**ДОГОВОР №**

**на оказание медицинских услуг физическим лицам**

с.Архипо-Осиповка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России (лицензия №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на право осуществления медицинской деятельности, выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения , адрес 109074, г.Москва , Славянская площадь, д.4, стр.1, тел. 8-495-6984538, срок действия : бессрочно, ОГРН 1027700102858,свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 77 №004387086 выдано ИМРФ по налогам и сборам №4 по Центральному Административному округу г.Москвы, адрес 119048 г.Москва, ул.Доватора, д.12 стр.2/5, т. 8-800-222-2222), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Санаторно-курортного комплекса «Вулан» - научно-клинического филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее Исполнитель) Никитина Михаила Владимировича, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ и положения о филиале, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указывается Ф.И.О.*), проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается адрес регистрации, место жительства),*  паспорт серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, они же «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг (диагностических, лечебных, профилактических или реабилитационных), в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией на осуществление медицинской деятельности (перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность –приложение №2) и действующими нормативными актами о здравоохранении в РФ, в согласованный «Сторонами» срок с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. *(указывается дата начала и окончания предоставления медицинских услуг*), указанных в Приложении №1 к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.
2. Медицинские услуги оказываются амбулаторно, в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным требованиям, по адресу: 353485, Краснодарский кр., г.Геленджик, с.Архипо-Осиповка, б-р Приморский, 32.
3. «Потребитель» обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.
4. Отношения между Исполнителем и Потребителем регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ 04.10.2012г. № 1006, и настоящим Договором.
5. При оказании медицинских услуг Исполнителем будут применяться стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи.
6. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами, указанными в приложении №1 к настоящему договору. Информация о профессиональном образовании и квалификация данных специалистов доведена до сведения Потребителя.
7. Подписывая настоящий договор Потребитель подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, что он уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья, и подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом, Положением, с условиями настоящего договора, получил от Исполнителя экземпляр настоящего договора с приложением.
8. Услуги медицинского характера оказываются по желанию Потребителя.

II. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Цена медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, указана в Приложении №1, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора. Цена медицинских услуг определяется на основании прейскуранта СКК «Вулан», действующего на момент заключения договора. В случае, если срок оказания услуг переносится по сравнению со сроками, указанными в договоре, услуги оплачиваются по ценам, действующим на момент оказания медицинских услуг.

2.2. Оплата медицинских услуг производится «Потребителем» на условиях 100% предоплаты за весь комплекс услуг, предусмотренных договором, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. В случае необходимости, индивидуальный график оплаты лечения согласовывается с заместителем главного врача по медицинской части.

2.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

2.4. Кассовый чек, выданный Исполнителем Потребителю является неотъемлемой частью настоящего договора. Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумму настоящего договора.

2.5. Цена медицинских услуг может быть увеличена в связи с продлением срока лечения, увеличением фактических затрат на лечение, проведением дополнительных диагностических, лечебных мероприятий и в силу других обстоятельств. В этом случае оформляется дополнительное Соглашение к настоящему договору и Потребитель производит доплату на основании счета Исполнителя.

2.6. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг Исполнитель в 15-дневный срок возвращает Потребителю соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги по настоящему договору, предоставляя Потребителю квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией, сертификатами и действующим законодательством о здравоохранении в РФ.

1. Обеспечить соответствие оказываемых медицинских услуг, требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения.

3.1.5. Обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его представителя (на основании письменного документа, заверенного в установленном законодательством порядке) копии медицинских документов, отражающих состояние   здоровья Потребителя.

3.1.6. Уведомлять Потребителя об изменении стоимости медицинских услуг не менее чем за 10 (десять) календарных дней до их введения в действие путем размещения Прейскуранта на информационном стенде в здании Исполнителя.

3.1.7. Уведомлять Потребителя об изменениях условий Договора не менее чем за 10 (десять) календарных дней до вступления изменений путем размещения Прейскуранта на информационном стенде.

3.1.8. Предупредить Потребителя в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

3.1.9. Обеспечить Потребителя, по требованию, всей необходимой документацией для получения налогового вычета в соответствии с Налоговым кодексом РФ.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определить объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи Пациенту, в том числе и не предусмотренной договором.

3.2.2. В случае нарушения Потребителем предписаний, рекомендаций и назначений врача (ей), расторгнуть настоящий договор с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни Потребителя и здоровью окружающих. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Потребителя.

3.2.3. В одностороннем порядке изменять стоимость медицинских услуг, предварительно уведомив Потребителя в соответствии с п. 3.1.6.

3.2.4. При оказании платных медицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

3.3. Потребитель имеет право:

3.3.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, 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.

3.3.2. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

3.3.3. Пациент имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств, с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

3.3.4. В любое время расторгнуть настоящий договор, уплатив стоимость фактически оказанной услуги и возместив Исполнителю расходы, произведенные до получения уведомления Потребитель об отказе от договора.

3.4. Потребитель обязуется:

3.4.1. Предварительно в соответствии с настоящим договором оплатить стоимость медицинских услуг в кассу или на расчетный счет Исполнителя в полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором. В случае отсутствия оплаты после назначения услуг в регистратуре Исполнителя, Исполнитель вправе снять время оказания услуг в одностороннем порядке до момента повторного обращения Потребителя и согласования новых сроков оказания услуг.

3.4.2. Информировать Исполнителя до оказания медицинской услуги с целью обеспечения качественного оказания медицинской услуги, о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, проводимом ранее лечении и его результатах, о противопоказаниях и пр.). В противном случае весь риск, связанных с этим последствий, несет Потребитель.

3.4.3. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии). Надлежащим образом исполнять условия настоящего договора, точно выполнять назначения и рекомендации специалистов Исполнителя и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем настоящего договора.

3.4.4. Заблаговременно, до начала приема или процедуры, информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги по телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  В случае опоздания Пациента более чем на 10 (десять) минут по отношению к  назначенному ему времени  получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения или отмену услуги.

3.4.5. При обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий его личность.

3.4.6. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, то есть подтвердить свое «Добровольное информированное согласие» на оказание услуги. Добровольное информированное согласие Потребителя является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае отказа Потребителя от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

3.4.7. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом, в т.ч. в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 (масочный режим, дезинфекция рук, социальное дистанцирование).

3.4.8. Иметь индивидуальный набор средств индивидуальной защиты на время нахождения в санаторно-курортном комплексе.

3.4.8. При грубых нарушениях перечисленных требований пациент подлежит выписке, сумма средств, затраченная на лечение, не возвращается.

3.4.9. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе «Потребителя» оплатить фактически произведенные до дня получения «Исполнителем» уведомления о расторжении настоящего Договора затраты «Исполнителя» на оказание медицинских услуг по настоящему Договору.

IV. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

4.1. «Стороны» обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего договора.

4.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия «Потребителя», за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Исполнителя или его представителя допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору «Стороны» несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1. Потребитель имеет право на возмещение вреда (ущерба) здоровью, причиненного оказанием медицинских услуг ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы.
2. Исполнитель освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью «Потребителю» в случае отсутствия вины «Исполнителя» в причинении вреда.

Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

Потребитель несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий пациента. В этом случае пациент также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки (без упущенной выгоды).

За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Потребитель обязан возместить причиненный ущерб.

За нарушение рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, Потребитель обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

VI. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

6.1. Ни одна из «Сторон» не несет ответственности перед другой «Стороной» за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы.

1. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств  
   непреодолимой силы.
2. «Сторона», которая не исполняет свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трехдневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение  
   обязательств по настоящему Договору.
3. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению «Сторон», либо в порядке, установленном пунктом 8.3. настоящего Договора.

VII. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются «Сторонами» путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, обмена факсимильными сообщениями.
2. Если стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии - три недели с даты получения претензии.

7.3. В случае, если споры не урегулированы «Сторонами» с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной «Стороной» в соответствующий судебный орган.

VIII. ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ,

ДОПОЛНЕНИЙ В ДОГОВОР И ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ.

8.1. В настоящий договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

1. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.
2. Потребитель, решивший расторгнуть настоящий Договор, должен направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор Исполнителю не позднее чем за 3(три) календарных дня до предполагаемой даты расторжения настоящего Договора. Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении. При этом Потребитель обязан оплатить фактические затраты  
   по оказанию Услуг, произведенные до даты получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

8.4. При несоблюдении медицинским учреждением обязательств Потребитель вправе потребовать уменьшение стоимости лечения, изменения срока оказана медицинской услуги, лечения другим специалистом или расторжения договора и потребовать возмещения убытков.

IX. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН

9.1. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает, что ему в доступной форме предоставлена 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.

Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает свое согласие на получение медицинской услуги на возмездной основе и подтверждает, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

9.2. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

9.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

9.4. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

9.5. Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

9.6. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон

X. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ «СТОРОН»

«Исполнитель» «Потребитель»

|  |  |
| --- | --- |
| ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России  Юр. адрес: 121099 г.Москва ул. Новый Арбат, 32.  факт. адрес 353485 Краснодарский кр., г.Геленджик с.Архипо-Осиповка, Приморский бульвар, 32 .  тел. 8 (861-41) 61-7-03, 60-5-96, факс 60-307  ОГРН 1027700102858  ИНН 7704040281 КПП 770401001  УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ РК») Минздрава России  Л. счет 20736Х86620  ЕКС 40102810545370000003  КС 03214643000000017300  Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.В.Никитин | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО)*  Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес: \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  В соответствии с требованиями ст.10 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.  Я получил (а) исчерпывающую информацию по предложенному лечению и согласен с ним  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  (подпись) |

Приложение № 1 к договору

на оказание платных медицинских услуг

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_

**СМЕТА**

**на оказание платных медицинских услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень медицинских услуг (наименование) | Ед. изм. | Стоимость одной услуги, руб | Коли чество | Общая стоимость, руб. | Срок оказания | Специалист, кабинет | Приме чание |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

«Потребитель» «Исполнитель»

Главный врач

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.В.Никитин

Приложение № 2 к договору

на оказание платных медицинских услуг

№\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность**

Лицензия на право осуществления медицинской деятельности, регистрационный номер лицензии ЛО41-00110-50/00574984 , выдана 07.10.2020, Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (адрес 109074, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1, +7 (495) 698-45-38; +7 (499) 578-02-30, e-mail: [info@roszdravnadzor.ru](mailto:info@roszdravnadzor.ru)). Срок действия: бессрочно.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, психотерапии, пульмонологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, спортивной медицине, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, спортивной медицине, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии, педиатрии, ревматологии.

При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, профпатологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, спортивной медицине, стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике.

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).