

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3»
ПРИКАЗ

от 13 июля 2026

№ 131

О внесении изменений в приказ
ГБУЗ АО «ДГП №3» от 30.08.2023
№ 181

В связи с изменениями в нормативно-правовых актах министерства здравоохранения Российской Федерации и министерства здравоохранения Астраханской области, кадровыми изменениями в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 3» (далее – ГБУЗ АО «ДГП №3», медицинская организация)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ ГБУЗ АО «ДГП №3» от 30.08.2023 № 181 «Об организации платных услуг гражданам и юридическим лицам» (далее – приказ № 181) следующие изменения и дополнения:

1.1. В преамбуле к приказу № 181:

- слова «постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 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. № 1006»» заменить словами «постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;

- слова «во исполнение постановления министерства здравоохранения Астраханской области от 31.01.2013 № 7П «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными или казенными учреждениями здравоохранения Астраханской области» заменить словами «во исполнение постановления министерства здравоохранения Астраханской области от 07.09.2023 № 6П «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, предоставляемых медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями здравоохранения Астраханской области»;

- дополнить распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 31.08.2026 № 367р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 10.07.2014 № 982р».

1.2. Пункт 1.7. приказа № 181 «Типовую форму Договора на оказание возмездных услуг с физическими лицами (далее – Договор)» считать в новой редакции (прилагается).

1.3. В подпункте 2.1.8. пункта 2 приказа № 181:

- во втором абзаце слова «сестру-хозяйку» заменить словами «администратора»;

- в четвертом абзаце слова «операторов ЭВМ» заменить словами «администратора».

1.4. В пункте 6 приказа № 181 слова «до 01.09.2023» заменить словами «до 01.09.2026».

1.5. В «Положение об организации предоставления платных медицинских услуг юридическими и физическими лицами в ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника № 3» приказа № 181:

- слова «постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 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. № 1006»» заменить словами «постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»»;

- слова «приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении положения об организации первичной медико-санитарной помощи детям» заменить словами «приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.2025 № 313н «Об утверждении положения об организации первичной медико-санитарной помощи детям»».

1.6. В «Положение об оплате труда работников ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника № 3», участвующих в оказании платных медицинских услуг медицинскими учреждениями и организациями» слова «постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 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. № 1006»» заменить словами «постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»».

2. Секретарю ознакомить с данным приказом всех задействованных в нем лиц под роспись и разместить настоящий приказ в локальной сети ГБУЗ АО «ДГП №3» в течение трех дней со дня его подписания.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

4. Настоящий приказ вступает в силу 01.09.2026.

Главный врач



Г.М. Минакова

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель главного врача
по медицинской части

Л.В. Лютикова

Заместитель главного врача
по экономическим вопросам



Т.С. Казинская

Рассылка к приказу ГБУЗ АО «ДГП №3»
«О внесении изменений в приказ ГБУЗ АО «ДГП №3» от 30.08.2023 № 181»

1. Лютикова Л.В., зав.ДПО, ЛПО, КДО, КЭО, ЦЗ, КМСП, ООМПН в ОО,
отв.лицо КНМП

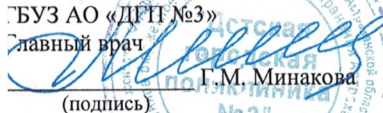
Уведомление
до заключения договора
на предоставление платных медицинских услуг физическим лицам
от _____.202__г.

г. Астрахань

«___» _____ 20__ г.

На основании ч.24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026г. №659, до заключения договора на предоставление платных медицинских услуг, Исполнитель (ГБУЗ АО «ДГП №3») в письменной форме уведомил «Заказчика, Потребителя» (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 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.

Подписи сторон

«Исполнитель»
ГБУЗ АО «ДГП №3»
Главный врач

Г.М. Минакова
(подпись)

«Заказчик, Потребитель»
уведомлен:

(подпись) _____ ФИО (при наличии) _____

ДОГОВОР № _____
на предоставление платных медицинских услуг физическим лицам

г. Астрахань

«___» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 3» (ГБУЗ АО «ДГП №3»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Минаковой Галины Митрофановны, действующей на основании Устава, Лицензии на медицинскую деятельность № ЛО 30-01 001945 от 12 декабря 2018, серия МЗ АО №000636, со сроком действия - бессрочно, выдана министерством здравоохранения Астраханской области (адрес места нахождения: 414056, г.Астрахань, ул.Татищева, 16 «в», тел.: (8512) 54-92-30, 54-00-14), с одной стороны и гражданин или его законный представитель (несовершеннолетнего, пациента)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью), действующий в интересах пациента (несовершеннолетнего) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью), именуемого в дальнейшем «Заказчик, Потребитель», с другой стороны, именуемые вместе в дальнейшем «Стороны», с учетом положений Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Гражданского кодекса Российской Федерации, Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026г. №659, а также Правил предоставления платных услуг в ГБУЗ АО «ДГП №3», заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора и сроки и порядок расчета (оплаты)

1.1. Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги «Заказчику, Потребителю», а «Заказчик, Потребитель», обязуется принять и оплатить услуги на условиях настоящего Договора. Перечень платных медицинских услуг, цена, стоимость:

№№ п/п	Код медицинской услуги	Отделение	Количество услуг или пациенто-дней	Цена одной услуги или одного пациенто-дня	Стоимость медицинской услуги
1					
2					
3					
4					
5					

ЦЕНА УСЛУГ СОСТАВЛЯЕТ (ИТОГО) _____ руб.

1.2. Порядок и срок оплаты: «Заказчик, Потребитель» оплачивает услуги на условиях 100% предоплаты безналичными денежными средствами на расчетный счет Исполнителя или путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, в срок: в день (начала) оказания услуг – день подписания настоящего Договора.

1.3. В случае увеличения в процессе оказания медицинских услуг их объема или стоимости «Заказчик, Потребитель» обязуется доплатить необходимую сумму в течение 2 рабочих дней, с даты получения соответствующего счета. При предоставлении дополнительных платных услуг, не предусмотренных договором, «Исполнитель» обязан предупредить об этом «Заказчика». Предоставление дополнительных платных Услуг оформляется соглашением либо договором.

1.4. Срок оказания медицинских услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

1.5. При оплате через кассу «Исполнитель» в соответствии с законодательством Российской Федерации выдает «Заказчику, Потребителю», документ (квитанция или иной бланк строгой отчетности) подтверждающей произведенную оплату за медицинские услуги.

1.6. Место оказания услуг: на территории ГБУЗ АО «ДГП № 3» (по адресам структурных подразделений «Исполнителя», в зависимости от необходимого вида услуг, составляющих медицинскую деятельность, согласно лицензии).

1.7. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг – в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, в соответствии с документами, регламентирующими деятельность Исполнителя.

1.8. Стоимость (цена) услуг определяется согласно утвержденного прейскуранта платных медицинских услуг.

2. Обязательства и права Сторон

2.1. «Исполнитель» обязуется:

- уведомить «Заказчика, Потребителя», что данная медицинская услуга не предусмотрена федеральной (базовой) и (или) территориальной (Астраханской области) программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий) и может быть оказана за плату либо бесплатно, если она предусмотрена программой государственных гарантий и оказывается на возмездной основе с согласия приобретателя услуги;
- оказать «Заказчику, Потребителю», квалифицированную и качественную медицинскую услугу в установленный договором срок;
- заблаговременно предоставить «Заказчику, Потребителю», достоверную информацию о предоставляемых услугах;
- незамедлительно информировать «Заказчика, Потребителя», об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения оказания услуг;
- соблюдать врачебную тайну, в также правила и принципы врачебной этики и деонтологии;
- получить от «Заказчика, Потребителя» письменное добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство по предмету Договора;

- предоставить «Заказчику, Потребителю», 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 возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.2. «Исполнитель» вправе:

- в случае возникновения неотложных ситуаций в процессе предоставления предусмотренных Договором медицинских услуг и действий в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором;
- требовать у «Заказчика, Потребителя» сведения необходимые для качественного оказания медицинской услуги (аллергиче реакции, реакции на медикаменты перенесенных заболеваний и результатах предыдущего обследования и лечения).
- отказаться от исполнения обязательств по договору при объективной невозможности предоставления требуемой медицинской усл включая возникновение медицинских противопоказаний для оказания медицинской помощи и (или) невозможность обеспечить ее безопас а также случае не соблюдения «Заказчиком, Потребителем», медицинского режима (назначений, рекомендаций) и правил получ (Предоставляемой по Договору медицинской услуги (за исключением случаев необходимости оказания экстренной медицинской помощи).

2.3. «Заказчик, Потребитель» обязуется:

- дать письменное добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство по предмету Договора;
- соблюдать правила поведения в медицинской организации «Исполнителя», медицинский режим, назначения, рекомендации (в том ч профилактические и лечебные мероприятия) и правила получения предусмотренной Договором медицинской услуги;
- сообщить «Исполнителю» сведения (а при необходимости предоставить документы), необходимые для качественного оказ медицинской услуги (аллергических реакций, реакций на медикаменты, перенесенных заболеваниях и результатах предыду обследования и лечения).
- немедленно извещать «Исполнителя» о любых осложнениях или отклонениях, возникших в процессе лечения;
- своевременно оплатить стоимость медицинской услуги, в порядке и сроки, определенные Договором;
- заботиться о сохранении своего здоровья;
- настоящим Договором «Заказчик, Потребитель» (пациент) уведомлен о том, что находясь на лечении, в соответствии с Федераль

законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» «Заказчик, Потребитель» (пациент) обязан соблюдать ре лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организа

2.4. «Заказчик, Потребитель» вправе:

- на предоставление ему «Исполнителем» полной своевременной информации о получаемой медицинской услуге;
- требовать предоставления медицинских услуг надлежащего качества;
- после заключения договора отказаться от получения медицинских услуг, при этом «Заказчик, Потребитель» оплачивает исполнит фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору;
- при несоблюдении «Исполнителем» обязательств по срокам исполнение медицинских услуг;
- назначить новый срок оказания медицинских услуг;
- потребовать исполнения медицинских услуг другим специалистом.

3. Ответственность Сторон

3.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение взятых по Договору обязательств Стороны несут (с учетом его предме ответственность в порядке, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

3.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента («Потребителя») в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащ качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3. В случае отказа «Заказчика» после заключения Договора от получения Услуг, Договор расторгается, при этом «Заказчик» оплати «Исполнителю» фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4. Срок действия, условия прекращения (расторжения) и изменения Договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами условий Договои полном объеме.

4.2. Договор может быть, досрочно расторгнут по соглашению Сторон, либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основани предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Изменений условий настоящего Договора допускаются в случае и порядке, установленном действующим законодательством Российс Федерации.

4.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4.5. Споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров. При неурегулирова споров путем переговоров, споры рассматриваются в суде, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерац

5. Прочие условия

5.1. Пациент («Заказчик, Потребитель»), проинформирован о возможности получения вышеупомянутых услуг в рамках Програм государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарант бесплатного оказания гражданам медицинской помощи бесплатно. Пациент («Заказчик, Потребитель»), подтверждает свое добровольн согласие на оказание платных медицинских услуг.

5.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательств Российской Федерации.

5.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительн медицинских услуг по медицинским показаниям не предусмотренных Договором, «Исполнитель» обязуется предупредить об этом «Заказчи Потребителя», без согласия «Заказчика, Потребителя» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги возмездной основе.

5.4. Порядок и условия выдачи «Заказчику, Потребителю» после исполнения договора «Исполнителем» медицинских документов (коп медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинск услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинск услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы - осуществляются согласно действующе законодательства Российской Федерации, приказа Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставлен медицинских документов (их копий) и выписок из них".

5.5. Настоящим Договором «Заказчик, Потребитель» уведомлен и ознакомлен о том, что информация о формах и способах направлен обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, почтовый адрес, адрес электронной почты, на который может бы направлено обращение (жалоба) размещены на сайте «Исполнителя», стендах, стойках, в доступной форме. При заключении настояще Договора, «Заказчику, Потребителю» доведена до сведения информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (е профессиональном образовании и квалификации).

5.6. Перечень предоставляемых (оказываемых) услуг, составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией указан Приложении №1 к настоящему Договору и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

6. Антикоррупционная оговорка

6.1. При исполнении своих обязательств по Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

6.2. При исполнении своих обязательств по Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей Договора законодательством Российской Федерации, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства Российской Федерации и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

6.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела, выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством Российской Федерации, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающих требования применимого законодательства Российской Федерации и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

6.4. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в данном разделе действий и/или неполучения другой Стороной в установленный Договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут Договор в соответствии с положениями настоящего раздела, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

Приложение:

- Приложение №1 Перечень предоставляемых (оказываемых) услуг, составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией.

Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

ГБУЗ АО «ДГП №3»

Место нахождения и адрес (юридический адрес):

414041, г. Астрахань, ул. Куликова, 61

Тел/факс: (8512) 31-77-00, Сайт www/3dgp.ru

E-mail: gbuzao.dgp3@mail.ru

ОГРН 1023000819522, свидетельство ЕГРЮЛ серия 30

№001355191, выдано ИФНС по Кировскому району г. Астрахани

ИНН 3015035026, КПП 301501001

Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ АО

«Детская городская поликлиника №3»)

Р/с 40601810300003000001

Отделение Астрахань г. Астрахань

Л/с 22854ПП05816

Л/с 20854ПП05816

БИК 041203001

«Заказчик, Потребитель»:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Данные документа, удостоверяющего личность _____

Серия, номер _____

Дата выдачи _____

Кем, когда выдан _____

Адрес места жительства _____

Иные адреса для направления ответов на обращения _____

Телефон «Заказчика, Потребителя» _____

Даю добровольное согласие на обработку персональных данных, «Заказчик, Потребитель»:

_____/_____/_____

Главный врач

«Заказчик, Потребитель»:

Экземпляр настоящего Договора получил «Заказчик, Потребитель»:

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Я, _____, (Ф.И.О. пациента) «_____» _____ г.р.

Я, _____, (Ф.И.О. законного представителя пациента), действующий от имени своего несовершеннолетнего ребенка в рамках настоящего договора, желаю получить медицинские услуги в ГБУЗ АО «ДГП № 3». При этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я получил(а) от сотрудников учреждения полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в данной медицинской организации в рамках программы государственных гарантий получения бесплатной медицинской помощи на территории Астраханской области, даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг и готов(а) их оплатить.

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

3. Мне доступно разъяснены сотрудниками медицинской организации мои права и обязанности в сфере охраны здоровья в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Я согласен (а) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, медицинская организация не несет ответственности за их возникновение, и что в случае, если указанные выше побочные эффекты и осложнения медицинского вмешательства потребуют оказания срочной медицинской помощи, то ГБУЗ АО «ДГП № 3» окажет ее без дополнительной платы.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения, я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей медицинской организации, несоблюдение которых может снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность завершения ее в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья моего несовершеннолетнего ребенка.

6. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с лечащим врачом, и я даю свое согласие на их оплату.

7. Я ознакомлен (а) с действующим прейскурантом цен на платные медицинские услуги и согласен (на) оплатить стоимость медицинской (их) услуги (услуг) в соответствии с ним.

8. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других медицинских организациях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной (ых) медицинской (их) услуги (услуг) в данной медицинской организации здравоохранения.

9. Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют. Настоящее информированное согласие подписано мною после проведения предварительной беседы и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Пациент (законный представитель) _____

Подпись _____

расшифровка подписи _____

Подпись медицинского работника _____

20 _____

С лицензией на осуществление медицинской деятельности Заказчик может ознакомиться при подписании настоящего договора. Лицензия размещена на официальном сайте медицинской организации, а также находится у специалистов, оказывающих платные услуги.

**Перечень предоставляемых (оказываемых) услуг, составляющих медицинскую деятельность,
в соответствии с лицензией:**

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); 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: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; мануальной терапии; медицинской микробиологии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; пульмонологии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; медицинской микробиологии; медицинской реабилитации; неврологии; неонатологии; нефрологии; офтальмологии; пульмонологии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; 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 профилактическим.

414041, Астраханская область,
Кировский район, г. Астрахань, ул.
Куликова, дом 61, литер строения
AA1

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; медико-социальной помощи; медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии профилактической; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии; медицинской реабилитации; рефлексотерапии; спортивной медицине; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: медицинской реабилитации; рефлексотерапии; физиотерапии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

414041, Астраханская область,
Кировский район, г. Астрахань, ул.
Софьи Перовской, дом №101/11,
литер А, помещение 001

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: детской хирургии; офтальмологии. 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); медицинским осмотрам профилактическим.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; медицинской статистике; медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; дерматовенерологии; детской

414041, Астраханская область,
Кировский район, г. Астрахань, ул.
Студенческая, дом 4 «А», литер А

414041, Астраханская область,
Ленинский район, г. Астрахань, ул.
Красноармейская, дом №15, литер А,
помещение 81

хирургии; детской эндокринологии; диетологии; клинической фармакологии; медицинской реабилитации; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; 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 профилактическим.

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 микробиологии; медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; при оказании первичной медицинской микробиологии; медицинской реабилитации; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; спортивной медицине; стоматологии детской; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: медицинской микробиологии; медицинской реабилитации; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

414041, Астраханская область,
Ленинский, г. Астрахань, ул. 28
Армии, дом 10, корпус 2, литер А,
помещение 049

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; медицинской статистике; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; клинической фармакологии; медицинской реабилитации; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; 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 профилактическим.

414041, Астраханская область,
Ленинский, г. Астрахань, ул.
Савушкина, дом №3, корпус №2,
литер А, помещение 41