

УВЕДОМЛЕНИЕ

До заключения договора об оказании платных медицинских услуг Исполнитель в доступной форме уведомил Потребителя и (или) Заказчика: о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736; 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 медицинской помощи; о возможности оказания платных медицинских услуг анонимно; о правилах поведения пациентов в медицинских организациях; о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при их наличии) и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги; о медицинском работнике, оказывающем медицинские услуги, его профессиональном образовании и квалификации, графике работы; о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; о сроках ожидания предоставления платных услуг; перечне платных медицинских услуг с указанием стоимости; 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 состоянием здоровья Пациента. Потребителя и (или) Заказчика уведомлен, что в помещениях клиники с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)

_____ (Ф. И. О.)

Договор оказания платных медицинских услуг (для физических лиц)

г. Ростов-на-Дону

«__» _____ 202__ г

Общество с ограниченной ответственностью «Ревиталь» (далее - ООО «Ревиталь») ОГРН 1066161051660, ИНН 6161047307, (лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-61-01-007320 от 02.09.2019 г., выдана Министерством здравоохранения Ростовской области, 344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д. 33, тел.: +7 (863)242-41-09; срок действия лицензии – бессрочно; виды предоставляемых работ (услуг), согласно Перечню в соответствии с лицензией*), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Шостак Юлии Валерьевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____ (Наименование ИНН, ОГРН, адрес места нахождения, уполномоченное лицо – для юр.лиц; ФИО адрес места проживания, дата рождения " __ " _____ г., данные документа, удостоверяющего личность: паспорт № _____ серия _____, выдан _____ (кем выдан) дата выдачи " __ " _____ г. адрес места жительства: _____ телефон: _____), именуемый в дальнейшем **Заказчик и (или) Потребитель**, с другой стороны, вместе именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор (далее – **Договор**) о нижеследующем:

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

Потребитель (Пациент) - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги на основании добровольного желания Потребителя (Пациента) получить медицинские услуги за плату в соответствии с Договором.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю и (или) Заказчику на возмездной основе медицинские услуги, а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором, а также Приложениями к нему.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 344068, г. Ростов-на-Дону, пер. Оренбургский, 31 в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством, а также утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

1.3. В целях настоящего Договора Заказчик действует в собственных интересах, либо в интересах Потребителя (Пациента). Сведения о Пациенте: _____ (Ф.И.О.), дата рождения " __ " _____ г., данные документа, удостоверяющего личность: паспорт № _____ серия _____, выдан _____ (кем выдан) дата выдачи " __ " _____ г. адрес места жительства: _____, телефон: _____.

1.4. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.5. В медицинской карте Потребителя и (или) Заказчика указывается вся необходимая информация и сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

1.5. Потребитель и (или) Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель уведомил его в доступной форме о возможности получения Пациентом медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.6. До заключения настоящего Договора Потребитель и (или) Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение Пациентом 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 состоянии здоровья Пациента.

1.7. Потребитель и (или) Заказчик уведомлен о том, что Пациент, находящийся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.8. Медицинские услуги предоставляются Пациенту при наличии информированного добровольного согласия, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.9. Медицинские услуги оказываются Заказчику и (или) Потребителю после ознакомления им(и) в доступной форме с информацией о предоставляемых медицинских услугах, с особенностями оказываемых в рамках настоящего Договора медицинских услуг и условий их предоставления.

1.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, оказываемых в плановом порядке (не по экстренным показаниям), заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

1.11. Потребитель и (или) Заказчик также имеет право на получение платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых Исполнителем дополнительно при оказании медицинских услуг.

1.12. Оказание медицинских услуг осуществляется в соответствии с режимом работы Исполнителя.

1.13. В случае отказа Потребителя и (или) Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Потребителя и (или) Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) данных о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Предоставить информацию, перечисленную в п. п. 12 - 17, 21 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006".

2.1.3. Оказывать медицинские услуги, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с утвержденными стандартами и требованиями к медицинским услугам. Дополнительные услуги оказываются только при условии оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

2.1.4. По требованию Потребителя и (или) Заказчика предоставлять письменные Акты об оказании медицинской услуги. Порядок и сроки их предоставления оговариваются сторонами дополнительно.

2.1.5. 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.

2.1.6. При предоставлении платных медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:

- а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- в) на основе клинических рекомендаций;
- г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.7. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.8. Предоставлять Потребителю и (или) Заказчику 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и (или) Заказчика.

2.1.10. После оказания медицинских услуг в полном объеме выдать Пациентам медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние их здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

2.1.11. Своевременно ставить в известность Потребителя и (или) Заказчика о невозможности оказания медицинских услуг по настоящему Договору, либо о возникновении обстоятельств, которые могут привести к сокращению объема медицинских услуг.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получать от Потребителя и (или) Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.2.2. Определять и рекомендовать в соответствии с медицинскими показаниями алгоритм (характер) и объем медицинских услуг, необходимых для обследования и/или лечения Пациентов.

2.2.3. Требовать от Пациента соблюдения графика прохождения процедур, режима приема лекарственных препаратов, назначений и рекомендаций специалистов, правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, правил техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.4. Вносить изменения и дополнения в Прейскурант со своевременным уведомлением об этом Потребителя и (или) Заказчика.

2.2.5. Отказать в оказании медицинской услуги:

- при выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий;
- при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов.

2.1.11. Отказать Потребителю и (или) Заказчику в предоставлении медицинских услуг в случаях его алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо совершения им действий, угрожающих жизни и здоровью персонала и пациентов.

2.3. Потребитель и (или) Заказчик в рамках исполнения настоящего Договора обязуется:

2.3.1. а) предоставить данные документа, удостоверяющего личность;

б) предоставить врачу всю необходимую информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, известных аллергических реакциях, противопоказаниях и иные сведения, которые могут сказаться на качестве медицинской услуги, либо вызвать осложнения;

в) подписать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг;

г) выполнять все требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги;

д) незамедлительно ставить в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результат оказываемых медицинских услуг;

е) соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительных режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности, бережно относиться к имуществу Исполнителя.

2.3.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.3.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Заказчика оплатить Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

2.3.4. Незамедлительно уведомлять Исполнителя об обстоятельствах, препятствующих надлежащему исполнению обязательств по настоящему Договору.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения обязательств по настоящему Договору.

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

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Перечень, стоимость, порядок и сроки оплаты медицинских услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему договору, определяется сторонами в Приложениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Для определения перечня и стоимости услуг исполнителя, оказываемых по настоящему договору, стороны применяют действующие на дату заключения Тарифы на платные медицинские услуги (прейскурант), утвержденные Исполнителем и размещенные на сайте Исполнителя в сети Интернет, а также на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя.

3.3. Исполнитель оказывает Потребителю и (или) Заказчику платные услуги после заключения с ним (Заказчиком) дополнительного соглашения, определяющего перечень и стоимость оказываемых услуг.

3.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.5. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя и (или) Заказчика. Потребителю и (или) Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается контрольно-кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

3.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя и (или) Заказчика, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

3.7. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора.

4. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем и (или) Заказчиком, неполной информации о своем здоровье (п. 2.2.4), а также в случаях, предусмотренных п. 2.2.3 и п. 3.6 настоящего договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) являются обстоятельства непреодолимой силы, чрезвычайных ситуаций, стихийных бедствий.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. При наличии претензий к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. Потребитель и (или) Заказчик письменно информирует об этом Исполнителя.

5.3. В случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены на врачебной комиссии Исполнителя. Все претензии Потребителя и (или) Заказчика оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии составляет 10 дней. При наличии объективных причин согласно нормам действующего законодательства срок рассмотрения претензии может быть продлен, о чем письменно уведомляется Потребитель и (или) Заказчик. Претензия (жалоба), не касающаяся качества предоставления медицинских услуг, подлежит рассмотрению в течении 30 дней.

5.4. Обращение (жалоба) Потребителя и (или) Заказчика может быть направлена в письменном виде почтой по адресу: 344068, г. Ростов-на-Дону, пер. Оренбургский, 31 или в электронном виде с использованием информационно телекоммуникационной сети «Интернет» на электронную почту Исполнителя: pochta-revital@mail.ru.

6. Порядок и условия выдачи копий медицинской документации

6.1. Порядок и условия выдачи Потребителю и (или) Заказчику после исполнения Договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы осуществляется на основании его письменного запроса при личном обращении или по почте, который составляется в свободной форме и должен содержать следующие данные (Приказ Минздрава РФ от 31.07.2020 г. № 789н):

1) сведения о Пациенте: фамилия, имя, отчество (при наличии); реквизиты документа, удостоверяющего личность; адрес места жительства (места пребывания); почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии);

2) в случае обращения от имени Пациента его законного представителя - сведения о законном представителе, указанные в подпункте 1 настоящего пункта, а также документ, подтверждающий статус законного представителя;

3) наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить;

4) сведения о способе получения запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них (для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них на бумажном носителе - при личном обращении или по почте, для получения медицинских документов и выписок из них в форме электронных документов - посредством направления в личный кабинет пациента (его законного представителя) на Едином портале государственных и муниципальных услуг с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения или посредством информационных систем, указанных в частях 1 и 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

5) дату подачи запроса и подпись.

6.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копий медицинских документов и выписок из них Потребитель и (или) Заказчик либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность, а в случае обращения законного представителя дополнительно предоставляется документ, подтверждающий статус законного представителя.

6.3. В случае выбора Потребителя и (или) Заказчика, либо законным представителем способа получения запрашиваемых медицинских документов, выписок из медицинских документов по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

6.4. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в п.п. 3 и 4 ст. 6.1. настоящего Договора, и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, медицинская организация в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя и (или) Заказчика либо законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

6.5. Предоставление Потребителю и (или) Заказчику (законному представителю) копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра. Запись о предоставлении копий медицинских документов или выписок из медицинских документов вносится в медицинские документы Пациента.

6.6. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса не должен превышать 30 рабочих дней с момента подачи соответствующего заявления.

7. Конфиденциальность

7.1. Информация, полученная при исполнении настоящего Договора, а именно: персональные данные Потребителя и (или) Заказчика и сведения, составляющие врачебную тайну в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, является конфиденциальной и разглашению третьим лицам

не подлежит, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных принимают все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

7.3. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных они руководствуются законодательством Российской Федерации, в том числе Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, определяющими особенности обработки персональных данных.

7.4. Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных).

8. Сроки Договора и заключительные положения

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по требованию любой Стороны при существенном нарушении его другой Стороной, либо по обоюдному согласию Сторон.

8.3. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.5. В случае, если Договор заключен между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя (Пациента), он составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий – у Потребителя (Пациента).

9. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель: ООО «Ревиталь»

Адрес: 344068, г. Ростов-на-Дону,
пер. Оренбургский, 31
ОГРН: 1066161051660
ИНН: 6161047307
КПП: 616101001
Р/с 40702810652090002699
в Юго-Западном банке
ПАО Сбербанк
г. Ростова-на-Дону
БИК 046015602
Тел/факс: 8(863)222-85-88
Адрес электронной почты:
rochta-revital@mail.ru
Адрес сайта:
www.revitaldon.ru
Исполнитель:

Заказчик: _____

Адрес: _____

ОГРН, ИНН, КПП, р/с, БИК
(для юридических лиц)
Данные документа, удостоверяющего
личность: (для физических лиц)

Потребитель (Пациент): _____

Адрес: _____

Данные документа, удостоверяющего
личность: _____

Директор/ _____ Шостак Ю.В.

Заказчик/ _____ (ФИО)

Потребитель/ _____ (ФИО)

(Пациент)

*Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «Ревиталь» в соответствии с лицензией: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, лабораторному делу, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, операционному делу, рентгенологии, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике, энтомологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; 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, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, детской кардиологии, детской онкологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, нейрохирургии, нефрологии онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, пластической хирургии, профпатологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии общей практики, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: кардиологии неврологии; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лабораторному делу, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, функциональной диагностике, хирургии; при оказании специализированной помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лабораторной диагностике, лабораторному делу, онкологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, хирургии (абдоминальной), челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и

реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), медицинскому массажу, операционному делу, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по терапии; при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, гематологии, дерматовенерологии, диетологии, косметологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, психиатрии-наркологии, травматологии и ортопедии, физиотерапии, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии; при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием.

ОБРАЗЕЦ