**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_**\_

|  |  |
| --- | --- |
| с.Вад, Нижегородской обл. | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Вадская центральная районная больница» (**далее- ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Горбунова Александра Викторовича, действующего на основании Устава, лицензии № ЛО41-01164-52/00580276 от 06.03.2020 года, с одной стороны и

|  |  |
| --- | --- |
| **Потребитель** (получает услуги лично, он же пациент) | **Заказчик (законный представитель)** (заказывает или приобретает Услуги в пользу Потребителя) |
| Ф. И. О.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ф. И. О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг…»заключили настоящий договор на предоставление платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Вадская центральная районная больница» ( ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ»).

1.1.2. Адрес местонахождения: 606380, Нижегородская обл., Вадский м.о., с.Вад, ул.Больничная, д.13.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: Нижегородская обл., Вадский м.о., с.Вад, ул.Больничная, д.13, д.12

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1025201020866, дата регистрации –04.12.2002, данные о регистрирующем органе – Межрайонная инспекция МНС России № 11 по Нижегородской области, ИНН 5206000740.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 06.03.2020г. № ЛО41-01164-52/00580276, срок действия - бессрочно г. выдана Министерством здравоохранения Нижегоросдкой области (г.Нижний Новгород, ул.Малая Ямская, д.78, тел. 8(831)4353190).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ» в соответствии с лицензией, указан в Приложении №1, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора, а так же находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе/Заказчике.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.3. Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя/Заказчика, обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, условия и сроки их ожидания, указаны в приложение 2 к настоящему договору

2.2. Сроки ожидания платных медицинских услуг, в том числе сроки ожидания оказания медицинских услуг в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических и лабораторных исследований, консультаций врачей-специалистов составляют не более 14 календарных дней.

2.3. На момент подписания Договора Потребитель/Заказчик подтверждает, что уведомлен об обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ» .

2.4. Потребитель/Заказчик подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору либо заключается новый договор.

2.6. На момент подписания договора Потребитель/Заказчик подтверждает, что:

* ознакомился с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, согласно Постановлению Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, и Прейскурантом Исполнителя;
* ознакомился с иной информацией, размещенной на сайте Исполнителя: <https://vadcrb.ru> и на информационных стендах (стойках) в части сроков оказания Услуг, формы Договора;
* ознакомился и получил сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности от 06.03.2020г. № ЛО41-01164-52/00580276, срок действия - бессрочно г. выдана Министерством здравоохранения Нижегоросдкой области (г.Нижний Новгород, ул.Малая Ямская, д.78, тел. 8(831)4353190), и перечне видов работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в том числе о доступе к общественной информации, содержащейся в электронных реестрах лицензий, размещенной по адресу: https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses;
* получил информацию о порядках, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях, с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» www.pravo.gov.ru и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (minzdrav.gov.ru), на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;
* получил информацию о медицинских работниках, отвечающих за предоставление Услуг (их профессиональном образовании и квалификации), а также о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ГЮУЗ НО «Вадская ЦРБ»;
* получил информацию о сроках ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы.

2.7. Факт заключения настоящего Договора не является основанием для предоставления Потребителю услуг в первоочередном порядке.

2.8. Услуги оказываются на территории Исполнителя.

2.9. Сроки оказания Потребителю Услуг определяются Сторонами по медицинским показаниям, исходя из режима работы Исполнителя и графика работы медицинских работников, оказывающих Услуги, и отражаются в медицинской документации. Сроки ожидания оказания Потребителю Услуг не превышают сроков ожидания, установленных программой (территориальной программой) государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

2.10. При достижении договоренности об изменении срока ожидания медицинских услуг, Стороны заключают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**3.1. Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи. Обеспечивать Потребителя доступной, своевременной, достоверной и достаточной информацией об оказываемых медицинских услугах и их стоимости, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.

3.1.3. Оказывать медицинские услуги, в объеме, предусмотренном настоящим Договором, своевременно и качественно, согласно требованиям действующего законодательства (при необходимости – круглосуточно, включая выходные и праздничные дни).

3.1.4. В случае изменения состояния здоровья Потребителя, обуславливающего необходимость изменения перечня (спектра) предусмотренных настоящим Договором медицинских услуг, немедленно поставить в известность об этом Потребителя/Заказчика для внесения соответствующих изменений в настоящий Договор.

3.1.5. Безотлагательно и бесплатно предоставлять медицинскую помощь в экстренной форме, необходимую для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.

3.1.6. Информировать Потребителя о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.1.7. Создавать соответствующие нормам законодательства санитарно-гигиенические и бытовые условия для Потребителя как при его амбулаторном приеме, так и во время стационарного лечения

3.1.8. При необходимости, организовывать (обеспечивать) взаимодействие с иными медицинскими организациями, услуги которых окажутся необходимыми в ходе лечения Потребителя.

3.1.9. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.10. Вести медицинскую документацию Потребителя, учетные и отчетные статистические формы, производить учет видов, объема и стоимости оказанных Услуг.

3.1.11. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.1.12. После исполнения Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его 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 в течение 7(Семи) рабочих дней.

3.1.13. После исполнения Договора предоставить Потребителю/Заказчику по его требованию справку об оказанных медицинских услугах в целях получения социального вычета на расходы по лечению и приобретению лекарственных препаратов (далее – Справка), иные документы:

* копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
* рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов РФ, ИНН», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью Исполнителя;
* документы, подтверждающие оплату лекарственных препаратов: кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета.

Справка выдается на руки Потребителю/Заказчику в течение 5 (Пяти) рабочих дней со дня поступления заявления Исполнителю о предоставлении указанных документов. Выдача Справки третьим лицам не осуществляется. Указанные документы выдаются бесплатно, в установленные сроки.

**3.2. Исполнитель имеет право:**

3.2.1. Получать от Потребителя/Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В том числе, требовать своевременного предоставления информации о состоянии здоровья Потребителя (ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях по применению лекарственных средств и т.п.), необходимой для оказания медицинских услуг согласно настоящему Договору.

3.2.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.2.3. Производить медицинское вмешательство без согласия Потребителя, одного из родителей или иного законного представителя в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

3.2.4. По согласию Потребителя, привлекать иные медицинские организации, услуги которых окажутся необходимыми в ходе его лечения.

3.2.5. Определять Правила поведения пациентов в медицинской организации и доводить их до пациента Потребителя.

3.2.6. Производить медицинские манипуляции, связанные с лечением Потребителя, в соответствии с режимом деятельности медицинской организации.

3.2.7. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору с полным возмещением Потребителю причиненных убытков в случае письменно подтвержденной Исполнителем реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) пациента или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий.

3.2.8. Отказаться от предоставления Услуг (или установить другое время для оказания):

* на основании письменного отказа Потребителя/Заказчика от медицинского вмешательства;
* в случае невыполнения Потребителем/Заказчиком условий Договора;
* в случае выявления противопоказаний для лечения и/или исследования, манипуляции и/или процедуры;
* в случае явки Потребителя для оказания Услуг в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, иного нарушения внутреннего распорядка;
* в случае необоснованной неявки Потребителя в назначенный срок для оказания Услуги (п. 3.2.13 Договора).

Установление Потребителю другого времени для оказания Услуг решается Сторонами.

3.2.9. С согласия Потребителя/Заказчика, оказывать Потребителю дополнительные Услуги, не предусмотренные Договором, о чем Потребитель/Заказчик, должен быть заранее предупрежден в устной или письменной форме.

3.2.10. Выдавать рецепты на лекарственные препараты, справки, медицинские заключения и листки нетрудоспособности в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.2.11. Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

3.2.12. В случае отсутствия оплаты в срок, указанный в пункте 4.2 Договора, Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, устно проинформировав об этом Потребителя/Заказчика.

3.2.13. Требовать от Потребителя/Заказчика оплаты величины простоя Исполнителя в размере полной стоимости услуг (раздел 4 Договора) в случае неявки Потребителя для оказания Услуг без предупреждения минимум чем за 2 (два) часа до момента оказания Услуг. В случае, если Потребитель предупредил Исполнителя о неявке более чем за 2 (два) часа до момента оказания Услуг, Исполнитель вправе в одностороннем порядке взыскать с Потребителя величину фактически понесенных расходов.

3.2.14. Обрабатывать и передавать персональные данные и предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

**3.3. Потребитель/Заказчик обязуется:**

3.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать медицинские услуги, оказываемые в соответствии с данным Договором.

3.3.2. Получить у Исполнителя акт об оказании Услуг, подписать и возвратить его один экземпляр в течение 3 (трех) календарных дней с момента получения.

3.3.3. В случае несогласия с объемом и/или качеством Услуг в тот же срок направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания акта.

3.3.4. В случае уклонения от получения или немотивированного отказа Потребителя/Заказчика от подписания акта об оказании Услуг Исполнитель вправе составить акт в одностороннем порядке. В таком случае Услуги будут считаться оказанными Исполнителем, принятыми Потребителем/Заказчиком и подлежащими оплате в соответствии с условиями Договора в полном объеме.

**3.4. Потребитель обязуется:**

3.4.1. Оформить в установленном порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства, подтверждая тем самым, что получил все необходимые разъяснения и ему понятна суть оказания Услуг. В случае отказа от медицинского вмешательства Потребителю разъясняются возможные последствия ‎такого отказа, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). При отказе от медицинского вмешательства Потребитель несет риск причинения вреда своему (представляемого) здоровью и ответственен за него.

3.4.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, инфекциях, известных ему аллергических реакциях и прочих противопоказаниях для проведения лечения и/или исследования. В случае сокрытия противопоказаний к проведению медицинского вмешательства, несет риск причинения вреда своему (представляемого) здоровью и ответственен за него.

3.4.3. Своевременно информировать медицинских работников об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них.

3.4.4. Выполнять требования медицинских работников Исполнителя о проведении подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам. Потребитель, в случае непроведения/отказа от проведения подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам, несет риск причинения вреда своему (представляемого) здоровью и ответственен за него.

3.4.5. Выполнять все указания (рекомендации) медицинских работников Исполнителя, в том числе по использованию лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения. В случае несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, Потребитель ответственен за возможное снижение качества предоставляемой Услуги, за невозможность ее завершения в срок или отрицательное воздействие на здоровье Потребителя.

3.4.6. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ  «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Потребитель обязуется соблюдать режим медицинской организации (в том числе, определенный на период временной нетрудоспособности), правила безопасности, пожарной безопасности, антитеррористической безопасности, а также правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.4.7. Соблюдать нормы закона о режиме (порядке) лечения, предусмотренные действующим законодательством, а также указанные в Правилах внутреннего распорядка Исполнителя.

3.4.8. Соблюдать пропускной режим, лечебно-охранительный режим, режим работы Исполнителя, санитарно-эпидемиологические и иные нормы и правила Исполнителя.

3.4.9. Соблюдать требования законодательства РФ на запрет курения на территории и в помещениях Исполнителя.

3.4.10. Сотрудничать с медицинскими работниками Исполнителя при получении медицинских услуг, не нарушать предусмотренных законодательством прав как медицинских работников и иных лиц, участвующих в оказании медицинской помощи (услуг), так и других пациентов.

3.4.11. Неукоснительно выполнять медицинские предписания (или отказываться от их выполнения) в порядке, предусмотренном законом, не осуществлять самостоятельного лечения, не рекомендованного в связи с оказанием медицинских услуг по данному Договору.

3.4.12. Регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего (представляемого) здоровья.

3.4.13. Бережно относиться к имуществу медицинской организации.

**3.5. Потребитель имеет право:**

3.5.1. Получать от Исполнителя Услуги, предусмотренные настоящим Договором, соответствующие порядкам оказания медицинской помощи, стандартам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям, в условиях, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.5.2. Получать информацию:

* о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, с учетом необходимости соблюдения врачебной тайны;
* об используемых при предоставлении 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.

3.5.3. Определять круг лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.5.4. Получать от Исполнителя защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.5.5. Получать профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.5.6. Получать консультации врачей-специалистов.

3.5.7. Получать облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

3.5.8. Получать лечебное питание в случае нахождения Потребителя на лечении в стационарных условиях.

3.5.9. Отказаться от исполнения Договора полностью или частично, подписав отказ от медицинского вмешательства и дальнейшего получения медицинской услуги, при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов.

3.5.10. Получить от Исполнителя возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи в случаях, установленных законодательством.

3.5.11. Требовать соблюдения иных своих прав в сфере здравоохранительной деятельности, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

3.5.12. В случаях возникновения конфликтных ситуаций обратиться к руководителю подразделения или к Исполнителю.

3.5.13. Направлять возможные обращения (жалобы) к Исполнителю в письменной форме на почтовый или электронный адрес, указанный в Договоре. Ответ на обращение (жалобу) направляется Исполнителем в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

3.6. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

**4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ,**

**СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг по согласованной Сторонами смете (Приложение №2), являющейся неотъемлимой частью договора. Потребитель/Заказчик ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

4.2. Потребитель/Заказчик производит оплату Услуг в следующем порядке:

4.2.1. Авансовый платеж в размере 100 (Сто) в день подписания договора. Авансовый платеж не рассматривается Сторонами как коммерческий кредит – проценты за пользование не начисляются.

4.2.2. При использовании внесенной суммы авансового платежа Потребитель/Заказчик производит платеж в соответствии с дополнительным соглашением к Договору и/или счетом Исполнителя, который обязуется своевременно получить у Исполнителя.

4.3. Объем и стоимость оказанных по Договору Услуг отражается в медицинской документации Потребителя, актах оказанных Услуг.

4.4. Расчеты по Договору производятся в российских рублях. Оплата Услуг по Договору может быть произведена Потребителем/Заказчиком наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, через платежный терминал, а также в безналичном порядке, посредством перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящей Договоре.

4.5. В случае оказания Услуг Потребителю в условиях стационара окончательный расчет по Договору производится Потребителем/Заказчиком в последний день пребывания Потребителя в стационаре на основании счета Исполнителя.

4.6. В случае отказа Потребителя/Заказчика от получения Услуг Договор расторгается. В этом случае Потребитель/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

4.7. Возврат излишне уплаченных Потребителем/Заказчиком денежных средств осуществляется в течение \_ (семи) рабочих дней после предоставления Потребителем/Заказчиком Исполнителю заявления на возврат денежных средств установленного образца и предъявления документа, удостоверяющего личность. В случае обращения за возвратом представителя Потребителя/Заказчика, его полномочия должны быть подтверждены доверенностью, удостоверенной нотариально.

4.7.1. Возврат денежных средств, оплаченных Потребителем/Заказчиком в кассу Исполнителя в безналичной форме банковскими картами через POS-терминал, производится Исполнителем в безналичной форме владельцу банковской карты, с которой произведена оплата, по соответствующему заявлению Потребителя/Заказчика по указанным в заявлении банковским реквизитам.

4.7.2. Возврат денежных средств, оплаченных Потребителем/Заказчиком в наличной и/или безналичной форме через терминалы приема платежей или банкомат, производится Исполнителем в безналичной форме по соответствующему заявлению Потребителя/Заказчика по указанным в заявлении банковским реквизитам.

4.7.3. Возврат денежных средств, оплаченных Потребителем/Заказчиком в наличной форме через кассу Исполнителя, производится Исполнителем в наличной форме в кассе Исполнителя по соответствующему заявлению Потребителя/Заказчика.

4.8. В случае непредоставления Услуг по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, а также в случае одностороннего отказа Потребителя/Заказчика от Услуг, денежные средства возвращаются Исполнителем Потребителю/Заказчику за вычетом фактически понесенных исполнителем расходов по выполнению Договора (ч. 3 ст. 781, ст. 782 ГК РФ).

В случае невозможности оказания Услуг, возникшей по вине Потребителя/Заказчика, вследствие виновного неисполнения или препятствования к исполнению им требований пунктов 3.2.8, 3.2.13 Договора, возврат стоимости Услуг не осуществляется (ч. 2 ст. 781 ГК РФ).

**5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии  правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию,  
информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской  
помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны  соответствии с действующим законодательством России.

5.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

5.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

6.1. В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из Сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно законодательству РФ.

6.2. Исполнитель несет перед Потребителем/Заказчиком ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.4. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель/Заказчик вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 0,1 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

6.5. Потребитель/Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.6. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя/Заказчика выплаты неустойки в размере 1 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

6.7. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.8. В случаях, предусмотренных пунктами 6.5, 6.7 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

6.9. Потребитель/Заказчик несет ответственность за причинение ущерба имуществу Исполнителя, если это явилось следствием его виновных действий. Причиненный ущерб возмещается в соответствии с требованиями законодательства.

6.10. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если будет доказано, что негативные последствия произошли вследствие (ст. 1064 ГК РФ):

* сокрытия Потребителем противопоказаний к проведению медицинского вмешательства;
* не проведения / отказа от проведения Потребителем подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам;
* несоблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) врача, в том числе назначенного режима лечения;
* индивидуальных особенностей течения заболевания и/или особенностей организма;
* нарушения Потребителем/Заказчиком иных обязательств по Договору.

6.11. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

**7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Потребителем в случае его отказа от медицинского вмешательства и дальнейшего получения медицинской услуги в установленном законодательством порядке. В этом случае Исполнитель информирует Потребителя/Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель/Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.5. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Исполнителем в случае письменно подтвержденной Исполнителем реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) Потребителя или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий в установленном законодательством порядке.

**8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

8.1. Стороны обязуются все возникающие споры и разногласия по настоящему Договору решать в претензионном порядке и/или путем переговоров.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Стороны обязуются соблюдать обязательный досудебный порядок урегулирования спора. Претензия подлежит рассмотрению в течение \_\_ (десяти) дней с момента получения ее Стороной, при этом претензия считается доставленной –  в день вручения адресату заказного письма, либо в день удостоверения работником почтовой службы факта отсутствия адресата по указанному адресу, либо возврата заказного письма в связи с истечением срока его хранения.

8.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

**9. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА ИСПОЛНИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ (КОПИИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ, ВЫПИСКИ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ)**

9.1. Ознакомление Потребителя (Заказчика) или его законного представителя с медицинской документацией, выдача справок и медицинских заключений, предоставление медицинских документов (их копий) и выписок из них, 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, производится без взимания дополнительной платы, согласно положениям действующего законодательства РФ и локальных нормативных актов, которые могут быть изданы Исполнителем.

9.2. При поступлении заявления от Потребителя на предоставление копий медицинских документов (выписок из медицинских документов) в период нахождения Потребителя на стационарном лечении у Исполнителя, указанные документы предоставляются в течение \_ рабочего дня.

**10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств, за исключением случаев, указанных в пунктах 7.4, 7.5 настоящего Договора.

В случае оказания Услуг в условиях стационара датой начала оказания Услуг является дата госпитализации, сроком окончания – дата выписки из стационара (последний день пребывания Потребителя в стационаре Исполнителя).

10.2. Любое сообщение, необходимое или допускаемое по настоящему Договору, направляется адресату по электронной почте либо посредствам почтовой связи по адресам, указанным в Договоре.

Сообщения считаются полученными Стороной, которой оно адресовано:

* при доставке по почте – с даты, указанной в уведомлении о вручении;
* при доставке по e-mail – с даты, указанной в уведомлении о доставке.

10.3. Договор составлен в 2 (Двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

10.4. Стороны обязуются немедленно уведомлять друг друга об изменениях своих адресов и реквизитов.

**10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Потребитель/Заказчик(законный представитель):** | **Исполнитель:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ»  Адрес местанахождения.: 606380,Нижегородская область, Вадский район, с. Вад, ул. Больничная, д.13  ОГРН1025201020866  ИНН 5206000740; КПП 520601001  Платежные реквизиты:  л/с 24001120160  Министерство финансов Нижегородской области  Единый казначейский счет 40102810745370000024  Волго-Вятское ГУ Банка России//УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород  Казначейский счет: 03224643220000003200  БИК ТОФК 012202102  Телефон +7(83140)-4-23-99,  факс +7(83140)-4-16-33  Электронный адрес: [crb\_vad@mail.52gov.ru](mailto:crb_vad@mail.52gov.ru)  Главный врач |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Горбунов А.В.  М.П. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Приложение 1

к договору на оказание платных медицинских услуг

**Лицензия № ЛО-52-01-006776 от 06.03.2020 выдана министерством здравоохранения Нижегородской области**

606380, Нижегородская область, Вадский район, с.Вад, ул.Больничная, д. 12

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, операционному делу, общей практике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гериатрии, дерматовенерологии, детской хирургии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гериатрии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гериатрии, клинической лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: скорой медицинской помощи. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, хирургии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности

606380, Нижегородская область, Вадский район, с.Вад, ул.Больничная, д. 13

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, физиотерапии, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), бактериологии, инфекционным болезням, стоматологии детской, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, трансфузиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, сестринскому делу, терапии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: бактериологии, инфекционным болезням, медицинскому массажу, неврологии, педиатрии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности

Приложение2

к договору на оказание платных медицинских услуг

СМЕТА

платных медицинских услуг

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Наименование** **медицинской услуги** | **Единица измерения** | **Стоимость** **медицинской услуги** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
|  | Всего к оплате: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Потребитель/Заказчик(законный представитель) | ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ» |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ А.В. Горбунов  м.п. |