



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Республиканский клинический центр психиатрии и наркологии»  
Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики  
(ГБУЗ «РКЦПиН» Минздрава КБР)

**ПРИКАЗ**

26 июня 2024 года

№ 35-П

**Об утверждении бланков договоров  
предоставления платных медицинских услуг  
отделением платных медицинских услуг**

Во исполнение распоряжения Минздрава КБР от 14 июня 2024 года № 23-33-р «О согласовании прейскуранта цен на платные медицинские услуги государственного бюджетного учреждения здравоохранения» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить бланки:
  - 1.1. Договор предоставления платных медицинских услуг, оказываемых отделением платных медицинских услуг (приложение №1 к приказу).
  - 1.2. Акт об оказанных платных медицинских услугах (приложение №2 к приказу).
  - 1.3. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (приложение №3 к приказу).
2. Заместителю главного бухгалтера по внебюджетной деятельности (Казиева Ф.Р.) вести строгий учет бланков, указанных в пункте 1 данного приказа.
3. Заведующей отделением платных медицинских услуг (Бацева И.М.) при оказании платных медицинских услуг использовать бланки, указанные в пункте 1 данного приказа.
4. Начальнику отдела кадров (Гонгапшева Е.М.) ознакомить с данным приказом заинтересованных лиц.
5. Приказ вступает в силу с 26 июня 2024 года.
6. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача


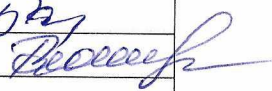
Исп. М.Карданов



О.Н.Удалова

ЛИСТ

Ознакомления с приказом от 26 июня 2024 года № 35 П «Об утверждении бланков договоров предоставления платных медицинских услуг отделением платных медицинских услуг»

№№ п/п	Ф.И.О., должность	Дата ознакомления	подпись
1	Бацева И.М., зав. ДПО	26.06.2024	
2	Казиева Ф.Р., зам. гл бухгалтера	26.06.2024	

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
предоставления платных медицинских услуг

"\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

г. Нальчик

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический центр психиатрии и наркологии» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики (сокращенное наименование - ГБУЗ «РКЦПиН» Минздрава КБР), ОГРН 1020700758396, ИНН 0711035603, в лице заведующей отделением платных медицинских услуг Бачевой Ирины Муридовны, действующей на основании доверенности от 26 июня 2024 года №4, с одной стороны, именуемый в дальнейшем "Исполнитель", и

(ФИО /законного представителя/)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

"\_\_" \_\_\_\_\_ г, код подразделения \_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу:

именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, вместе также именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее - "ДОГОВОР") о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Платные медицинские услуги (работы) (далее- медицинские услуги) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01156-07/00364204 от 26 декабря 2018 года (срок действия-бессрочно), выданная Министерством здравоохранения КБР, расположенное по адресу: КБР, г. Нальчик, ул. Кешокова,100, тел:(8866-2) 40-70-37.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по адресу:  
360004, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Тургенева, д. 4

1.3 Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых Потребителю по настоящему договору:

	Код услуги	ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ	стоимость 1 услуги, руб.
1.		ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УСЛУГИ:	
1.1	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога первичный	300,00
1.2	V01.036.002	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога повторный	100,00
1.3	V01.035.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – психиатра первичный	300,00
1.4	V04.035.002.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врачей-психиатров	540,00
1.5	V03.035.004	Патопсихологическое – экспериментальное – психологическое (психодиагностическое) исследование.	570,00
1.6	V01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-психотерапевта первичный	2500,00
1.7	V01.034.002	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-психотерапевта повторный	2500,00
2.		БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:	
2.1	A09.05.035.001	Исследование уровня лекарственных препаратов в крови методом тандемной масс-спектрометрии	1300,00
2.2	A09.05.036.008	Определение концентрации этанола в крови методом газовой хроматографии	800,00



2.3	A09.28.059.004	Количественное определение этанола в моче методом газовой хроматографии	800,00
2.4	A09.28.055	Определение психоактивных веществ в моче	1300,00
2.5	A09.28.055.001	Количественное определение одной группы психоактивных веществ, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов в моче иммунохимическим методом	1300,00
2.6	A09.05.211	Определение психоактивных веществ в крови	1300,00
<b>3. ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ (в соответствии с Приказом Минздрава РФ №1104н от 26.11.2021г)</b>			
<i>3.1. Лабораторные исследования</i>			.
<i>3.1.1. Комплексное исследование крови и мочи на определение хронического употребления алкоголя.</i>			
3.1.1 .1.	A09.28.069	Количественное определение этилглюкуронида в моче.	680,00
3.1.1 .2.	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови.	610,00
3.1.1 .3.	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	610,00
3.1.1 .4.	V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (с определением среднего корпускулярного объема эритроцитов)	600,00
	Итого		2500,00
3.1.2	A09.05.229	<i>Или:</i> Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови.	2500,00
<i>3.2. Осмотр специалистов</i>			
3.2.1	V01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	300,00
3.2.2	V03.035.004	Патопсихологическое-экспериментальное-психологическое (психодиагностическое) исследование.	570,00
3.2.3	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога первичный	300,00
3.2.4	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный.	370,00
	Итого:		1540,00
<i>3.3. Биохимические исследования</i>			
3.3.1	A09.28.055	Определение наличия психоактивных веществ в моче	1300,00
	ВСЕГО:		5340,00
<b>4. ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ ДЛЯ ЧАСТНЫХ ОХРАННИКОВ (в соответствии с Приказом Минздрава РФ №1252н от 26.11.2020г)</b>			
1.	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	300,00
2.	V01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	300,00
3.	V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный.	370,00
4.	A09.28.055	Определение наличия психоактивных веществ в моче	1300,00



	Итого		2270,00
	<i>Примечание: В случае выявления врачом симптомов заболевания проводятся лабораторные исследования: качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови.</i>		2500,00
	<i>или</i>		
	<i>Комплексное исследование крови и мочи на определение хронического употребления алкоголя.</i>		2500,00
5.	A09.28.069	Количественное определение этилглюкуронида в моче.	680,00
6.	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови.	610,00
7.	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	610,00
8.	V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (с определением среднего корпускулярного объема эритроцитов)	600,00
	Итого	Или:	2500,00
8.	A09.05.229	Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови.	2500,00
	ВСЕГО:		4770,00
<b>5. КОМИССИОННОЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ РАБОТНИКОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (с выдачей заключения) (в соответствии с Приказом Минздрава РФ №342н от 20.05.2022г)</b>			
1.	V01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	300,00
2.	A01.29.001	Сбор жалоб и анамнеза в психиатрии	60,00
3.	A13.29.001	Психопатологическое обследование	130,00
4.	A10.30	Оформление медицинского заключения врачебной комиссией врачей- психиатров к выполнению вида (видов) деятельности, указанного в направлении на освидетельствование.	50,00
	Итого		540,00
<b>6. МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ДОПУСКА К РАБОТЕ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ (с выдачей справки) /в соответствии с Приказом Минздрава РФ №303н от 04.05.2022г/</b>			
1.	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	300,00
2.	A09.28.055	Определение наличия психоактивных веществ в моче	1300,00
	Итого		1600,00
	<i>Примечание: В случае выявления врачом симптомов заболевания проводятся лабораторные исследования: качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови.</i>		2500,00
	<i>или</i>		
	<i>Комплексное исследование крови и мочи на определение хронического употребления алкоголя.</i>		2500,00
<b>7. МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ДОПУСКА К РАБОТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ТАЙНУ (с выдачей справки) /в соответствии с Приказом Минздрава РФ №989н от 26.08.2011г/</b>			
1.	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	300,00
2.	V01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	300,00
	Итого:		600,00
<b>8. ОБСЛЕДОВАНИЕ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ВНЖ, РВП, ГРАЖДАНСТВА, ПАТЕНТА ИЛИ РАЗРЕШЕНИЯ НА РАБОТУ (в соответствии с Приказом Минздрава РФ №1079н от 19.11.2021г)</b>			



1	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	300,00
2	A09.28.055	Определение наличия психоактивных веществ в моче	1300,00
	ВСЕГО:		1600,00
<b>9. ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ И ОБСЛЕДОВАНИЕ ВОДИТЕЛЕЙ ЛИШЕННЫХ ПРАВА УПРАВЛЕНИЯ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ (в соответствии с Приказом Минздрава РФ №1092н от 24.11.2021г)</b>			
1.	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	300,00
2.	A09.28.055	Определение наличия психоактивных веществ в моче	1300,00
3.	V01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	300,00
		<i>9.1. Лабораторные исследования</i>	
		<i>9.1.1. Комплексное исследование крови и мочи на определение хронического употребления алкоголя.</i>	
1.	A09.28.069	Количественное определение этилглюкуронида в моче.	680,00
2.	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови.	610,00
3.	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	610,00
4.	V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый ( с определением среднего корпускулярного объема эритроцитов)	600,00
	Итого		2500,00
1.	A09.05.229	<i>9.1.2. Или: Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови.</i>	2500,00
	ВСЕГО:		4400,00

1.3. «Потребитель» подписанием настоящего Договора подтверждает, что понимает возможность 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. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным

## 2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказать «Потребителю» качественные «Медицинские услуги», соответствующие обязательным требованиям, предъявляемым к качеству медицинских услуг в Российской Федерации;

2.1.2. Обеспечить «Потребителя» бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора;

2.2. «Потребитель» обязуется:

2.2.1. Соблюдать установленные Правила оказания медицинских услуг «Исполнителя».

2.2.2. Своевременно принять и оплатить выполненные работы (оказанные услуги)

«Исполнителем» в соответствии с настоящим Договором.

2.2.3. Кроме того «Потребитель» обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;



- точно выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.3. «Исполнитель» имеет право:

2.3.1. Получать от «Потребителя» любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления «Потребителем» информации «Исполнитель» имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.4. «Потребитель» имеет право:

2.4.1. Отказаться от получения «Медицинской услуги» на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» фактических понесенных затрат.

2.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования.

3. Стоимость, сроки и порядок оплаты

3.1. Стоимость «Медицинских услуг» составляет:

\_\_\_\_\_ руб.

(цифрами и прописью)

НДС не облагается. На основании п. 2, п.п. 2 статьи 149 Налогового кодекса Российской Федерации Исполнитель освобожден от уплаты НДС.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится «Потребителем» в полном объеме при оформлении соответствующего Договора на оказание платных медицинских услуг, если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон.

3.3. Оплата «Потребителем» производится путем перечисления на расчетный счет «Исполнителя» или оплата через платежные терминалы.

3.4. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», или предъявление документа об оплате через платежный терминал.

4. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг

4.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в день обращения при наличии свободных специалистов и технической возможности или в назначенный день.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, вред, причиненный жизни или здоровью «Потребителя» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги «Исполнитель» несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.3. Подписав настоящий Договор, «Потребитель» дает согласие на обработку своих персональных данных «Исполнителем» в соответствии с Федеральным Законом «О персональных данных» от 27.07.2006 года №152-ФЗ.

5.4. Стороны обязуются хранить в тайне врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

5.5. Исполнитель не несет ответственность за разглашение сведений составляющую врачебную или иную охраняемую законом тайну, если это произошло не по вине Исполнителя.

6. Порядок рассмотрения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться в судебном порядке.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий Договор вступает в законную силу с момента подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

8. Порядок изменения и расторжения договора

8.1. Настоящий Договор, может быть расторгнут по соглашению «Сторон», а также по

другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

8.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон.

#### 9. Порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю) медицинских документов

9.1. В целях защиты прав потребителя исполнитель по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

#### 10. Иные условия

10.1. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10.2. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются «Акт об оказанных платных медицинских услугах».

#### 11. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель:

ГБУЗ «РКЦПиН» Минздрава КБР  
Адрес: 360001, КБР, г.Нальчик, ул. Налоева, 15  
ИНН 0711035603 КПП 072601001  
ОГРН 1020700758396  
Отделение - НБ Кабардино-Балкарская Республика  
Банка России/УФК по Кабардино-Балкарской  
Республике г. Нальчик  
БИК (БИК ТОФК) 018327106  
ЕКС 40102810145370000070  
Казн.сч.03224643830000000400  
Лицевой счет:20046А01061  
Телефон: (8866-2)77-21-14 E-mail: rkcpin@mail.ru

Потребитель:

/законный представитель Потребителя/:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес места жительства,

\_\_\_\_\_  
конт. телефон)

Зав. отделением платных медицинских услуг

ГБУЗ «РКЦПиН» Минздрава КБР

\_\_\_\_\_  
И.М.Бацева

М.п.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.и.о.)



**АКТ  
ОБ ОКАЗАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

г. Нальчик

ГБУЗ «РКЦПиН» Минздрава КБР, в лице заведующей отделением платных медицинских услуг Бацевой Ирины Муридовны, действующей на основании доверенности от 26 июня 2024 года №4, с одной стороны, и

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1 В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. (далее - Договор) «Исполнитель» оказал, а «Потребитель» принял услуги:

	Код услуги	ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ	стоимость 1 услуги, руб.
1.		<b>ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УСЛУГИ:</b>	
1.1	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога первичный	300,00
1.2	V01.036.002	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога повторный	100,00
1.3	V01.035.001	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача – психиатра первичный	300,00
1.4	V04.035.002.00 1	Профилактический прием (осмотр, консультация) врачей-психиатров	540,00
1.5	V03.035.004	Патопсихологическое – экспериментальное – психологическое (психодиагностическое) исследование.	570,00
1.6	V01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-психотерапевта первичный	2500,00
1.7	V01.034.002	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-психотерапевта повторный	2500,00
2.		<b>БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:</b>	
2.1	A09.05.035.001	Исследование уровня лекарственных препаратов в крови методом тандемной масс-спектрометрии	1300,00
2.2	A09.05.036.008	Определение концентрации этанола в крови методом газовой хроматографии	800,00
2.3	A09.28.059.004	Количественное определение этанола в моче методом газовой хроматографии	800,00
2.4	A09.28.055	Определение психоактивных веществ в моче	1300,00
2.5	A09.28.055.001	Количественное определение одной группы психоактивных веществ, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, их метаболитов в моче иммунохимическим методом	1300,00
2.6	A09.05.211	Определение психоактивных веществ в крови	1300,00
3.		<b>ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ (в соответствии с Приказом Минздрава РФ №1104н от 26.11.2021г)</b>	
		<i>3.1. Лабораторные исследования</i>	

		<i>3.1.1. Комплексное исследование крови и мочи на определение хронического употребления алкоголя.</i>	
3.1.1.1.	A09.28.069	Количественное определение этилглюкуронида в моче.	680,00
3.1.1.2.	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови.	610,00
3.1.1.3.	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	610,00
3.1.1.4.	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (с определением среднего корпускулярного объема эритроцитов)	600,00
	Итого		2500,00
3.1.2	A09.05.229	<i>Или:</i> Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови.	2500,00
		<i>3.2. Осмотр специалистов</i>	
3.2.1	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	300,00
3.2.2	B03.035.004	Патопсихологическое-экспериментальное-психологическое (психодиагностическое) исследование.	570,00
3.2.3	B01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога первичный	300,00
3.2.4	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный.	370,00
	Итого:		1540,00
		<i>3.3. Биохимические исследования</i>	
3.3.1	A09.28.055	Определение наличия психоактивных веществ в моче	1300,00
	ВСЕГО:		5340,00
<b>4. ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВЛАДЕНИЮ ОРУЖИЕМ ДЛЯ ЧАСТНЫХ ОХРАННИКОВ (в соответствии с Приказом Минздрава РФ №1252н от 26.11.2020г)</b>			
1.	B01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	300,00
2.	B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	300,00
3.	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный.	370,00
4.	A09.28.055	Определение наличия психоактивных веществ в моче	1300,00
	Итого		2270,00
	<i>Примечание: В случае выявления врачом симптомов заболевания проводятся лабораторные исследования: качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови.</i>		2500,00
	<i>или</i> <i>Комплексное исследование крови и мочи на определение хронического употребления алкоголя.</i>		2500,00
5.	A09.28.069	Количественное определение этилглюкуронида в моче.	680,00
6.	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови.	610,00
7.	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	610,00
8.	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (с определением среднего корпускулярного объема	600,00



		эритроцитов)	
	Итого	Или:	2500,00
8.	A09.05.229	Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови.	2500,00
	ВСЕГО:		4770,00
<b>5. КОМИССИОННОЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ РАБОТНИКОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ( с выдачей заключения) (в соответствии с Приказом Минздрава РФ №342н от 20.05.2022г)</b>			
1.	V01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	300,00
2.	A01.29.001	Сбор жалоб и анамнеза в психиатрии	60,00
3.	A13.29.001	Психопатологическое обследование	130,00
4.	A10.30	Оформление медицинского заключения врачебной комиссией врачей- психиатров к выполнению вида (видов) деятельности, указанного в направлении на освидетельствование.	50,00
	Итого		540,00
<b>6. МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ДОПУСКА К РАБОТЕ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ( с выдачей справки) /в соответствии с Приказом Минздрава РФ №303н от 04.05.2022г/</b>			
1.	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	300,00
2.	A09.28.055	Определение наличия психоактивных веществ в моче	1300,00
	Итого		1600,00
<i>Примечание: В случае выявления врачом симптомов заболевания проводятся лабораторные исследования: качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови.</i>			2500,00
<i>или Комплексное исследование крови и мочи на определение хронического употребления алкоголя.</i>			2500,00
<b>7. МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ДОПУСКА К РАБОТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ТАЙНУ (с выдачей справки) /в соответствии с Приказом Минздрава РФ №989н от 26.08.2011г/</b>			
1.	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	300,00
2.	V01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	300,00
	Итого:		600,00
<b>8. ОБСЛЕДОВАНИЕ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ВНЖ, РВП, ГРАЖДАНСТВА, ПАТЕНТА ИЛИ РАЗРЕШЕНИЯ НА РАБОТУ (в соответствии с Приказом Минздрава РФ №1079н от 19.11.2021г)</b>			
1	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	300,00
2	A09.28.055	Определение наличия психоактивных веществ в моче	1300,00
	ВСЕГО:		1600,00
<b>9. ОСМОТР ВРАЧОМ-ПСИХИАТРОМ-НАРКОЛОГОМ И ОБСЛЕДОВАНИЕ ВОДИТЕЛЕЙ ЛИШЕННЫХ ПРАВА УПРАВЛЕНИЯ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ (в соответствии с Приказом Минздрава РФ №1092н от 24.11.2021г)</b>			
1.	V01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	300,00
2.	A09.28.055	Определение наличия психоактивных веществ в моче	1300,00
3.	V01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	300,00
<i>9.1. Лабораторные исследования</i>			

		<i>9.1.1. Комплексное исследование крови и мочи на определение хронического употребления алкоголя.</i>	
1.	A09.28.069	Количественное определение этилглюкуронида в моче.	680,00
2.	A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови.	610,00
3.	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	610,00
4.	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый (с определением среднего корпускулярного объема эритроцитов)	600,00
	Итого		2500,00
1.	A09.05.229	<i>9.1.2. Или: Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови.</i>	2500,00
	ВСЕГО:		4400,00

2. Стороны удостоверяют, что указанные в п. 1 настоящего Акта услуги согласно Договора «Исполнителем» оказаны «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. в полном объеме надлежащим образом, в установленные сроки и взаимных претензий к друг к другу не имеют (либо указываются сведения о нарушениях договора, в т.ч. сроков оказания услуг, некачественного выполнения и т.п.).

3. Стоимость оказанных услуг, согласно Договора составила \_\_\_\_\_ руб.  
(\_\_\_\_\_ /сумма прописью/)

НДС не облагается. На основании п. 2, п.п 2 статьи 149 Налогового кодекса Российской Федерации Исполнитель освобожден от уплаты НДС.

4 Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждого из сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

\_\_\_\_\_  
МП.



## Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, \_\_\_\_\_,

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

настоящим даю информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства при получении платных медицинских услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Республиканский клинический центр психиатрии и наркологии» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики (далее Учреждение).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и методах предоставления платных медицинских услуг, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинских вмешательств, их последствиях.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от медицинских вмешательств или потребовать их прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Я ознакомлен(а) с Положением о предоставлении платных медицинских услуг в Учреждении, Перечнем платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях; сроках ожидания оказания платных медицинских услуг; графиком работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; образцами договоров; перечнем льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг; образцами договоров.

Информацию до пациента довел(а): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Пациент: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

## Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, \_\_\_\_\_,

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

настоящим даю информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства при получении платных медицинских услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Республиканский клинический центр психиатрии и наркологии» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики (далее Учреждение).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и методах предоставления платных медицинских услуг, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинских вмешательств, их последствиях.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от медицинских вмешательств или потребовать их прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Я ознакомлен(а) с Положением о предоставлении платных медицинских услуг в Учреждении, Перечнем платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях; сроках ожидания оказания платных медицинских услуг; графиком работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; образцами договоров; перечнем льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг; образцами договоров.

Информацию до пациента довел(а): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Пациент: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.