

Дополнение к договору  
на оказание платных медицинских услуг

1. Пациент информируется:

1.1 Пациент вправе подать обращение (жалобу) по вопросам оказания ему платных медицинских услуг по следующим адресам:

На сайте МО в разделе « Не довольны работой больницы?» написать о проблеме, задать вопрос, оформить жалобу, прикрепить PDF файлы, загрузить фотографии в соответствии с проблемой либо прислать указанные материалы на электронную почту [muzgb1@kamensk.donpac.ru](mailto:muzgb1@kamensk.donpac.ru) или по адресу: Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, ул. Декабристов д.4 – здание стационара, 2 этаж - кабинет секретаря.

Кроме того, обращение (жалобу) можно отправить учредителю ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Каменск-Шахтинском в адрес Министерства здравоохранения Ростовской области на почтовый адрес: 344029 г.Ростов-на-Дону ул. 1-ой Конной Армии,33 в виде письменного обращения. Для обращения в электронном виде – на электронный адрес [minzdrav@donland.ru](mailto:minzdrav@donland.ru)

1.2. До заключения договора Пациент информирован о том, что несоблюдение назначенного режима лечения, указаний/рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медуслугу, может снизить ее качество, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

1.3. Находящийся на лечении Пациент обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2. Пациент вправе по письменному заявлению получить документы, содержащие сведения о состоянии здоровья после получения платных услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях и др. информацию.

3. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя обязательно (смета является неотъемлемой частью договора).

Главному врачу ГБУ РО «ГБ « № 1»  
в г. Каменск-Шахтинском»  
Некрасову А.Е.

от \_\_\_\_\_  
проживающего \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659, настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)