

подтверждаю, что (1) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (лечащего врача, медработника, предоставляющего платную медуслугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медуслуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья; (2) ознакомился с лицензией на осуществление медицинской деятельности Исполнителя и предоставляемыми на основании лицензии услугами; (3) ознакомился с Правилами предоставления медицинских услуг, с Прейскурантом, Правилами поведения пациентов и посетителей, размещенных на информационных стендах Исполнителя; (4) предупрежден о том, что в помещениях Исполнителя с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение и аудиофиксация.

Я также информирован(а) о возможности получения мною бесплатной медицинской помощи - 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.

Я информирован(а) о том, что Исполнитель не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и оказывает платную медицинскую помощь.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(дата)**Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_**

г. Электросталь Московской области

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество Потребителя (законного представителя Потребителя) или наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, приобретающего платные медицинские услуги в пользу Потребителя, должность лица, заключающего договор от имени заказчика)

место жительства: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель**» (**Заказчик**), а в случае, если Потребителем является несовершеннолетний или недееспособный гражданин - «**Законный представитель**», с одной стороны, и

**Общество с ограниченной ответственностью «МЕДИНА» (ООО «МЕДИНА»)**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», ОГРН 1045021603109, ИНН 5053030738, КПП 505301001, расположенное по месту осуществления лицензируемого вида деятельности: 141100 Московская область, г. Электросталь, ул. Комсомольская, д. 3, интернет-сайт <https://medinacenter.ru>, имеющее лицензию № Л041-01162-50/00349180 от 23.10.2020 г. на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выданную Министерством здравоохранения Московской области (143407, МО, г. Красногорск, бульвар Строителей, д.1, тел. (498) 602-03-01), далее именуется как «Лицензия», в лице Главного врача Минаева Алексея Викторовича, действующего на основании Доверенности № 2/20 от 18.12.2020 г., выданной сроком на 5 (пять) лет, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг, далее именуемый «Договор», о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) за плату медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной Лицензией и номенклатурой медицинских услуг, а Потребитель (Заказчик) обязуется принять и оплатить оказанные медицинские услуги по прейскуранту цен на медицинские услуги Исполнителя (далее – «Прейскурант»). Прейскурант размещен на информационных стендах (стойках) Исполнителя (по месту нахождения Исполнителя) в месте, доступном Потребителю (Заказчику) для ознакомления с ним, а также на официальном интернет-сайте Исполнителя (<https://www.medinacenter.ru>).

1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) в соответствии с Договором, определяется Приложением № 1 к настоящему Договору, являющимся его неотъемлемой частью.

1.3. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.4. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации..

1.5. Методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи доводятся до сведения пациента в рамках Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствие со ст. 20 ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан».

1.6. Платные медицинские могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя (Заказчика).

**2. Права и обязанности Сторон**

## 2.1. **Исполнитель обязан:**

2.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ, а также условиям Договора.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну и обеспечить конфиденциальность персональных данных Потребителя (Заказчика), используемых при оказании платных медицинских услуг.

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

- о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о порядках 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;
- о медицинском работнике, оказывающем медицинскую услугу по Договору, его квалификации, режиме работы;
- о методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисках, о возможных видах медицинского вмешательства и ожидаемых результатах медицинских услуг, о необходимых основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах для оказания качественных медицинских услуг, иной информацией и сведениями в соответствии с требованиями российского законодательства.

2.1.4. Предоставлять по требованию Потребителя (Заказчика) необходимую медицинскую документацию, отражающую состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, а также иную информацию, предусмотренную Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.6. Предупредить Потребителя (Заказчика) в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Потребителя (Заказчика).

2.1.7. Предоставить к ознакомлению Потребителя (Заказчика) на сайте и стенде медицинской организации стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, а также сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

## 2.2. **Потребитель (Заказчик) обязан:**

2.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя по Договору в порядке, сроки и на условиях, установленных Договором и/или Дополнительными соглашениями к нему.

2.2.2. Подписывать информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг до начала их оказания, иные документы и приложения к настоящему договору.

2.2.3. Информировать Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги) о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях к приему каких-либо лекарств или процедур, известных ему аллергических реакций; предоставить информацию, влияющую на протекание или лечение, в том числе о факте получения медицинской помощи в иных медицинских организациях/учреждениях по аналогичным вопросам, сообщить о любых изменениях самочувствия.

2.2.4. Выполнять все требования, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги), соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, план лечения, в том числе в период после оказания медицинских услуг, информировать Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги) о невыполнении назначений и причинах этого.

2.2.5. Соблюдать режим работы Исполнителя, Правила поведения пациентов и посетителей в медицинской организации, размещенные на информационных стендах (стойках) Исполнителя (по месту нахождения Исполнителя) в месте, доступном Потребителю (Заказчику) для ознакомления с ним, а также на официальном интернет-сайте Исполнителя (<https://www.medinacenter.ru>).

2.2.6. По запросу Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги) предоставить документы для своевременного и качественного оказания медицинской услуги.

2.2.7. Уважительно относиться к медицинскому персоналу и другим работникам и пациентам, выполнять все рекомендованные назначения, а в случае неявки на прием в установленное время, заблаговременно извещать об этом Исполнителя.

## 2.3. **Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Получать от Потребителя (Заказчика) информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору.

2.3.2. Своевременно и в полном объеме получать оплату за оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.

2.3.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика) от медицинских услуг, которые могли бы по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от него отказ от медицинского вмешательства.

2.3.4. Обрабатывать и передавать персональные данные Потребителя (Заказчика) в рамках настоящего Договора и информацию о состоянии здоровья Потребителя (Заказчика) в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 2.3.5. **Потребитель (Заказчик) имеет право:**

2.3.6. Отказаться от медицинского вмешательства, с обязательным оформлением отказа от медицинского вмешательства.

2.3.7. Получать информацию о состоянии здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об исходах и прогнозах медицинских вмешательств, иную информацию о платных медицинских услугах, предусмотренную действующим законодательством РФ.

2.3.8. Получать без взимания отдельной платы после исполнения договора копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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 в сроки, установленные действующим законодательством РФ.

2.4. Потребитель (Заказчик) и Исполнитель обладают и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

### **3. Стоимость платных медицинских услуг и порядок их оплаты**

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) по Договору, определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент заключения Договора, а также Приложениями к настоящему Договору, являющимися его неотъемлемой частью с момента их подписания Сторонами. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

3.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя (Заказчика) с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения (приложения), которое становится неотъемлемой частью Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по Договору.

3.3. Потребитель (Заказчик) производит оплату медицинских услуг по Прейскуранту в российских рублях в день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, установленного образца.

### **4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг**

4.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя (Заказчика) получить медицинские услуги за плату, при наличии медицинских показаний и возможностей Исполнителя для оказания медицинских услуг.

4.2. Исполнитель в соответствии с п. 1.4. настоящего Договора оказывает платные медицинские услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя, расположенных по адресу (необходимое подчеркнуть):

- (1) Московская область., г. Электросталь, ул. Комсомольская, д.3
- (2) Московская область, г. Электросталь, Проспект Ленина, дом 2, корпус 5.

Режим работы Исполнителя: Понедельник - суббота с 07-00 до 21-00 ч.; Воскресенье - с 09-00 до 21-00 ч.

4.3. График работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, размещен на информационных стендах (стойках) Исполнителя (по месту нахождения Исполнителя) в месте, доступном Потребителю (Заказчику) для ознакомления с ним, а также на официальном интернет-сайте Исполнителя (<https://www.medinacenter.ru>).

4.4. Перечень платных медицинских услуг определяется Потребителем (Заказчиком) самостоятельно в соответствии с Прейскурантом и указывается в приложениях к настоящему Договору с учетом намеченного плана лечения и рекомендации медицинских работников Исполнителя по показаниям.

4.5. Сроки оказания/ожидания платных медицинских услуг зависят от состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг и согласовывается сторонами в дополнительных соглашениях к настоящему Договору, являющихся неотъемлемой частью Договора с момента их подписания Сторонами Договора.

### **5. Конфиденциальность**

5.1. Информация о факте обращения Потребителя (Заказчика) за медицинской услугой, о состоянии здоровья Потребителя и иные сведения, полученные Исполнителем при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, может предоставляться Исполнителем третьим лицам без согласия Потребителя только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

### **6. Ответственность Сторон**

6.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникшей после заключения договора, в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами. К таким событиям чрезвычайного характера относятся: природные явления: землетрясение, наводнение, пожары, тайфун, буря, приливные волны, засуха, заморозки, оползни, эпидемии, пандемии и т.п., обстоятельства общественной жизни: вооруженные конфликты (военные операции любого рода, в том числе специальные военные операции, военные действия, восстания, гражданские волнения, государственный переворот, мобилизация, частичная мобилизация); действия властей (принятие органом государственной власти или управления решения, повлекшего невозможности исполнения настоящего Договора).

### **7. Порядок разрешения споров.**

7.1. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в 10- ти дневный срок с момента получения

требования. В случае недостижения согласия между Сторонами все споры и разногласия решаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

### 8. Порядок изменения и расторжения Договора.

8.1. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

8.2. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от исполнения Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

8.3. Исполнитель вправе отказать в предоставлении медицинских услуг в случаях, предусмотренных законодательством РФ, в том числе в случае, когда предоставляемая медицинская услуга не является предметом лицензируемой деятельности Исполнителя, при наличии противопоказаний со стороны здоровья, при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью и иных объективных обстоятельствах, при которых услуга не сможет отвечать требованиям качества и безопасности, предусмотренным законом и подзаконными актами РФ, а также при отсутствии возможности предоставления услуг.

### 9. Заключительные положения

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует (в течение одного календарного года или до исполнения Сторонами своих обязательств.

9.2. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия Договора ни одна из Сторон не известит в письменной форме другую Сторону о намерении расторгнуть Договор, он пролонгируется на тех же условиях на следующий календарный год, при этом количество таких пролонгаций не ограничено.

9.3. С учетом положений пункта 2 ст. 160 и пункта 2 ст. 434 Гражданского кодекса Российской Федерации, Стороны соглашаются, что все виды сделок, договоров, сопутствующих им документов, касающихся оказания платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем Потребителю (Заказчику), в том числе которые Стороны будут заключать и оформлять между собой, могут быть подписаны от имени Исполнителя с использованием подписи факсимиле Главного врача Минаева Алексея Викторовича (факсимиле проставляется синими чернилами, содержащее следующий текст: «По доверенности. Минаев А.В. подпись»). По требованию Потребителя (Заказчика) или иных уполномоченных лиц документ, подписанный Исполнителем с использованием факсимиле, подлежит замене на документ, подписанный собственной подписью уполномоченного лица Исполнителя, в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента предъявления письменного требования Потребителя (Заказчика).

9.4. Стороны соглашаются, что Исполнитель вправе использовать факсимиле для оформления документов, сопутствующих проведению сделок (спецификаций, дополнительных соглашений и др.). При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, что и подлинная подпись уполномоченного лица Исполнителя.

9.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

9.6. Положения, не указанные в настоящем Договоре, регулируются действующим законодательством Российской Федерации.

9.7. Настоящий договор содержит Приложение № 1 - Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю, являющееся неотъемлемой частью Договора.

### 10. Реквизиты и подписи сторон:

#### Исполнитель: ООО «Медина»

ИНН: 5053030738, КПП: 505301001

ОГРН: 1045021603109, ОКПО: 75220239

Место нахождения и осуществления лицензируемого вида деятельности:

141100 Московская область, г.

Электросталь, ул. Комсомольская, д. 3.,

144000 Московская область, г.

Электросталь, просп. Ленина, д.2, корп.5

Платежные реквизиты:

Р/с 40702810854000023172

в Филиале «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ» ПАО

БАНКА «ФК ОТКРЫТИЕ» г. Москва

К/с 30101810945250000297,

БИК 044525297

Телефон: +7-499-702-00-05

Телефон регистратуры/приемного

отделения:

+7 (496) 570-35-35; +7 (926) 112-55-15.

E-mail: administrator@medinacenter.ru

интернет-сайт:

https://www.medinacenter.ru

Главный врач

ООО «Медина» \_\_\_\_\_ / Минаев А.В./  
подпись, печать

#### Потребитель (Заказчик):

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес для почтовой корреспонденции: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_; E-mail: \_\_\_\_\_

В случае, если Потребителем является несовершеннолетний или недееспособный гражданин, от имени и в интересах Потребителя действует Законный представитель/Заказчик -

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего законное представительство: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Если заказчик юридическое лицо или индивидуальный предприниматель -  
Наименование: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_, ОГРН (ОГРНИП) \_\_\_\_\_

Местонахождения: \_\_\_\_\_

Потребитель (Заказчик) /Законный представитель:

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О

(далее заполняется законным представителем несовершеннолетнего 14-18 лет при необходимости

настоящим Законный представитель несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.  
дает свое согласие на самостоятельное подписание ребенком с  
Исполнителем иных соглашений к настоящему договору:

\_\_\_\_\_ )  
*подпись Ф.И.О Законного представителя*

### Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю

1. На основании лицензии № Л041-01162-50/00349180 от 23.10.2020 г., выданной Министерством здравоохранения Московской области Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

2. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

2.1. **144000, Московская область, г. Электросталь, просп. Ленина, д. 2, корп. 5 выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н;**

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

2.1.1.1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу;

2.1.1.2. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;

2.1.1.3. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дерматовенерологии; неврологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии.

2.2. **141100, Московская область, г. Электросталь, ул. Комсомольская, д. 3 выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н;**

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

2.2.1.1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; медицинской оптике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике;

2.2.1.2. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии;

2.2.1.3. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; терапии;

2.2.1.4. 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); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гематологии; генетике; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; нейрохирургии; нефрологии; онкологии; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; сурдологии-оториноларингологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

2.2.1.5. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; колопроктологии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; хирургии; эндоскопии;

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

2.2.2.1. при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; колопроктологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; хирургии; эндоскопии;

2.2.2.2. при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; детской хирургии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); хирургии; эндоскопии;

2.2.3. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

3. Подписи Сторон:

От Исполнителя: Главный врач ООО «Медина»:

Потребитель (Заказчик):

\_\_\_\_\_  
/А.В. Минаев/