Утверждаю
Директор
КГП на ПХВ «Многопрофильная
больница им.профессора Х.Ж. Макажанова»
Курмангалиев Е.С. _____

Положение
об оказании платных услуг

Общие положения

Настоящее положение об оказании платных медицинских услуг в КГП на ПХВ «Многопрофильная больница им.профессора Х.Ж. Макажанова», (далее – Предприятие) определяет порядок и условия оказания платных медицинских услуг.

Основной целью организации платных медицинских услуг является более полное удовлетворение потребностей населения в различных видах медицинской помощи оказываемых сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, и получение дохода для обеспечения условий по повышению качества медицинских услуг.

1. Перечень нормативно-правовых актов, регламентирующие право организации здравоохранения на оказание платных медицинских услуг:

Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с Конституцией РК (ст. № 29), Кодексом РК от 18.09.2009 г. «О здоровье народа и системе здравоохранения», приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 апреля 2015 года № 304 «Об утверждении Правил и условий оказания платных услуг в организациях здравоохранения», Законом РК «О госпредприятии», приказом министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 августа 2019 года № ҚР ДСМ-118 О внесении изменения в приказ министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 сентября 2015 года № 761 «Об утверждении Правил оказания стационарной помощи», постановление Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи», Постановление Правительства Республики Казахстан от 19 ноября 2009 года № 1888 «Об утверждении Правил осуществления закупа медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи», Постановлением Правительства РК от 07.12.2009 г. № 2030 «Об утверждении Правил возмещения затрат организациям здравоохранения за счет бюджетных средств», Устав и лицензии КГП на ПХВ «Многопрофильная больница им. профессора Х.Ж. Макажанова.

2. Порядок оказания платных услуг.

2.1.Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с лицензией на занятие медицинской деятельностью.

2.2. Виды платных услуг отражены в прейскуранте цен, который представлен в доступном месте в Консультативно-диагностическом отделении, в кассе, и на сайте Предприятия.

2.3.По установленным формам ведется учетная и отчетная форма документации при оказании платных услуг гражданам.

2.4. При оказании платных медицинских услуг пациенту предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС. При этом,

пациентом заполняется письменное добровольное согласие в получении платной медицинской услуги с информированием о его праве на получение ГОБМП.

2.5.Платные медицинские услуги оказываются на основании договора, заключаемого между пациентом и предприятием (приложение № 4).

2.6. Пациентам, получившим медицинскую помощь на платной основе, Предприятие предоставляют:

заключение соответствующих медицинских работников при оказании амбулаторно-поликлинической помощи;

выписку из истории болезни при оказании стационарной, стационарозамещающей помощи восстановительного лечения и медицинской реабилитаций;

информацию о расходах за оказанную медицинскую помощь и копию чека за оплаченные услуги.

2.7.Цены на платные услуги определяются с учетом всех видов затрат, связанных с оказанием медицинских, сервисных услуг и иных дополнительных расходов и могут пересматриваться не чаще одного раза в полугодие.

3. Виды и условия оказания платных медицинских услуг

3.1.Оказание диагностических и лечебных услуг по инициативе пациентов, в том числе без направления специалистов первичной медико-санитарной помощи и организаций здравоохранения с письменного согласия пациента или законного представителя.

3.2.Проведение медицинских исследований, не входящих в перечень ГОБМП и в системе ОСМС (в том числе объемы сверх ГОБМП, лимитированные администратором бюджетных программ).

3.3.Оказание медицинской помощи лицам без гражданства Республики Казахстан сверх объемов ГОБМП.

3.4.Стационарное лечение, в том числе лекарственное обеспечение, без направления специалистов первичной медико-санитарной помощи, консультативно-диагностической помощи (не нуждающихся в неотложной помощи)

3.5.Сервисные услуги (предоставление отдельных палат с соответствующим комплексом повышенного комфорта, прикрепление индивидуального поста наблюдения и др.).

3.6.Проведение профилактических осмотров;

3.7.Проведение медицинского обследования для поступления на работу и учебу;

3.8.Оказание медицинской помощи по договору с предприятием, в том числе по добровольному медицинскому страхованию,

3.9.Физиотерапевтическая медицинская помощь взрослому населению (старше 18 лет).

4. Процедура расчетов за оказание платных медицинских услуг

Расчеты с пациентами, осуществляются:

4.1.Посредством наличных денег, путем внесения в кассу Предприятия, при этом пациенту обязательным выдается 2 кассовых чека (оригинал – остается в отделении(отделе, кабинете), второй - с пометкой «копия» –остается у пациента);

4.2.По безналичному расчету, путем перечисления на текущий расчетный счет Предприятия;

4.3.Через POS-терминал посредством пластиковой карты пациента;

4.4.Возврат оплаченной суммы или разницы между оплаченной суммой и стоимостью оказанных услуг пациенту производится в следующих случаях*:* при неполном объеме оказанных услуг (по причине отказа пациента от услуги, если больному противопоказаны отдельные процедуры и манипуляции, если медицинская услуга не может быть оказана из-за отсутствия необходимых изделий медицинского

назначения, поломки медицинской аппаратуры, отсутствия специалиста и т.д.) при наличии оригинала чека и копии чека.

5. Порядок ведения учета и отчетности по оказанию медицинских услуг на платной основе.

Медицинская документация по оказанию платных услуг должна соответствовать утвержденным формам. Предприятие разрабатывает и утверждает формы журналов регистрации услуг с указанием всех необходимых для учета и отчетности показателей.

Бухгалтерский учет и отчетность на Предприятии ведутся раздельно по оказанию ГОБМП и платным медицинским услугам, в соответствии с учетной политикой, утвержденной Управлением здравоохранения.

6. Условия оплаты труда медицинских работников, участвующих в оказании платных медицинских услуг

Для оказания платных медицинских услуг на Предприятии выделяются штатные единицы врачей и средних медработников сверх численности, определенной для выполнения ГОБМП. Содержание штатных должностей платного отделения осуществляется за счет доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг. Медицинские работники, оказывающие медицинские услуги в рамках ГОБМП, могут также участвовать в оказании платных медицинских услуг в соответствии утвержденным графиком работы, не входящих в график для выполнения ГОБМП.

Работникам, оказывающим медицинские услуги в рамках ГОБМП и участвующим в оказании платных медицинских услуг, оплата труда за оказание платных медицинских услуг производится согласно утвержденного «Положения об оплате труда» и определяется на договорной основе, размер оплаты исполнителю определяется степенью сложности проводимых услуг и не превышает 50% от стоимости услуги.

Исполнитель формирует ежемесячно отчет с указанием количества оказанных услуг. Один экземпляр отчета врача по объему выполненных платных услуг предоставляется в плановый отдел.

Оплата труда исполнителю за оказанные медицинские услуги по договорам с юридическими лицами производится по факту поступления средств от заказчика.

7. Порядок расходования средств от оказания платных медицинских услуг

Для расходования средств от оказания платных медицинских услуг составляются сметы расходов, которые утверждаются администратором бюджетных программ здравоохранения.

Средства, полученные от оказанных платных медицинских услуг направляются на возмещение затрат:

-на оплату труда работников, непосредственно участвующих в оказании платных медицинских услуг, компенсационные выплаты, дополнительные денежные выплаты, дополнительно установленные обязательные пенсионные взносы;

-Социальный налог, социальные отчисления, в государственный фонд социального медицинского страхования

-взносы на обязательное страхование, оплата прочих услуг и работ, на оплату командировочных расходов, на приобретение медикаментов, расходных материалов и прочих средств медицинского назначения

-на приобретение продуктов питания

-приобретение топлива, горюче-смазочных материалов, приобретение прочих запасов

-на оплату коммунальных услуг, услуг связи, за отопление, за электроэнергию, услуг по обслуживанию здания, транспортных услуг, на содержание и текущий ремонт оборудования и инвентаря, зданий;

-на повышение квалификации и переподготовку кадров;

-на затраты капитального характера;
-оплата по исполнительным документам органов надзора, судебных актов
-перечисление поставщику суммы НДС, по приобретаемым товарам, услугам и работам прочие текущие затраты.

8. Льготы

На предприятии предусмотрены льготы на консультативно-диагностические услуги (кроме услуг, с использованием дорогостоящих расходных медикаментов и изделий медицинского назначения): скидка в размере 50% от стоимости услуги для участников Великой Отечественной войны и приравненные к ним, афганцам, чернобыльцам, инвалидам I группы, труженикам тыла.

-обслуживание вне очереди: участников Великой Отечественной войны и приравненные к ним.

9. Ответственность руководителя за оказание медицинских услуг на платной основе.

Первый руководитель несет ответственность за качество оказываемых услуг, правильность взимания платы за оказанные услуги и использование средств от оказания платных услуг по целевому назначению.

Положение размещается в местах наглядной информации в регистратурах, приемных отделениях (покоях) и во всех других отделениях организаций здравоохранения на казахском и русском языках

Приложение 1

Размер оплаты исполнителю услуг в Консультативно-диагностическом центре

Отделение	Вид услуги	Размер оплаты, в %	В том числе:		
			Врачи %	Средний персонал %	младший персонал %
КДЦ	консультации (без учета работы медицинской сестры)	50	50	-	-
КДЦ	консультации (с учетом работы медицинской сестры)	50	45	5% от стоимости консультации врача первой категории	-
Консультации в рамках договора соисполнения	консультации (с учетом работы медицинской сестры)	50	40	10	
КДЦ	консультации нейрохирурга	50	40	10	-
ОФД	исследование (с м/с)	35	25	10	-
ОФД	исследование (без м/с)	35	35	-	-
Эндоскопия	исследование	30	20	10	-
УЗИ	исследование	31	30	-	1
ЭКГ	исследование	35		35	
Рентген	исследование	30	15	12	3
КТ	исследование	11	7	3	1
КТ (при исполнении заведующего отделом лучевой диагностики)	исследование	15	15		
КТ (исполнение в условиях ЧС, эпидемии COVID-19)	Исследование	40	40		
КДЛ	исследование	22		22	
Денситометрия	услуга	15	15		
Физио для нейрореабилитации	услуга	25	15	10	-
Физио для травматологических отделений	услуга	25	15	8	2
Массаж	услуга	35	15	20	-
ЛФК	услуга	25	12	13	-
Ручная разработка	услуга	25	12	11	2
Артрамот	услуга	25	10	13	2
Консультация врача в стационаре		35	22	10	3
За сервисную палату	к/дни	15			
Прочие услуги		35	25	10	

Приложение 4

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг №

г. Караганда **«___» _____ 2020 г.**

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Многопрофильная больница имени профессора Х. Ж. Макажанова» Управления Здравоохранения Карагандинской области, лицензия на право осуществления медицинской деятельностью от «09» декабря 2019 г. № **19023709**, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»,** в лице директора Курмангалиева Еркин-Дауира Толеуовича, действующего на основании Устава с одной стороны, пациент _____, ИИН _____, именуемый в дальнейшем **«Заказчик»** с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги, в том числе профилактические, лечебно-диагностические, реабилитационные, ортопедо-травматологические, и др.), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РК, в условиях стационара, а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги (медицинскую помощь) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Срок оказания медицинской помощи с _____2020 г. по _____2020г.

1.3. Заказчик осуществляет возмещение затрат Исполнителя по тарифам согласно приложению № 2 к Договору.

1.4. Сумма договора составляет _____ тенге 00 тиын.

1.5. Договор не является действительным без приложений.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик имеет право:

2.1.1. На основании Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18 сентября 2009г. получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь) в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования (ОСМС).

2.1.2. Отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг, предупредив Исполнителя за сутки от такового отказа.

2.1.3. Заказчик имеет право на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе стационарного обследования и лечения (за исключением выходных и праздничных дней).

2.1.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.5. Самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых исполнитель ответственности не несет.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), согласно Прейскуранта, действующего на момент заключения договора (госпитализации);

2.2.2. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у пациента других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на исполнения оказания услуг Исполнителем.

2.2.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения;
2.2.4. Соблюдать внутренний режим нахождения в стационаре;
2.2.5. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия пациента;
2.2.6. Пациенту отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков;
2.2.7. согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.;
2.2.8. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
2.2.9.Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.
2.2.10 . Ценные вещи сдать в камеру хранения, либо отдать родственникам, либо оставить их при себе и нести за них полную ответственность за сохранность.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья пациента;
2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.
2.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с пациентом и Заказчиком;
2.3.4. Исполнитель имеет право расторгнуть договор при нарушении пациентом правил внутреннего распорядка больницы.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1.Ознакомить пациента при поступлении в стационар с правилами внутреннего распорядка больницы.
2.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории РК;
2.4.3. Обеспечить использование изделий медицинского назначения и лекарственных препаратов, соответствующих требованиям, распространенным на территории РК;
2.4.4. Представлять счет-фактуру с указанием перечня и стоимости оказанных медицинских услуг;
2.4.5. Предоставлять гражданам бесплатную, оперативную и достоверную информацию о формах и видах медицинской помощи.
2.4.6. Сообщать уполномоченному органу области здравоохранения о случаях инфекционных заболеваний, отравлений, психических и поведенческих расстройств (заболеваний),представляющих опасность для окружающих, органам по чрезвычайным ситуациям- об угрозе возникновения и (или) о возникновении медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, органам внутренних дел – сведений о лицах, по поводу острых травм, ранений, криминальных абортов, о случаях заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
2.4.7. Принять все меры для обеспечения максимального уровня удовлетворенности пациентов результатами лечения.

2.5. Заказчик имеет право:

2.5.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья пациента, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
2.5.2.Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение 1). В случаях, когда состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от

медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, а также врачом.

2.6. Заказчик обязуется:

2.6.1. Ознакомится с правилами внутреннего распорядка клиники и соблюдать их.

2.6.2. Выполнять назначения лечащего врача.

2.6.3. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья

2.6.4. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему (дежурному) врачу.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем;

3.2. Заказчик оплачивает 100% предварительную стоимость медицинских услуг.

3.3. При заключении договора с 8-30 до 18-00, а также в выходные и праздничные дни заказчик оплачивает стоимость медицинских услуг в размере _____ тенге 00
Сумма прописью

тиын, которую вносит в кассу в рабочий день.

3.4. Предварительная стоимость медицинских услуг по данному договору составляет размере _____ (_____) тенге 00 тиын.
Сумма прописью

3.5. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Заказчиком в случае оказания пациенту дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе пациента.

3.6. Окончательный расчет производится накануне или в день выписки до 15:00 при предъявлении удостоверения личности и квитанций о предварительной оплате и по согласованному сторонами Акту за оказанные медицинские услуги. Если стоимость медицинских услуг меньше внесенного аванса, то остаток денежных средств возвращается заказчику.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

4.2. «Исполнитель» не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.);
- прекращения лечения по инициативе пациента.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.2. С согласия пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным пациентом или его законным представителем.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством РК об охране здоровья граждан.

6. Сроки исполнения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком 100% оплаты предварительной стоимости медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7. Дополнительные условия

7.1. Заказчик (пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории РК,

о возможности получения бесплатных медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Заказчик (пациент) согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Многопрофильная больница имени профессора Х. Ж. Макажанова» Управления Здравоохранения Карагандинской области на платной основе.

7.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (пациентом) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.3. Согласие Заказчика (пациента) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Заказчика (пациента) на оплату этой услуги.

7.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Республики Казахстан.

8. Рассмотрение споров

8.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Пациента) Заказчик (Пациент) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или заведующего отделением. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РК.

9. Реквизиты сторон

Исполнитель:	**Пациент:**
Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Многопрофильная больница имени профессора Х. Ж. Макажанова» Управления Здравоохранения Карагандинской области Юридический адрес: г. Караганда, пр. С.Сейфуллина 13. БИН 990140002112 Кбе 16 БИК TSESKZKA KZ50998HTB0000476302 АО «First Heartland Jysan Bank» Тел: 770271(приемная) Факс: 770271 Бухгалтерия: 772749 **Директор** Курмангалиев Е. Т._____	**Фамилия И.О.** **Адрес** **Личные данные по документам, удостоверяющим личность** **телефон** **Пациент** __ _____

АКТ
об оказании услуг

г. Караганда « » _____ 2020 г.

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Многопрофильная больница имени профессора Х. Ж. Макажанова» Управления Здравоохранения Карагандинской области, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»,** в лице директора Курмангалиева Е.Т., действующего на основании Устава, с одной стороны, и пациент _ _____, именуемый в дальнейшем **«Заказчик»,** подписали настоящий акт о том, что услуги по договору № ____ от « » _____2020 г. на оказание платных медицинских услуг оказаны и удовлетворяют условиям договора.
Стороны друг к другу претензий не имеют.

Исполнитель _____ **Заказчик** _____ _____

М.п.

Приложение № 1
к договору № _____2020 г.

Информированное согласие на оперативное лечение.

Я, _____ _____, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг, желаю получить платные медицинские услуги в Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Многопрофильная больница имени профессора Х. Ж. Макажанова» Управления Здравоохранения Карагандинской области (далее КГП), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от сотрудников КГП полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, даю согласие на предоставление мне платных услуг с их оплатой.
2. Мне разъяснено и я осознал(-а), что оказанное мне лечение не гарантирует 100% результат и, что при проведении операции и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.
3. Я согласен(-на) с тем, что используемая медицинская технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнении, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требовании, КГП не несет ответственность за их возникновение.
4. Лечащий врач _____ в доступной для меня форме изложил информацию по состоянию моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике и прогнозе, методах лечения, связанном риске, возможных вариантах оперативного лечения, их последствиях и результатах проведенного лечения.
5. Мне предложена операция – _____.

Анестезия – _____. Мне разъяснена информация о методике и технике выполнения планируемой операции. Мне детально разъяснен характер обезболевания, вероятные осложнения в ходе наркоза и в ближайшем постнаркозном периоде, в том числе представляющие угрозу моей жизни.

6. Я понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен (-на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей КГП, занимающихся моим лечением.
7. Если в ходе операции или послеоперационном периоде возникает необходимость проведения иных дополнительных операции, переливания крови или взятия крови на ВИЧ, при моей возможности на тот момент выразить свою волю в силу своего состояния, настоящим даю согласие на проведение перечисленных операций и манипуляций.

Пациент ____ _____

Приложение № 2
к договору № ___ _____2020 г.

Выписка из прейскуранта
стоимости платных услуг, проводимых
в Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения
«Многопрофильная больница имени профессора Х. Ж. Макажанова» Управления
Здравоохранения Карагандинской области

Наименование	**Цена, тенге**	**количество**	**Сумма, тенге**
Итого			

Директор Курмангалиев Е. Т.