

Министерство здравоохранения Республики Башкортостан  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Республики Башкортостан  
Городская больница № 9 г. Уфа

ПРИКАЗ

« 14 » 12 2023 г.

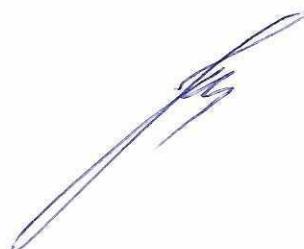
№ 96

**Об утверждении формы договора на  
оказание платных медицинских услуг  
в ГБУЗ РБ ГБ № 9 г. Уфа на 2024 г.**

Во исполнение требований Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона РФ от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму договора на оказания платных медицинских услуг в ГБУЗ РБ ГБ № 9 г. Уфа (Приложение № 1).
2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



А.С. Рахматуллин

## УВЕДОМЛЕНИЕ

(в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

Я, гражданин(ка) \_\_\_\_\_ настоящим уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставившего платную медицинскую услугу), предоставляющего платную медицинскую услугу, назначенного режима лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности и правила поведения пациента в медицинском учреждении, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Подтверждаю, что уведомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Подпись «Пациента» \_\_\_\_\_

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг (с физическим лицом)

г.Уфа

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

ГБУЗ РБ ГБ № 9 г.Уфа, расположенное по адресу: 450017, РБ, г.Уфа, Ленинский район, ул.Чкалова, д.125, ОГРН 1070275007483 зарегистрированное в качестве юридического лица в соответствии с Единым государственным реестром серия 02 № 006696864 от 30.12.2011 г., выданным Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 39 по Республике Башкортостан, ИНН 0275062354, в лице главного врача Рахматуллина Азата Салаватовича, действующего на основании Устава, Лицензии № Л041-01170-02/00382113 от 15.01.2019 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, (адрес: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, 23, т. (347) 218-00-81), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и гражданин (законный представитель «Пациента»)

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Дата рождения (месяц/число/год) \_\_\_\_\_ паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент»,

Гражданин (ка), именуемый в дальнейшем «Плательщик» \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Дата рождения (месяц/число/год) \_\_\_\_\_ паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

заклучили настоящий договор о следующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. От лица «Исполнителя» \_\_\_\_\_ специалист, оказывающий платные услуги (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

принимает на себя обязательства на оказание медицинской услуги надлежащего качества в соответствии с действующим на момент заключения договора Перечнем медицинских и иных услуг в ГБУЗ РБ ГБ № 9 г. Уфа.

1.2. «Пациент» подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, и обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.3. Оказание медицинских услуг производится по месту нахождения «Исполнителя» (при наличии филиала), по адресу: 450017, РБ, г.Уфа, Ленинский район, ул. Чкалова, д.125.

1.4. Ответственный представитель «Исполнителя» для решения общих вопросов и обеспечения контроля за выполнением условий договора – \_\_\_\_\_ (ФИО)

### 2. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

2.1. «Исполнитель» берет на себя обязательство оказать платные медицинские услуги отвечающее требованиям, предъявляемым к современным методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Российской Федерации на следующем объеме:

Код услуги	Наименование услуги	Кол-во	Сроки исполнения	Амбулаторные условия	Стационарные условия	Стоимость услуги (Цена по прейскуранту, руб.)

2.2. Стоимость договора \_\_\_\_\_

2.3. Стоимость услуг определяется утвержденным Перечнем (Прейскурантом), действующим на момент заключения договора.

2.4. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему договору в своих структурных подразделениях стационара и поликлиники, согласно утвержденному главным врачом режиму работы больницы и графику работы специалистов.

2.5. Срок предоставления платных медицинских услуг устанавливается в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг, по медицинским показаниям. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг не превышают сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с Программой госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.6. Оплата производится «Пациентом» (законным представителем Пациента/ Плательщиком) в размере 100% в день оказания соответствующей услуги в кассу «Исполнителя» или в учреждение банковской системы, с выдачей документа, подтверждающего произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

2.7. Цена медицинских услуг может быть увеличена в связи с продлением срока лечения, увеличения фактических затрат на лечение, проведения дополнительных диагностических, лечебных мероприятий и в силу других обстоятельств. В этом случае оформляется дополнительное соглашение к настоящему договору, и «Пациент» производит дополнительную оплату. При невыполнении или уменьшении оказанных медицинских услуг «Исполнитель» в течение 10 - дневный срок возвращает «Пациенту» соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных услуг.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Пациент» обязан:

3.1.1 Оплатить стоимость предоставляемой услуги в размере и порядке установленном настоящим договором;

3.1.2. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу полную информацию и предоставить при наличии документы (копии документов, данные предварительных исследований и консультации специалистов проведенных вне учреждения «Исполнителя» (при их наличии) о состоянии своего здоровья, наличии других заболеваний, противопоказаний, к применению каких-либо лекарств или процедур и аллергических реакций на препараты, также другую информацию, влияющую на ход лечения заболевания - ознакомиться с условиями договора и правилами оказания платных медицинских услуг и исполнять их;

3.1.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать правила внутреннего распорядка «Исполнителя», лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.1.4. В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» «Пациент» дает согласие на обработку своих персональных данных - Фамилия, Имя, Отчество, пол; число, месяц, год рождения; вид и реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты полиса ДМС; адрес регистрации по месту жительства; номер контактного телефона или сведения о других способах связи; сведения о состоянии здоровья, а также состояния здоровья ближайших родственников; факты предыдущих обращений за медицинской помощью и их результаты - в документальной и

электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространение, предоставление, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Персональные данные обрабатываются в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг в течение срока, необходимого для достижения цели. Обработки персональных данных, регламентированных нормативными актами, регулируемыми сроки хранения медицинской документации. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

Подпись \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

3.2 «Исполнитель» обязан:

3.2.1. Организовать 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.

3.2.2. Обеспечить «Пациента» бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

- а) порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего договора.

3.2.3. Уведомить «Пациента» о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с ФЗ от 21.11.2011 г. № 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.

3.2.4. После исполнения Договора выдать «Пациенту» 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 5 рабочих дней.

3.3. «Исполнитель» имеет право:

3.3.1. Получать от «Пациента» информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Отказаться в приеме «Пациенту» в случаях:

- состояние алкогольного опьянения, наркотического или токсического опьянения;
- действий «Пациента», угрожающих жизни и здоровью персонала «Исполнителя».

3.3.3. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования, оказания услуг, в том числе предусмотренных договором.

3.4. «Пациент» имеет право:

3.4.1. Получать от «Исполнителя» услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

#### 4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий договор вступает в силу с даты подписания и действует до полного выполнения сторонами своих обязательств. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке при нарушении условий одной из сторон.

4.2. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон, если иное не предусмотрено настоящим Договором.

4.3. Сторона, считающая, что ее права по настоящему договору нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в 15 - дневный срок с момента получения. В случае неполучения ответа, сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. «Исполнитель» несет ответственность перед «Пациентом» за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации и Республики Башкортостан, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни «Пациента».

5.2. При неудовлетворенности оказанной медицинской услугой «Пациент» вправе обратиться к лицу, ответственному за лечебную работу в данном учреждении.

«Пациент» вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшение стоимости предоставляемой услуги; потребовать исполнение услуги другим специалистом; расторгнуть договор и потребовать возврата затраченных средств.

В случае отказа «Пациента», после заключения договора, от получения медицинских услуг, договор расторгается, при этом «Пациент» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.3. Претензии по ненадлежащему исполнению платной медицинской услуги от «Пациента» принимаются в письменной форме.

5.4. «Исполнитель» не несет ответственность за ненадлежащее оказание медицинских услуг, осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие: а) биологических особенностей организма «Пациента», вероятность наступления которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить; в) невыполнения или ненадлежащего выполнения «Пациентом» принятых на себя обязательств, а также прекращение лечения по собственной инициативе до его завершения.

#### 6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

6.2. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои права и обязанности по настоящему договору третьим лицам без письменного согласия другой стороны.

6.3. Претензии и споры, возникшие между «Пациентом» и «Исполнителем», разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.4. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством РФ и РБ, Федеральным законом от 07.02.1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 года № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»).

«Исполнитель»

ГБУЗ РБ ГБУ № 9 г.Уфа  
450017, РБ, г. Уфа, Ленинский район, ул. Чкалова, д.125  
ОКПО - 82031958, ОГРН-1070275007483, ИНН / КПП 0275062354 / 027501001  
КС 03224643800000000100 в Отделение - НБ Республика Башкортостан Банка России// УФК по Республике Башкортостан г.Уфа  
БИК 018073401, ИНН 7702235133, КПП 027445001  
Получатель: Минфин РБ (ГБУЗ РБ ГБУ № 9 г. Уфа л/с 20112041960)  
ЕКС 40102810045370000067  
E-mail: UFA.GB9@doctorrb.ru Сайт: www.ufagb9.ru

«Пациент» (законный представитель/плательщик)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный врач \_\_\_\_\_ А.С. Рахматуллин  
М.П.

**Информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг / Уведомление о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках ОМС.**

Я, \_\_\_\_\_  
 зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_  
 г. рождения \_\_\_\_\_  
 в рамках договора на оказание платных медицинских услуг, желаю получить услуги в ГБУЗ РБ ГБ № 9 г.Уфа, расположенное по адресу: 450017, РБ, г.Уфа, Ленинский район, ул.Чкалова, д.125, при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:  
 1. Я в доступной форме проинформирован Исполнителем, о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи бесплатно без взимания платы в рамках Программы госгарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы госгарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.  
 2. Я ознакомлен с действующим Перечнем и прейскурантом медицинских услуг до подписания настоящего Договора и согласен оплатить стоимость указанной медицинской услуги и прочие платные услуги в соответствии с ним.  
 3. Я даю согласие на оказание платных медицинских услуг и прочих платных услуг.  
 4. Я ознакомлен с порядком оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацией о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.  
 5. Я ознакомлена с информацией о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).  
 6. Даю согласие на обработку моих персональных данных.  
 7. Даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которое граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача в медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012 г. № 39011, для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в ГБУЗ РБ ГБ № 9 г.Уфа медицинским работником \_\_\_\_\_ регистратор, Гиззатуллина Г.Р. / Сайфуллина Р.А. \_\_\_\_\_  
 (должность, ФИО медицинского работника)

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ним риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемы 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 4.9 ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ (собрание законодательства РФ, 2011, № 48, ст. 6724, 2012, № 26 ст. 3442, 3446.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с п.5 4.3 ст.19 Федерального закона от 21.11.11 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)  
 6. Настоящее согласие мною прочитано, я даю согласие на применение выбранных мною видов медицинских услуг (вмешательств).

(ФИО гражданина, контактный телефон) \_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО гражданина или законного представителя гражданина) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_затуллина Г.Р. / Сайфуллина Р.А.  
 (подпись) (ФИО медицинского работника)  
 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

**АКТ  
 оказания платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_**

г. Уфа \_\_\_\_\_ 2023 г.  
 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница № 9 г.Уфа (ОГРН 1070275007483, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 02 № 006696864 от 30.12.2011 г., выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 39 по Республике Башкортостан, ИНН 0275062354), в лице Главного врача Рахматуллина Азата Салаватовича, действующего на основании Устава, Лицензии № Л041-01170-02/00382113 от 15.01.2019 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, (адрес: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, 23, т. (347) 218-00-81), далее именуемый «Исполнитель», с одной стороны, и гражданином (ка) \_\_\_\_\_ с другой стороны, далее совместно именуемые Стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. (далее - Договор) «Исполнителем» оказаны услуги, в следующем объеме:

Код услуги	Наименование услуги	Кол-во	Сроки исполнения	Амбулаторные условия	Стационарные условия	Стоимость услуги (Цена по прейскуранту, руб.)

2. Указанные в п. 1 настоящего Акта услуги, согласно Договора, оказаны в полном объеме с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.  
 3. Замечаний к услугам и предоставленным Исполнителем лекарственным средствам, материалам не имеется.  
 4. Стоимость оказанных услуг, согласно Договора составила \_\_\_\_\_ руб.

«Исполнитель»  
 ГБУЗ РБ ГБ № 9 г.Уфа  
 450017, РБ, г.Уфа, Ленинский район, ул.Чкалова, д.125  
 ОКПО - 82031958; ОГРН-1070275007483; ИНН / КПП 0275062354 / 027501001  
 КС 0322464380000000100 в Отделение - НБ Республика Башкортостан Банка России/ УФК по Республике Башкортостан г.Уфа  
 БИК 018073401, ИНН 7702235133, КПП 027445001  
 Получатель. Минфин РБ (ГБУЗ РБ ГБ № 9 г. Уфа л/с 20112041960)  
 ЕКС 40102810045370000067  
 E-mail: UFA.GB9@doctortb.ru Сайт: www.ufagb9.ru

«Пациент» (законный представитель/плательщик)  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись) (Ф.И.О.)

Главный врач \_\_\_\_\_ А.С. Рахматуллин  
 М.П.

## ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ, СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № Л041-01170-02/00382113 от 15.01.2019 г. выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан (450002 г. Уфа, ул. Тукаева д. 23, тел. (347) 218-00-81 ГБУЗ РБ ГБ №9 г.Уфа осуществляет медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»):

### Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях

#### 450017, РБ, г. Уфа, ул. Сержанта Пашкова, 8 выполняемые работы, оказываемые услуги:

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: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, стоматологии, 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 амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, лечебной физкультуре, медицинской статистике, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: терапии.

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 (предменным, предрейсовым, послесменным, 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 управлению транспортным средством.

#### 450017, РБ, г. Уфа, ул. Чкалова, 125 выполняемые работы, оказываемые услуги:

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, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, 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 амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), гастроэнтерологии, гериатрии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

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), анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии, спортивной медицине, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике.

### Оказание медицинских услуг в условиях стационара

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: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии, сестринскому делу, терапии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гериатрии, диетологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), рентгенологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, 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: онкологии, сестринскому делу, терапии; при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, гериатрии, диетологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, онкологии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, физиотерапии, хирургии.

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности; при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, 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.