

Договор № \_\_\_\_\_  
об оказании платных медицинских услуг  
с физическим лицом

г. Челябинск

\_\_ . \_\_ . 20\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (структурное подразделение Клиника ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России), действующее на основании лицензии № Л041-001110-74/00572223 от 30.06.2020 года, выданной Территориальным органом Росздравнадзора по Челябинской области, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице \_\_\_\_\_ уполномоченного представителя

\_\_\_\_\_ действующего на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ имеющий(ая) намерение получить платные медицинские услуги (далее – услуги) в дальнейшем именуемый Потребитель, либо \_\_\_\_\_, имеющий(ая) намерение заказать (приобрести) платные медицинские услуги в пользу Потребителя, в дальнейшем именуемый Заказчик, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее - договор) о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель, по поручению и за оплату Заказчика, обязуется предоставить платные медицинские услуги Потребителю, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики, лечения, обследования, разрешенным на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость услуг в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

### 2. Условия и порядок предоставления услуг

2.1. Исполнитель оказывает по настоящему договору Потребителю/Заказчику услуги (приложение № 1)

2.2. Услуги оказываются в срок: \_\_\_\_\_

2.3. Услуги, оказываемые по договору, предусмотрены в утвержденном ректором ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России перечне услуг, выполнение которых для физических и юридических лиц осуществляется за плату в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (далее – Перечень).

2.4. Потребитель/Заказчик подтверждает, что до заключения договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи Потребителем без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области;

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

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

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- ознакомил с правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей медицинского учреждения Исполнителя;

- ознакомил с правилами санитарно-эпидемиологического режима, техники безопасности, пожарной и антитеррористической безопасности;

- уведомил его (Заказчика), до заключения настоящего договора, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (приложение № 2).

2.5. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя/Заказчика (приложение № 3).

2.6. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (выписка из реестра лицензий (приложение № 4).

2.7. Услуги оказываются Исполнителем по адресу указанному в лицензии в соответствии с видом и условиями оказания медицинской помощи.

2.8. В случае если при предоставлении услуг требуется предоставление на платной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, то, с согласия Потребителя/Заказчика оформляется дополнительное соглашение к настоящему договору, либо новый договор с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.

2.9. После исполнения договора Исполнителем осуществляется выдача Потребителю (его законному представителю), без взимания дополнительной платы, медицинских документов, отражающих 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.

2.10. Подтверждением исполнения Исполнителем и Потребителем/Заказчиком условий настоящего договора является подписание ими, в день окончания оказания услуг, акта оказанных платных медицинских услуг, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора (приложение № 5).

### 3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг определяется Перечнем, действующим на момент заключения настоящего договора и составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.).

3.2. Оплата услуг(и) Потребителем (Заказчиком) может производиться:

- на условиях 100% предварительного платежа до оказания услуг(и);

- на условиях авансового платежа в размере 50% от стоимости до оказания услуг, оставшаяся сумма в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., оплачивается по факту после оказания услуг, в течение 15 (пятнадцати) банковских дней с момента подписания Сторонами акта оказанных услуг;

- на условиях 100% оплаты после оказания услуг, в течение 15 (пятнадцати) банковских дней с момента подписания Сторонами акта оказанных услуг.

3.3. Оплата по настоящему договору осуществляется Заказчиком в рублях Российской Федерации, путем безналичного расчета через платежный терминал либо внесением наличных денежных средств в кассу Университета.

3.4. Стоимость услуг по настоящему договору может не являться окончательной, в связи с необходимостью оказания Потребителю дополнительных услуг по результатам обследования и лечения. Стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с письменного согласия Потребителя/Заказчика с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение.

3.8. Исполнитель выдает Потребителю/Заказчику после оплаты услуг документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг, установленного образца.

### 4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказать Потребителю, заказанные заказчиком качественные медицинские услуги в установленный договором срок в соответствии с требованиями, предъявляемыми нормативно-правовыми актами и законодательством Российской Федерации к данным услугам.

4.1.2. Информировать Потребителя/Заказчика в доступной и понятной форме: о сроках, режиме работы структурного подразделения, в котором оказываются услуги, условиях, стоимости оказываемых услуг; о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при

предоставлении услуг; о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую услугу; о методах оказания медицинской помощи в рамках данных услуг, связанных с ними рисках, последствиях и ожидаемых результатах оказания услуг.

4.1.3. В случае необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, не предусмотренных настоящим договором, информировать об этом Потребителя/Заказчика. Дополнительные услуги оказываются только с предварительного письменного согласия Потребителя/Заказчика. Без согласия Потребителя/Заказчика Исполнитель не вправе оказывать дополнительные услуги.

4.1.4. В случае если при предоставлении услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострений хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказывать без взимания платы.

4.1.5. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся состояния здоровья Потребителя (врачебная тайна) и его персональных данных.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Получать от Потребителя/Заказчика любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему договору.

4.2.2. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю/Заказчику по настоящему договору;

4.2.3. Предлагать Потребителю/Заказчику заменить медицинского работника, оказывающего услуги, если это не повлияет на качество оказания медицинских услуг.

4.2.4. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему договору при неисполнении Потребителем/Заказчиком своих обязательств, уведомив об этом Потребителя/Заказчика.

4.3. Потребитель/Заказчик обязан:

4.3.1. Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие об объеме и условиях оказываемых услуг.

4.3.2. До оказания услуги сообщить достоверные сведения о наличии заболеваний, в т.ч. перенесенных, противопоказаний к применению лекарственных средств, процедур, аллергических реакций и иную запрашиваемую Исполнителем информацию, влияющую на качество оказание медицинской услуги.

4.3.3. Неукоснительно выполнять все назначения и рекомендации медицинского персонала, касающиеся наблюдения и лечения, а также предписанные на период после оказания услуг.

4.3.4. Незамедлительно сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия.

4.3.5. Согласовывать с лечащим врачом употребление любых лекарственных препаратов.

4.3.6. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов и режим работы Клиники.

4.3.7. Оплатить стоимость услуг в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором.

4.4. Потребитель/Заказчик имеет право:

4.4.1. На предоставление Исполнителем услуги в соответствии с настоящим договором.

4.4.2. На получение от Исполнителя информации о сроках, условиях, стоимости оказываемых услуг; о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении услуг; о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую услугу; о методах оказания медицинской помощи в рамках данных услуг, связанных с ними рисках, последствиях и ожидаемых результатах оказания услуг.

4.4.3. На получение от Исполнителя информации о состоянии своего здоровья, проведения лечения, результатов исследований и анализов.

4.4.4. На отказ от получения услуг в период оказания услуг, либо до начала их оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг, либо на любом этапе оказания услуг с возмещением Исполнителю затрат за уже оказанные услуги.

## 5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если состояние здоровья Потребителя ухудшилось после оказания услуг, но не вследствие их, а также, если причиной такого неисполнения стало нарушение Потребителем условий настоящего договора или по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.4. Потребитель/Заказчик возмещает Исполнителю расходы, связанные с исполнением договора, в случае отказа получения медицинской помощи, либо отказа от оплаты оказанных услуг. Договор расторгается в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

## 6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны, только если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. 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. Заключительные условия

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств в полном объеме, если иное не предусмотрено договором.

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

7.3. Подписывая настоящий договор Потребитель/Заказчик подтверждает, что все вышеуказанное им прочитано и понятно, ему разъяснены и понятны все медицинские термины, получены ответы на все интересующие вопросы, касающиеся оказываемой услуги.

## 8. Адреса и подписи сторон

<b>ИСПОЛНИТЕЛЬ</b>	<b>ПОТРЕБИТЕЛЬ</b>
<p>ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России Юридический адрес: 454092, г. Челябинск ул. Воровского, 64 Фактический адрес: 454052, г. Челябинск, ул. Черкасская, 2 ОГРН 1027403890865 ИНН 7453042876, КПП 745301001, Получатель: УФК по Челябинской области (ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, л/с 20696Х64140) Казначейский счет (расчетный счет) 03214643000000016900 Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ//УФК по Челябинской области г. Челябинск Единый казначейский счет (кор. счет) 40102810645370000062 БИК 017501500</p>	<p>Ф.И.О.</p> <p><b>ЗАКАЗЧИК</b></p>
<p>Должность _____ Ф.И.О. _____</p> <p>М.П. _____</p>	<p>Ф.И.О. _____</p>

**Перечень платных медицинских услуг**

Ф.И.О. пациента	Наименование услуги	Цена за 1 услугу (руб.)	Кол-во (шт.)	Сумма (руб.)
Итого				

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**

Должность, Ф.И.О., подпись

М.П.

**ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК**

Должность, Ф.И.О., подпись

М.П.

## УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 24 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 утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736

Я (ф.и.о) \_\_\_\_\_  
являющийся (-щаяся) Потребителем/Заказчиком подтверждаю, что Исполнитель до заключения настоящего договора на предоставление платной медицинской услуги от \_\_\_ \_\_ \_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ уведомил меня о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ /ЗАКАЗЧИК

Должность, Ф.И.О., подпись

Должность, Ф.И.О., подпись

М.П.

### **Информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг**

Я (ф.и.о) \_\_\_\_\_  
являющийся (-щаяся) Потребителем осознанно и добровольно даю свое согласие на оказание платной(-ых)  
медицинской (-их) услуг в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России в объеме и условиях  
предусмотренных в рамках договора на предоставление платной медицинской услуги от \_\_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

1. Мне в доступной форме представлена информация о получении платных медицинских услуг. Я рассмотрел(-а) различные варианты получения медицинских услуг, в том числе, в рамках программ бесплатной медицинской помощи на других условиях, в других медицинских учреждениях. Я даю согласие на получение мной платных медицинских услуг и готов(-а) их оплатить.
2. Я ознакомлен(-а) с действующим перечнем услуг, выполнение которых для физических и юридических лиц осуществляется за плату в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России и согласен(-сна) оплатить стоимость платной услуги в соответствии с ним.
3. Я согласен(-сна), что используемая технология медицинской помощи полностью не исключает вероятность побочных эффектов и осложнений, обусловленных особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России не может нести ответственность за их возникновение.
4. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов я должен(-жна) исполнять все назначения и рекомендации врачей Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.
5. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных услуг, так и несколько видов услуг.
6. Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия мною прочитан, его смысл доведен до меня в доступной форме, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.
7. Настоящее информированное согласие подписано мною после проведения предварительной беседы с врачом и является приложением к договору от \_\_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, заключенным мной с ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

**ПОТРЕБИТЕЛЬ:**

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О

\_\_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_

**Выписка  
из реестра лицензий**

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-00110-74/00572223;
3. Дата предоставления лицензии: 30.06.2020;
4. Лицензирующий орган: Территориальный орган Росздравнадзора по Челябинской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица: Полное наименование - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; Сокращенное наименование - ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России; ОПФ - ФГБОУ ВО; Адрес места нахождения - 454092, Россия, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 64; ОГРН - 1027403890865;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 7453042876;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:  
**454071, Челябинская область, Челябинск, ул. Горького, д. 16, помещения по техническому паспорту 1 этаж с №46 по №52 и с №54 по № 62; цокольный этаж № 48, № 58, № 68)** выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; 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; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; лабораторной генетике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; лабораторной генетике; 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: клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: клинической лабораторной диагностике; лабораторной генетике; лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; лабораторной генетике; лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;  
**454092, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Варненская, д. 10 (Медицинский блок (подразделение) учреждения высшего и среднего профессионального образования)** выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гистологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: патологической анатомии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: гистологии; патологической анатомии.  
**454092, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 38 Б (Медицинский блок (подразделение) учреждения высшего и среднего профессионального образования)** выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; челюстно-лицевой хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.  
**454092, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 38 в (Медицинский блок (подразделение) учреждения высшего и среднего профессионального образования)** выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи.  
**454052, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Калмыкова, д. 19 Б, нежилое здание (женская консультация)** выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лечебной физкультуре; сестринскому делу; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); лечебной физкультуре; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; спортивной медицине; функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; функциональной диагностике; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.  
**454052, Челябинская область, г. Челябинск, р-н Металлургический, ул. Черкасская, д. 2, нежилое здание (поликлиника № 1)** выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной 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; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; колопроктологии; мануальной терапии; медицинской статистике; неврологии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; сурдологии-оториноларингологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гериатрии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической фармакологии; неврологии; нефрологии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сердечно-сосудистой хирургии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндоскопии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням; кардиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; физиотерапии; хирургии; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.  
**454052, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Черкасская, д. 2, нежилое здание (поликлиника № 2) (Медицинский блок (подразделение) учреждения высшего и среднего профессионального образования)** выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; челюстно-лицевой хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.  
**454052, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Черкасская, д. 2, нежилое здание (корпус хирургический) (Медицинский блок (подразделение) учреждения высшего и среднего профессионального образования)** выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; 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; нефрологии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); рентгеноваскулярным диагностике и лечению; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; 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 фармакологии; колопроктологии; лечебной физкультуре; нефрологии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); педиатрии; психотерапии; реаниматологии; рентгенологии; рентгеноваскулярным диагностике и лечению; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; сурдологии-оториноларингологии; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндоскопии; При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); онкологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); онкологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); оториноларингологии (кохlearной имплантации); сердечно-сосудистой хирургии; трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток; хирургии; эндокринологии; При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: заготовке, хранению донорской крови и (или) ее компонентов; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.





**АКТ**  
**оказанных платных медицинских услуг от \_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Исполнитель: ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России

Потребитель/Заказчик: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Основание: договор № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование услуг:

№ п/п	Перечень оказанных услуг	Кол-во	Цена	Сумма
1.				
2.				
			Итого:	

Вышеуказанные услуги выполнены полностью и в срок.

Заказчик/Потребитель претензий по объемам, качеству и сроку не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК

\_\_\_\_\_  
Должность      Ф.И.О.      Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.      Подпись