Приложение №1 к приказу от 05.08.2019 №108

«О внесении изменений в Договор на оказание платных медицинских услуг,

предоставляемых гражданам ГАУЗ СО «ГБ ЗАТО

Свободный»

УВЕДОМЛЕНИЕ К ДОГОВОРУ

ГАУЗ СО «ГБ ЗАТО Свободный» (исполнитель) в соответствии с п. 15 Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» в письменной форме уведомляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заказчика) 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 здоровья потребителя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

пгт. Свободный "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (полный адрес), именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская больница ЗАТО Свободный» именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице руководителя (главного врача) Саломатиной Елены Викторовны, действующего на основании Устава (Положения), № ЛО-66-01-005362 от "15" мая 2018 года, выданной министерством здравоохранения Свердловской области лицензионным отделом (почтовый адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б; minzdrav@egov66.ru; телефон: 8 (343) 312-00-03), на оказание медицинских услуг, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1.     СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ.

2.       ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА Перечень работ и услуг, осуществляемых согласно лицензии: Услуги по адресу 624790, Свердловская область, пгт, Свободный,ул. Ленина,д. 53.**При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи: 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** акушерскому делу; лабораторной диагностике, лечебному делу; медицинской оптике; медицинской статистике; медицинскому массажу; наркологии, неотложной медицинской помощи; рентгенологии; сестринскому делу ; стоматологии; физиотерапии; функциональной диагностике; **2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; управлению сестринской деятельностью, ) **3)** **при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:** клинической лабораторной диагностике; неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественнму здоровью, педиатрии; терапии; управлению сестринской деятельностью **4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:**акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; дерматовенерологии; детской хирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; мануальной терапии; неврологии; неотложной медицинской помощи; оториноларингологии ( за исключением кохлеарной имплантации); рентгенологии; офтальмологии; профпатологии; психиатрии, стоматологии детской; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии, управлению сестринской деятельностью **5)** **при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:** акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности);аллергологии и иммунологии; дерматовенерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, управлению сестринской деятельностью, детской хирургии; детской эндокринологии; клинической лабораторной диагностике; мануальной терапии; неврологии; оториноларингологии ( за исключением кохлеарной имплантации); рентгенологии; офтальмологии ;ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии. **При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи: 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:** диетологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; мануальной терапии; медицинскому массажу; неврологии; рентгенологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; управлению сестринской деятельностью сестринскому делу; терапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии, эпидемиологии. **При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи: 1) при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по :** скорой медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; медицинской статистике; **3) при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по:** скорой медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, медицинской статистике . **1) при проведении медицинских осмотров по:** медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным), медицинским осмотрам профилактическим; 2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

Услуги по адресу 624790, Свердловская область, пгт Свободный,ул. Свободы, д.65. **При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи: 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии**; 3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:** неотложной медицинской помощи, педиатрии, организации здравоохранения и общественному здоровью**; 5)** **при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:** неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью**. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по:** экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности**.** Услуги по адресу 624790, Свердловская область, пгт Свободный ул. Свободы,д.13**. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи: 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: детской хирургии; детской эндокринологии; организации здравоохранения и общественному здоровью. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

 По адресу 624790, Свердловская область, пгт Свободный, ул. Карбышева, д. 70 Медицинский кабинет «Средняя школа №25». **При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи: 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведение профилактических прививок); лечебному делу;** сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии**; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по**: вакцинации (проведению профилактических прививок**),** педиатрия**.**  По адресу 624790, Свердловская область, пгт Свободный, ул. Кузнецова, д.71. Медицинский кабинет «Средняя школа №25» **При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи: 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** вакцинации (проведение профилактических прививок); лечебному делу**;** сестринскому деду; сестринскому делу в педиатрии**; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по**: вакцинации (проведению профилактических прививок**),** педиатрии. По адресу 624790, Свердловская область, пгт Свободный, ул. Майского, д.13 Медицинский кабинет «Детский сад №17 «Аленушка». **При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи** организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии. По адресу 624790, Свердловская область, пгт Свободный, ул. Майского, д.69. Медицинский кабинет «Детский сад №17 «Аленушка».. **При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи** организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу, сестринскому делу в педиатрии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии. По адресу 624790, Свердловская область, пгт Свободный, ул. Майского,д.68. Медицинский кабинет «Детский сад «Солнышко». **При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи** организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу, сестринскому делу в педиатрии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии

2.       ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1.    В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги. Согласно заявке Исполнитель обязуется оказать следующие услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Количество | Стоимость. руб.коп. | Стоимость, всего, руб.коп. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

2.2.    Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о действующих льготах для отдельных категорий граждан и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств.

2.3.    Результатом оказания медицинских услуг является медицинская справка или заключение, выдаваемое Исполнителем Заказчику.

3.       ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

3.1.1. Оказать Заказчику платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. Срок оказания услуги: 30 календарных дней. Сроки настоящего договора, могут быть увеличены или уменьшены, если в процессе выполнения медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение срока настоящего договора.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.4. По требованию Заказчика предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

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

- информация 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 настоящего договора.

3.1.5. Исполнитель предоставляет Заказчику (законному представителю Заказчика) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.6. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

3.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Заказчику услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

3.1.9. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Заказчику стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

3.1.10. Предоставить в доступной форме информацию 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.

3.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ:

3.2.1. отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Заказчиком рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

3.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Заказчику в проведении лечебно-диагностических процедур.

3.3. ПОТРЕБИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

3.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в 3.2. настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

3.4. ПОТРЕБИТЕЛЬ ИМЕЕТ ПРАВО:

3.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

3.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

3.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3.4.4. Заказчик при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;

- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

3.5. Заказчик дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

3.6 СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ПЛАТЕЖЕЙ

3.6.1. Стоимость услуг определяется в соответствии с объемом работ и прейскурантом на платные услуги, утвержденные Исполнителем.

3.6.2. Стоимость медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_\_\_коп. Потребитель осуществляет предоплату в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ стоимости услуг. По окончании лечения Потребитель обязан произвести окончательный расчет не позднее дня фактического оказания услуг.

3.6.3. Оплата предоставленных услуг осуществляется посредством наличных и безналичных расчетов Исполнителя.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.3.4 настоящего договора.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Заказчика 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 здоровья Заказчика.

6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.3. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.4. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:ГАУЗ СО «ГБ ЗАТО Свободный»ОГРН:1026600786024, выданный 7 июня 2013 года Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №16 по Свердловской ОбластиИНН: 6607005554 выданный 12сентября 1994 года Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №3 по Свердловской ОбластиКПП 662301001Юридический адрес: 624790, Свердловская область, пгт. Свободный, ул. Ленина, 53Телефон: 8 (34345) 5-83-77БИК 016577551лицевой счет 33013012160 р/с 03224643650000006200в Уральское ГУ Банка России//УФКпо Свердловской области г. Екатеринбургкор. сч. 40102810645370000054Получатель: Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО «ГБ ЗАТО СВОБОДНЫЙ»)Свидетельство о государственной регистрации от 11.11.2002ОКПО 39916689 ОКАТО 65572000000 ОКТМО 65765000051ОКОГУ 2300229 ОКФС 13 ОКОПФ 75203info@gbsv.ruтел. 8(34345)58377Вышестоящая организация: Министерство здравоохранения Свердловской области адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д.34бТелефоны для обращения граждан: бесплатный федеральный номер 8-800-100-01-53 илител. 8 (343) 312-00-03 | Заказчик:ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_ (Е.В.Саломатина) \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)