН/КПП 5078012226/123456789, Лицензия № _____), расположенному по адресу Московская обл., г. Талдом, ул. Победы, д.17, стр.1, корп.3, кв.1, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора ДАВРОНОВ ИГОРЬ ВИКТОРОВИЧ, действующего на основании Устава с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА:

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель (законный представитель потребителя) обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами.

1.2. При заключении Договора Потребителю (законному представителю потребителя) предоставлена в доступной форме информация 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональное образование и квалификация);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ:

2.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указывается (содержится) в Квитанции, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении сторон.

Потребитель (законный представитель потребителя) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

2.3. Оплата осуществляется Потребителем (законным представителем потребителя) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

2.4. Исполнитель разъясняет, а Потребитель (законный представитель потребителя) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.5. По требованию Потребителя (законного представителя потребителя) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления и подписания сторонами, становится неотъемлемой частью настоящего Договора.

3. ПОРЯДКИ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ:

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя).

3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации, лицензиями на медицинскую деятельность, приказами, стандартами (в полном объеме приказов и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств - по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению Сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

3.3. Потребитель (законный представитель потребителя) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

3.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.5. Потребитель (законный представитель потребителя) немедленно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.6. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме

Печатная форма договора на оказание платных медицинских услуг

Для печати согласия на медицинское вмешательство следует выбрать пункт «Согласие на мед. вмешательство». В новом окне откроется печатная форма согласия.

681ad113-2bbb-43bc-ae9f-22b2f7c8ef98

1 / 1 | 100%

30.09.2021 12:48:57

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20.12.2012 № 1177н
(в ред. Приказа Минздрава России
от 10.08.2015 № 549н)

Форма

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я (Ф.И.О. гражданина), _____
_____ года рождения, зарегистрированный(ая) по адресу: _____

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медикосанитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в (полное наименование _____)

Печатная форма согласия на виды медицинских вмешательств

Для печати согласия на оказание платных медицинских услуг и медицинское вмешательство следует выбрать пункт «ИДС на платные услуги». В новом окне откроется печатная форма согласия.

de1c8ed3-7dbe-45de-b441-ffbb... 1 / 1 100%

30.09.2021 12:55:55

**ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И МЕДИЦИНСКОЕ
(СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ) ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

Я, (ФИО) _____
(Ф.И.О. Потребителя)

(Ф.И.О. законного представителя Потребителя*)

получил (а) разъяснения по поводу диагноза:

- Получил (а) информацию: об особенностях течения заболевания; вероятной длительности лечения; о вероятном прогнозе.
- Мне предложен план лечения, отраженный в амбулаторной карте.
- Мне известен перечень медицинских услуг, предоставляемых без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также территориальной программы.
- Мне известен перечень медицинских услуг предоставляемых платно и тарифы на медицинские услуги, и я согласен (на) на оказание медицинских услуг на платной основе.
- Мне известен порядок оказания платных медицинских услуг и перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность ГАУЗ МО «Королевская стоматологическая поликлиника» в соответствии с Лицензией № 1.
- Мне известен уровень квалификации и профессионального образования медицинского работника непосредственно оказывающего платную медицинскую услугу.
- Я извещен (а) о необходимости подготовки к лечению, протезированию.
- Я получил (а) указания и рекомендации по уходу за полостью рта.
- Я извещен (а), что несоблюдение рекомендаций врача может отрицательно сказаться на состоянии здоровья и течении заболевания.
- Я получил (а) информацию о типичных осложнениях, связанных с данным заболеванием, с необходимыми диагностическими процедурами и с лечением.
- Я извещен (а) о вероятном течении заболевания и его осложнениях при отказе от лечения.
- Я имел (а) возможность задать любые интересующие меня вопросы касательно состояния своего здоровья, заболевания и лечения и получил на них удовлетворительные ответы.
- Я получил (а) информацию об альтернативных методах лечения.

Беседу провел врач _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

«30» 09 2021 г. _____

Я согласился (ась) с предложенным планом лечения, в чем расписался (ась) собственноручно

Потребитель _____ или Законный представитель Потребителя* _____
(подпись) (подпись)

Печатная форма согласия на оказание платных медицинских услуг и медицинское вмешательство

При выборе пункта «Весь комплект документов» в новых окнах отобразятся формы договора и согласия на медицинское вмешательство, доступные для печати.

Печать

Договор

ИДС на первичную помощь

ИДС на платные услуги

Весь комплект документов

Пункт «Весь комплект документов»