

ДОГОВОР № 45

на оказание услуг по организации медицинского обслуживания

г. Санкт-Петербург

« 04» июля 2022

г.

Общеобразовательная автономная некоммерческая организация «ШКОЛА «УНИСОН», в лице Директора школы Герапинович Ларисы Рудольфовны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Заказчик» и ООО «ДМС», в лице Генерального директора Олихвер Андрея Ивановича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику услуги медицинского осмотра воспитанников Заказчика, в соответствии с Техническим заданием Заказчика (Приложение № 1 к настоящему Договору) в сроки, определенные настоящим Договором, а Заказчик обязуется принять их и оплатить обусловленную Договором цену, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Результатом оказанных (Целью оказания) услуг по настоящему Договору является качественное и своевременное оказание Исполнителем услуг, согласно Приложения №1 к настоящему договору.

1.3. В случае исключения каких-либо Услуг из объема, предусмотренного Техническим заданием (Приложение №1 к Договору) изменения вносятся Заказчиком в одностороннем порядке путем направления исполнителю письменного уведомления с соответствующей корректировкой Цены Договора, с момента получения такого уведомления Договор считается измененным в соответствующей части.

Местом оказания услуг является:

1. г. Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, д. 55,

2. Санкт-Петербург, Литейный проспект 64/78

1.4. Начало оказания услуг: 05.08.2022 г., окончание 31.12.2024г

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Заказчику услугу по организации медицинского осмотра. Начать медицинский осмотр воспитанников Заказчика после подписания договора.

2.1.2. Оказание услуг проводится в соответствии с Техническим заданием (Приложение № 1)

2.1.3 Исполнитель имеет право привлекать для выполнения обязательств по настоящему Договору третьих лиц, при этом Исполнитель несёт ответственность в полном объеме за надлежащее исполнение Услуг по настоящему Договору привлеченными им третьими лицами.

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Своевременно и в полном объеме оплатить услуги Исполнителя согласно условиям договора.

2.1.2. В течение 5-ти (пяти) рабочих дней после завершения каждого месяца предоставлять заказчику первичный документ, и в течение 5-ти (пяти) рабочих дней с даты получения подписать представленный Исполнителем Акт выполненных работ, либо представить мотивированный отказ от подписания. При отсутствии отказа в указанный выше срок медицинские услуги считаются оказанными в полном объеме.

2.1.3. Предоставить Исполнителю письменное согласие Законных представителей воспитанников Заказчика, в соответствие с действующим законодательством о медицинских вмешательствах. (Приложение № 3)

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с Приложением № 2 (Расчет стоимости услуг).

3.1. Расчеты по настоящему Договору осуществляются в рублях путем банковского перечисления суммы оплаты в соответствии с выставленным счетом на расчетный счет.

3.2. Форма оплаты: **безналичный расчет**. Основанием для оплаты оказанных услуг являются счет и акт сдачи-приемки оказанных услуг, подписанные Сторонами. НДС не облагается, согласно п.2 ст.346.11 НК РФ.

3.3. Услуги считаются оказанными Исполнителем и принятыми Заказчиком после подписания двухстороннего акта сдачи-приемки, предоставляемого Исполнителем.

3.4. Срок оплаты услуг, составляет 10 рабочих дней со дня подписания акта сдачи-приемки (либо со дня подтверждения устранения недостатков, отраженных в акте недостатков).

4. ЭЛЕКТРОННЫЙ ДОКУМЕНТООБОРОТ ПЕРВИЧНЫХ УЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ

4.1. Условия раздела 4 Договора распространяются на оборот первичных учетных документов (акты сверки) с Заказчиком.

4.2. Для целей раздела 4 Договора нижеизложенные термины используются в следующих значениях:

4.2.1. Электронный документооборот – процесс обмена электронными документами, подписанными простой электронной подписью, между Сторонами посредством электронной почты (с адреса и на адрес, согласованные Сторонами);

4.2.2. Электронная подпись – простая электронная подпись, соответствующая требованиям Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и действующему законодательству РФ в сфере электронной подписи;

4.2.3. Электронный документ – электронная копия документа, изготовленного на бумажном носителе, – документ, переведенный в электронную форму с помощью средств сканирования документа, изготовленного на бумажном носителе.

4.3. Электронные документы, которыми обмениваются Стороны, подписываются простой электронной подписью.

4.4. Стороны соглашаются обмениваться следующими электронными документами:

4.4.1. акт сверки взаиморасчетов;

4.4.2. УПД;

4.4.3. Акт об оказанных услугах.

4.5. Электронный документооборот Стороны осуществляют в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи», Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федеральным законом от 06.12.2011 «О бухгалтерском учете», письмом Минфина РФ от 21.09.2016 № 03-03-06/1/55073. 10.6. При реализации настоящего соглашения Стороны обеспечивают конфиденциальность и безопасность персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

4.7. Электронный документ, подписанный электронной подписью, содержание которого соответствует требованиям нормативных правовых актов, должен приниматься Сторонами к учету в качестве первичного учетного документа, использоваться в качестве доказательства в судебных разбирательствах, предоставляться в государственные органы по запросам последних.

4.8. Подписание электронного документа, бумажный аналог которого должен содержать подписи и (или) печати обеих сторон, осуществляется путем последовательного подписания данного электронного документа каждой из Сторон.

4.9. Каждая из Сторон самостоятельно несет ответственность за ограничение круга лиц, которые имеют доступ каналам связи, предусмотренным Договором. В случае утраты доступа хотя бы к одному из каналов связи по данному Договору, Сторона обязана немедленно известить об этом другую Сторону по альтернативному каналу связи, предусмотренному Договором, и несет ответственность в случае отсутствия такого извещения. В каждом случае получения подписанного электронного документа получающая Сторона добросовестно исходит из того, что документ подписан от имени направляющей Стороны надлежащим лицом, действующим в пределах имеющихся у него полномочий.

4.10. Организация электронного документооборота между Сторонами не отменяет использование иных способов изготовления и обмена документами между Сторонами в рамках обязательств, не регулируемых данным разделом Договора.

4.11. Электронная подпись считается проверенной и достоверной, если электронный документооборот осуществляется исключительно с согласованных Сторонами адресов электронной почты. При этом адресом электронной почты Исполнителя в целях настоящего раздела Договора является info@dmsfamily.com, а адрес электронной почты Заказчика указывается им в момент подписания Договора.

4.12. Заказчик не позднее 3 (трех) рабочих дней с даты получения от Исполнителя электронного документа обязуется проверить его содержание на соответствие истинным значениям и выслать Исполнителю подписанный со своей стороны экземпляр электронного документа.

4.13. В случае, если в срок, указанный в п. 4.12 Договора, Заказчик не вышлет подписанный со своей стороны документ и не представит свои мотивированные возражения, такой электронный документ считается согласованным Сторонами в полном объеме и без изъятий.

5. ДОКУМЕНТООБОРОТ

5.1. Условия раздела 5 Договора не распространяются на первичные учетные документы (счета, акты выполненных работ, акты сверки, УПД).

5.2. Электронный документооборот между Сторонами по Договору имеет юридическую силу равную юридической силе обычного письменного документооборота.

5.3. Стороны пришли к соглашению о том, что электронный документооборот может быть применен ими в отношении любых запросов, согласований, комментариев, иных сообщений Сторон, а также в отношении любых документов, включая письма, уведомления, претензии, отчеты, акты и т.д.

5.4. Электронный документооборот имеет юридическую силу исключительно при условии, что обмен сообщениями или документами осуществляется Сторонами посредством адресов электронной почты или иных каналов связи, прямо предусмотренных Договором.

5.5. Документы могут быть направлены в электронном виде Сторонами в форме электронного образа документа (электронной копии документа, изготовленного на бумажном носителе), то есть документа, переведенного в электронную форму с помощью средств сканирования документа, изготовленного на бумажном носителе, а также подписанными электронной подписью, независимо от ее вида.

5.6. В случае поступления сообщений, документов по каналам связи, не предусмотренным Договором, Сторона, получившая такие сообщения или документы вправе их игнорировать. В этом случае сообщение либо документ считаются не доставленными Стороне и не полученными ею.

5.7. Каждая из Сторон самостоятельно несет ответственность за ограничение круга лиц, которые имеют доступ к каналам связи, предусмотренным Договором. В случае утраты доступа хотя бы к одному из каналов связи по данному Договору, Сторона обязана немедленно известить об этом другую Сторону по альтернативному каналу связи, предусмотренному Договором, и несет ответственность в случае отсутствия такого извещения.

5.8. Документы, отправленные по электронному каналу связи одной Стороной, считаются полученными другой Стороной в день их фактического отправления, а сроки, течение которых зависит от времени получения документа Стороной, начинают исчисляться со следующего дня.

5.9. Электронные сообщения и документы в соответствии с Договором в полной мере могут быть использованы для подтверждения заключенных и совершенных сделок, правоотношений Сторон, в том числе могут быть использованы в качестве доказательств в правоохранительных органах, судебных органах, при рассмотрении споров по гражданско-правовым сделкам и т.п., а также подтверждают их действительность и юридическую силу.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Стороны обязаны информировать друг друга об изменении своего наименования, места нахождения, банковских реквизитов, указанных в договоре.

6.3. В случае нарушения Исполнителем сроков оказания услуг, в соответствии с п. 2.2.3, Исполнитель уплачивает Заказчику штрафную неустойку в размере 0,2% стоимости не оказанных в срок услуг за каждый день просрочки, но не более 10 % от стоимости договора.

6.4. В случае нарушения Заказчиком сроков оплаты услуг Заказчик уплачивает Исполнителю штрафную неустойку в размере 0,2% суммы просроченного платежа за каждый день просрочки, но не более 10 % от стоимости договора.

6.5. Требование об уплате предусмотренной Договором неустойки (пени) должно быть оформлено в письменном виде и подписано уполномоченным представителем стороны

6.6. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни работникам Заказчика по вине Исполнителя.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по 31 декабря 2024 года. Если ни одна из Сторон за тридцать дней до окончания договора не заявит о его расторжении, то его действие автоматически пролонгируется на тот же срок. Действие настоящего договора может быть приостановлено по инициативе одной из сторон с обязательным уведомлением об этом другой стороны, не менее чем за 15 (Пятнадцать) суток.

7.2. При ведении переговоров путем переписки по условиям Договора (в т.ч. претензионной), а также для решения поставленных вопросов в рамках выполнения обязательств по Договору, согласования условий приложений и соглашений к Договору, Стороны устанавливают срок для их рассмотрения не более 10-и (десяти) рабочих дней.

7.3. При возникновении спорных вопросов и недостижении согласия Сторон спор передается на рассмотрение в Арбитражный суд г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде, подписываются уполномоченными на то представителями Сторон, и являются неотъемлемой частью Договора.

7.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Оба экземпляра Договора имеют одинаковую юридическую силу. Договор включает в себя нижеперечисленные приложения, являющиеся неотъемлемой частью договора:

- Приложение № 1 - Техническое задание
- Приложение № 2 – Расчет стоимости услуг
- Приложение № 3 – Информированное согласие
- Приложение № 4 – Лицензия

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

ООО «ДМС»

Юр/факт адрес: 194100, г. Санкт-Петербург, пр. Лесной д. 67, корпус 1, лит. А, помещение 14-Н
ИНН 7802899096 КПП 780201001

ОГРН 1217800131955

В филиале «Санкт-Петербургский» АО
«АЛЬФА-БАНК»

БИК 044030786

КС 30101810600000000786

РС 40702810032440002244

+7 (812) 244-70-97, +7 (981) 807-47-79,

<http://dmsfamily.com/>

info@dmsfamily.com

Заказчик:

ОАНО «ШКОЛА «УНИСОН»

Юридический адрес: 191023 г. Санкт-Петербург,
наб.р.Фонтанки, д.55

ИНН 7840061428

КПП 784001001

ОГРН 1177800000047

Р/С 40703810006030000476

Банк Филиал Северо-Западный Публичного
акционерного общества Банк «Финансовая
Корпорация Открытие»

К/С 30101810540300000795

БИК 044030795

Тел. 571-83-57

Генеральный директор



Олихвер А.И

Генеральный директор



Герпинович Л.Р.

**Техническое задание
на оказание услуг**

Заказчик: Общеобразовательная автономная некоммерческая организация «ШКОЛА «УНИСОН»
Наименование выполняемых работ: оказание услуг по организации медицинского осмотра воспитанников школы

Место выполнения работ:

Санкт-Петербург, Литейный проспект 64/78

Требования к осуществлению медицинского обслуживания:

1. Организация ежегодного медицинского осмотра воспитанников Заказчика
2. Оказание учащимся первичной медико-санитарной медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Требования к квалификации медицинского персонала Исполнителя:

Врач-педиатр. Он должен соответствовать квалификационным требованиям к врачу-педиатру. .

Исполнитель:

ООО «ДМС»

Генеральный директор



Олихвер А.И.

Заказчик:

ОАНО «ШКОЛА «УНИСОН»

Генеральный директор



Герпинович Л.Р.

Расчет стоимости услуг

№	Наименование медицинской услуги	Кол-во (объем)	Срок оказания	Стоимость, в руб.
1	Медицинский осмотр (Измерение веса и роста).	.	.	300,00
2	Комиссия для бассейна. (с выдачей справки)			300,00.
				600,00
Итого:				

Исполнитель:

ООО «ДМС»

Генеральный директор



Олихвер А.И.



Заказчик:

ОАНО «ШКОЛА «УНИСОН»

Генеральный директор



Геррапинович Л.Р.

Я, _____
Фамилия, имя, отчество заполняется собственноручно

Адрес (по месту
регистрации) _____

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ,
ВМЕШАТЕЛЬСТВО, ОПЕРАЦИЮ, ЛЕЧЕНИЕ**

Настоящее согласие составлено в соответствии со ст. 20 ФЗ №323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и в соответствии с Приказом МЗСР РФ от 23.04.2012 г. N 390Н и в соответствии с приказом МЗСР РФ от 12 ноября 2021 г. № 1051н.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о характере, степени тяжести и возможных осложнениях моего

В отношении пациента _____, _____ года рождения, зарегистрированного (ой) по адресу: _____, даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н1 (далее — виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в ООО «ДМС»;

Мне в доступной для меня форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Я согласен (а) на проведение в ООО "ДМС" указанных в договоре платных услуг медицинских действий в Я информирован (а) о целях, характере, содержании и неблагоприятных эффектах указанных медицинских действий,

Я понимаю, что в ходе выполнения указанных в договоре платных услуг медицинских действий может возникнуть необходимость выполнения другого вмешательства, исследования, операции, не указанных в договоре платных услуг. Я доверяю врачам и иным медицинским работникам ООО "ДМС" принять соответствующее решение, в соответствии с их профессиональными суждениями выполнять любые медицинские действия, которые они сочтут необходимыми для улучшения моего (лица, мной представляемого), состояния; Я согласен(а) на переливание мне (лицу, мной представляемого), донорской крови или ее компонентов в ходе операции и послеоперационном периоде, если возникнет такая необходимость; Я извещен(а), о том, что мне (лицу, мной представляемого), необходимо строго и неукоснительно выполнять все указания и рекомендации медицинских работников, которые я буду получать при прохождении определенных видов медицинских вмешательств, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия; Я предупрежден(а) и осознаю, что отказ от рекомендаций медицинских работников, может отрицательно сказаться на состоянии моего (лица, мной представляемого) здоровья и привести к искажению результатов определенных видов медицинских вмешательств, что в свою очередь может привести к неверной интерпретации результатов определенных видов медицинских вмешательств; Я поставил(а) в известность врача обо всех проблемах, связанных с моим (лица, мной представляемого), здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною (представляемым и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня (представляемого во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах. Я сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств; Я ознакомлен(а) и согласен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на обследование и лечение в предложенном объеме; Разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о моем диагнозе, степени и характере моего заболевания моим родственникам, законным представителям, гражданам.

Подпись пациента/законного _____ / _____ /
Подпись медицинского работника _____ / _____ /

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ и статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" подтверждаю своё согласие на обработку ООО "ДМС" находящегося по адресу: 194100, г. Санкт-Петербург, пр. Лесной д. 67, корпус 1, лит. А, помещение 14-Н, далее – «Оператор», моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер Индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данных о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, уполномоченным Оператором, обязанным сохранять врачебную тайну, персональные данные.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции), с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договорам ДМС).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по передаче отчетных форм в системе ОМС (по договорам ДМС) моих персональных данных в страховую медицинскую организацию с использованием машинных носителей или по Оператор вправе осуществлять следующие способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и Я подтверждаю свое согласие на предоставление абонентского телефонного номера моего сотового(стационарного),

Передача моих персональных данных, информации, являющейся врачебной тайной иным лицам или в иных случаях может осуществляться только с моего письменного согласия. Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес

Подпись пациента/законного
представителя

Расписался в моем присутствии:



**Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 14:09 16.06.2022 г.**

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01148-78/00350646;
3. Дата предоставления лицензии: 20.01.2022;
4. Лицензирующий орган: Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое 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 - Общество с ограниченной ответственностью "ДМС";
Сокращённое наименование - ООО "ДМС";
ОПФ - Общество с ограниченной ответственностью;
Адрес места нахождения - 194100, Россия, Санкт-Петербург, вил.тер.г. муниципальный округ Сампсониевское, пр-кт Лесной, д. 67, к. 1, литера А, помещ. 14Н;
ОГРН - 1217800131955;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 7802899096;
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:

194100, г. Санкт-Петербург, проспект Лесной, д. 67, корп. 1, литера А, пом. 14-Н
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:
лечебной физкультуре;
лечебному делу;
сестринскому делу;
сестринскому делу в педиатрии;
функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
общей врачебной практике (семейной медицине);
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
педиатрии;
терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);
акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности);
детской урологии-андрологии;
лечебной физкультуре;
неврологии;
оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации);
офтальмологии;
спортивной медицине;
ультразвуковой диагностике;
урологии;
функциональной диагностике;
эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам профилактическим.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 94-п от 20.01.2022.

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

